



TEMPUS MEDICORUM

6/2022
ROČNÍK 31

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



**80. výročí atentátu na Heydricha
Příběh statečné lékařky Milady Frantové**

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Zástupci profesních komor jednali s premiérem

Komora ani odbory nesouhlasí se snižováním platby za státní pojištění

Proč ve zdravotnictví nikdy nedoženeme civilizovanou Evropu?

Dohodovací řízení o úhradách pro rok 2023

Vývoj epidemie covid-19 v české populaci

Helena Němcová a Petr Broulík převzali Čestné medaile ČLK

HealthPro
www.healthpro.cz

HealthPro.cz – moderní ambulantní program

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

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

Žádné další instalační nebo licenční poplatky



Zdravotnictví opravdu není perpetuum mobile

Epidemii nemoci covid-19 naše společnost nezvládla. To, že si v tak bohaté zemi, jakou Česko bez diskuse je, nemoc vyžádala tolik obětí, že se dokonce výrazně snížila průměrná očekávaná délka

dožití, to je příšerná ostuda. Zatímco v počtu očkovaných se krčíme na 22. místě v Evropské unii, tak v množství zemřelých na počet obyvatel nám patří odstrašující čtvrtá příčka. Více než čtyřicet tisíc mrtvých, to je stejné, jako by vymřelo celé velké okresní město, například Přerov nebo Mladá Boleslav.

Tragédie srovnatelná do počtu obětí s probíhající válkou na Ukrajině. A nebyt obrovského nasazení zdravotníků, byla by tato katastrofa ještě větší. S jistotou mírou zjednodušení se dá tvrdit, že dvě stě tisíc zdravotníků bojovalo za deset milionů obyvatel, z nichž někteří nám navíc házeli pomyslné klacky pod nohy.

Politici bezostyšně hřešili na tzv. robustnost našeho zdravotnictví a epidemii tlumili jen tak, aby „nemocnice nepřetekly“ covidovými pacienty. Trpělivé zkušenosti kolegů z Karlovarského kraje potvrzují, že se tato cynická taktika, jejímž cílem byla minimalizace ekonomických ztrát i za cenu ztrát na zdraví a životech, občas vymkla kontrole. Ty tisíce pacientů, kteří zemřeli zbytečně, žalují. Žalují sobce, kteří nebyli ochotní ani v těch nejtěžších dobách přistoupit, byť jen ke krátkodobému, omezení provozu továren a dalších podniků, které nepatří do kritické infrastruktury naší země. Také má snaha prosadit taková omezení končila neúspěchem. Průmyslová lobby byla prostě silnější. Zdravotnictví tak, sice nedobrovolně a bez možnosti volby, ale reálně uspořilo naší ekonomice desítky miliard korun. A paradoxně právě na zdravotnictví hodlá vláda dnes ušetřit další miliardy prostřednictvím snížení platby za státní pojištění. To jsou paradoxy.

Platba za státní pojištění, jejíž snížení o čtyři sta korun měsíčně, tedy o 20 procent, vláda bez ohledu na patnáctiprocentní inflaci prosadila, představuje po odvodech z mezd druhý nejdůležitější zdroj příjmů systému veřejného zdravotního pojištění. Stát totiž platí za důchodce, děti, nezaměstnané a nově i za ukrajinské uprchlíky, tedy za více než 60 procent obyvatel. Stát, který je největším dlužníkem systému, platil až do roku 2019 tak málo, že jeho příspěvek za oněch více než 60 procent obyvatel, kteří navíc ne vlastní vinou čerpají nejvíce zdravotní péče, kolísal okolo pouhých 22 procent příjmů pojišťoven. Teprve během covidové epidemie vláda ANO + ČSSD platby navýšila tak, že jejich podíl vzrostl na 31 procent. Přesto i takto navýšená

platba 1967 korun nedosáhla částky 2187 korun, kterou musejí odvádět osoby bez zdanitelných příjmů, a už vůbec nesnese srovnání s odvodem z průměrné mzdy, který v současnosti činí více než 5400 korun měsíčně.

Zdravotnictví se po covidu ani nestačilo na-dechnout a už zase musí šetřit, bez ohledu na inflaci atakující hranici patnácti procent a bez ohledu na 350 tisíc uprchlíků z Ukrajiny, kteří mají nárok na stejnou zdravotní péči jako naši občané. Někteří politici si patrně myslí, že zdravotnictví je perpetuum mobile, které funguje samo od sebe. Ale ono není.

Zatímco pan ministr Válek zdůrazňuje 50 miliard korun na účtech zdravotních pojišťoven, jejich vyjednávací v dohodovacím řízení o úhradách na příští rok existenci podobných finančních rezerv zpochybňovali. O zástupcích některých menších, tzv. oborových zdravotních pojišťoven, se dá dokonce tvrdit, že si hráli na žebřáky. Pravda bude asi někde uprostřed. Pojišťovny pro letošní rok peníze mají, ale pokud nechtějí v příštím roce skončit v červených číslech, budou muset šetřit. A na kom jiném než na nás, na poskytovatelích zdravotních služeb, tedy například na soukromých lékařích nebo na nemocnicích. Pacienty budou samozřejmě i nadále politici bohorovně ujišťovat o tom, že krize nekrize mají stále všichni nárok na všechno.

Pro příjmy systému veřejného zdravotního pojištění je rozhodující růst platů a mezd, ze kterých se odvádí pojistné, ale také výše platby za státní pojištění. Většinu peněz, které pojišťovny vyberou, by měly použít k úhradě zdravotní péče. Právě o těchto úhradách jednají zástupci poskytovatelů v dohodovacím řízení, na jehož základě poté ministr zdravotnictví vydává úhradovou vyhlášku. Pokud uzavřeme s pojišťovnami dohodu, pak je to konečná stanice. Nikdo nám navíc nic nedá.

Karty jsou rozdány jasně. Ministerstvo potřebuje dohodu, aby se mohlo tvářit, že problém neexistuje. My potřebujeme peníze na provoz svých prací, na zaplacení režijních nákladů, na mzdy pro své zaměstnance a také my musíme z něčeho žít. Pan ministr má samozřejmě takovou moc, že může rozhodnout tak, že nám pojišťovny budou za práci platit málo, ale nemá takovou sílu, aby nás přinutil k tomu, že s tím budeme „dobrovolně“ souhlasit.

V loňském roce stačila jediná nedohoda, ta v segmentu ambulantních specialistů, k tomu, aby se po prázdninách jednání rozběhla znovu. A nakonec se komoře s podporou odborů podařilo revidovat výsledky dohodovacího řízení. A prospech z toho měli všichni. Tedy i ti, kdo se v červnu dohodli, a nakonec i ti, kdo se snažili naše jednání s předsedou vlády zhatit. Jsou to paradoxy, ale dokud se nevzdáme, stále existuje naděje, že se nám i tentokrát podaří zas ještě něco vyjednat.

Milan Kubek

**200 000 zdravotníků
bojovalo za 10 000 000
obyvatel**

OBSAH

JEDNÁNÍ S PREMIÉREM 3

Premiér Fiala a další členové vlády jednali se zástupci profesních komor

PLATBY ZA STÁTNÍ POJIŠTĚNCE 4-6

Vláda snižuje platbu za státní pojištění Komora a odbory nesouhlasí

ČESKÉ ZDRAVOTNICTVÍ A EVROPA 7-9

Proč nikdy nedoženeme EU-15?

DOHODOVACÍ ŘÍZENÍ 10-11

Dohodovací řízení o úhradách pro rok 2023

HISTORIE 12-14

Vzpomínka na hrdinku Anthropoidu MUDr. Miladu Reimovou-Frantovou

COVID-19 16-25

Vývoj epidemie covidu-19 v české populaci v roce 2022

Ohlédnutí za covidem-19

Úvaha mezi vlnami (epidemií)

ČINNOST ČLK 26-28

Čestné medaile ČLK převzali další zasloužilí lékaři

Setkání administrativních zaměstnanců ČLK Tradiční právní seminář v Domě lékařů

WEB NAŠE ZDRAVOTNICTVÍ 29

Web NašeZdravotnictvi.cz prošel obměnou. Je přehlednější a rychlejší

VZDĚLÁVÁNÍ LÉKAŘŮ 30-31

Únava ze soucitu

ROZHODNUTÍ VRCHNÍHO SOUDU 32-33

SAS žaloval a u soudu prohrál

PRÁVNÍ PORADNA 34-38

Pacient se zmínil o možném suicidii. Co má dělat jeho lékař?

Vy se ptáte, právník odpovídá

SERVIS 39-43

Vzdělávací kurzy ČLK

Inzerce

Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14, 779 00 Olomouc

Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024

Adresa redakce: Dům lékařů, Drahohejlova 27, 190 00 Praha 9

tel. +420 257 215 285, +420 257 216 810, +420 603 116 383

recepc@clkcr.cz • www.clkcr.cz

Séředaktor: MUDr. Milan Kubek

Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha

Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová

Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz

Grafická úprava, sazba: Jan Borovka

Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz, blanka.rokosova@ev-pr.cz

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

www.severotisk.cz

Uzávěrka čísla 6: 1. 6. 2022 • Vyšlo: 13. 6. 2022

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

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

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

Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)

Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.

Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.

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

Větší rozsah a inzerát nelekáře je zpoplatněn. Při zadávání

inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu,

IČ, DIČ, telefon, e-mail.

Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn



Premiér Fiala a další členové vlády jednali se zástupci profesních komor

Důsledky války na Ukrajině, tvorba nových zákonů, ale třeba i přípravy blížícího se českého předsednictví v Radě Evropské unie byly mezi tématy jednání premiéra Petra Fialy a dalších členů vlády s představiteli profesních komor, které se uskutečnilo ve čtvrtek 2. června 2022 ve Strakově akademii.

Jednání se uskutečnilo na základě iniciativy prezidenta České lékařské komory dr. Kubka, který požádal premiéra Fialu o obnovení tradice setkávání předsedů vlády ČR s prezidenty dvanácti profesních komor zřizovaných zákonem. Tento formát domluvil prezident ČLK před několika lety s tehdejšími premiéry Sobotkou a jednání za účasti resortních ministrů pak probíhala i za premiéra Babiše, přičemž dosud poslední se uskutečnilo 2. 3. 2020, tedy těsně před vypuknutím epidemie nemoci covid-19.

Prvního setkání zástupců nové vlády s představiteli profesních komor v České republice se kromě předsedy vlády zúčastnili i první místopředseda vlády a ministr vnitra Vít Rakušan, ministr financí Zbyněk Stanjura, ministr spravedlnosti Pavel Blažek, ministr pro legislativu Michal Šalomoun a ministr pro evropské záležitosti Mikuláš Bek. Za jednacím stolem usedli například prezident České lékařské komory Milan Kubek, předseda České komory architektů Jan Kasl, předseda České advokátní komory

Robert Němec či prezident České lékárnické komory Aleš Krebs.

Dr. Kubek hned úvodem jménem všech prezidentů profesních komor poděkoval předsedovi vlády za to, že v současné hektické době žádosti o setkání vyhověl a že se setkání účastnila skutečně reprezentativní sestava členů vlády. „*Odborové organizace mají možnost jednat s představiteli vlády na půdě tripartity. Profesní komory, jejichž úloha je v demokratické společnosti obdobně nezastupitelná, tuto možnost dříve neměly.*“ Kubek připomenul, že profesní komory mají vysoký odborný potenciál, který však občas příslušná resortní ministerstva nedostatečně využívají. Zdůraznil, že při výkonu profesního dohledu potřebují komory podporu ze strany státu a dostatečné kompetence, aby mohly plnit úkoly, které od nich stát a společnost očekávají.

Kubek, který o problému již dříve jednal s předsedou vlády Fialou a ministry Rakušanem a Blažkem, rovněž poděkoval za to, že vláda

18. 5. 2022 schválila návrh novely zákona č. 106, o přístupu k informacím, ve znění, které komorám vyhovuje: „*Profesní samosprávné komory poskytují podle tohoto zákona pouze informace vztahující se k výkonu veřejné správy, který jim byl svěřen zákonem.*“ Pokud bude Parlamentem ČR návrh novely zákona v tomto znění schválen, nebudou se naše komory stávat obětí šikanózních požadavků ze strany různých aktivistů. Informační povinnost vůči svým členům všechny komory samozřejmě plní v souladu se svými řády a jinými právními předpisy.

„*S profesními komorami jsme se bavili o dopadech války na Ukrajině na jejich obory, ale také o legislativě, s jejichž přípravou vládě tyto komory nabídly svou pomoc, což oceňujeme, protože kvalita legislativy je zásadní pro její naplňování. Diskutovali jsme také o problémech v oblasti soudních znalců a o přípravách českého předsednictví v Radě Evropské unie,*“ shrnul průběh jednání premiér Petr Fiala.

(red)

Vláda snižuje platbu za státní pojištěnce

Od 1. 1. 2022 byla platba státu nastavena na částku 1967 korun měsíčně. Současná vláda s účinností od 1. 7. 2022 platbu snižuje o 400 korun na částku 1567 korun měsíčně. Zdravotní pojišťovny tak v letošním roce dostanou od státu o 14 miliard korun méně, než se očekávalo.



Snížení platby za státní pojištěnce je nesmysl

Důvody, proč v současnosti není možné výdaje na zdravotnictví snižovat, jsou v zásadě čtyři:

1. vysoká míra inflace,
2. epidemie nemoci covid-19 zdaleka neskončila,
3. kvůli epidemii odložená zdravotní péče,
4. migrační vlna, kdy statisíce uprchlíků budou potřebovat zdravotní péči.

Dva roky opakujících se epidemických vln ukázaly všem, jak důležité je mít fungující zdravotnictví s kvalifikovaným personálem

a dostatečnými kapacitami pro zvládnání i krizových situací. Společnost je v současnosti připravena akceptovat skutečnost, že pokud má být dostupná všem bezpečná a kvalitní zdravotní péče, je třeba investice do zdraví zvyšovat, a ne snižovat. Postup ministra zdravotnictví profesora Válka, který se snižováním platby za státní pojištěnce souhlasí, je chybou.

Představenstvo ČLK s plánem na snížení platby za státní pojištěnce vyslovilo 26. 2. 2022 jednomyslně svůj nesouhlas.

Automatická valorizace – predikce a výhled

Na jednání zdravotního výboru Poslanecké sněmovny dne 18. 5. 2022 představili ministr financí Stanjura a ministr zdravotnictví Válek návrh na systém automatické valorizace platby za státní pojištěnce a to vždy o míru inflace plus jednu polovinu nárůstu reálných mezd s tím, že pokud by reálné mzdy klesaly, na výši platby by to nemělo vliv. Pro rok 2023 kvůli tomuto mechanismu vláda navrhuje částku 1878 korun, tedy bez ohledu na extrémně vysokou míru inflace téměř o sto korun méně, než byla výše této platby v prvním pololetí 2022. Podle predikcí Ministerstva financí by výše platby za státní pojištěnce přesáhla současnou úroveň až v roce 2025.

Vyměřovací základ by se měl od 1. ledna každého roku vždy zvyšovat o míru inflace

(z předminulého roku) a jednu polovinu růstu průměrné reálné mzdy v ČR.

Platba za státní pojištěnce

1. pololetí 2022	1 967 Kč
2. pololetí 2022	1 567 Kč
Průměr roku 2022	1 767 Kč
2023	1 878 Kč
2024	1 959 Kč
2025	1 998 Kč

Zdroj: Ministerstvo financí ČR

Uvedená čísla samozřejmě vycházejí z pouhého odhadu vývoje míry inflace a průměrných mezd.

Je třeba připomenout, že stát platí pojištěné za důchodce, děti, nezaměstnané a v současnosti navíc za uprchlíky z Ukrajiny. Celkem jde o více než šest milionů osob, a proto je výše této platby pro ekonomickou stabilitu našeho zdravotnictví naprosto zásadní.

Valorizační mechanismus má být podle návrhu vlády nastavený tak, že se v případě ekonomického růstu, a tedy růstu reálných mezd, bude podíl platby státu na celkových příjmech systému veřejného zdravotního pojištění snižovat a úměrně tomu se budou opět prohlubovat ekonomické problémy našeho zdravotnictví.

Struktura příjmů systému veřejného zdravotního pojištění

	Celkové příjmy	Pojistné od jeho plátců	Platba za státní pojištěnce	Podíl platby za státní pojištěnce na celkových příjmech
2017	284,8 mld. Kč	216,3 mld. Kč	65,3 mld. Kč	22,93 %
2018	309,8 mld. Kč	237,8 mld. Kč	68,4 mld. Kč	22,08 %
2019	331,5 mld. Kč	255,7 mld. Kč	71,8 mld. Kč	21,66 %
2020	358,0 mld. Kč	256,3 mld. Kč	97,3 mld. Kč	27,18 %
2021	407,1 mld. Kč	275,8 mld. Kč	126,3 mld. Kč	31,02 %
2022 (predikce)	428,8 mld. Kč	295,4 mld. Kč	129,1 mld. Kč	30,10 %
2023 (odhad)	458,7 mld. Kč	314,8 mld. Kč	139,7 mld. Kč	30,46 %
2024 (odhad)	477,1 mld. Kč	327,1 mld. Kč	145,9 mld. Kč	30,58 %
2025 (odhad)	493,1 mld. Kč	340,2 mld. Kč	148,8 mld. Kč	30,18 %

Zdroj: Ministerstvo financí ČR

(Pozn.: V tabulce nejsou specifikovány ostatní příjmy systému veřejného zdravotního pojištění.)

Výchozí hodnota je nesmírně důležitá

Vedle samotného valorizačního mechanismu je extrémně důležitou také výchozí hodnota, od které bude v dalších letech platba valorizována. Čím nižší tato výchozí částka bude, tím méně bude v budoucnu stát platit a tím hlubší ekonomické problémy bude zdravotnictví mít. Pokud vláda prosadí nízkou výchozí částku (například zvažovaných 1767 korun), pak nám žádná valorizace nepomůže. Právě proto Česká lékařská komora navrhovala jako startovací částku pro rok 2023 zaokrouhlené dva tisíce korun za jednoho státního pojištěnce měsíčně. Jen pro porovnání je vhodné zmínit, že z průměrné mzdy 40 135 korun udávané ČSÚ za 4. čtvrtletí roku 2021 tvoří odvod zdravotního pojištění 5418 korun. Platba státu tedy i po zvýšení prosazených předchozí vládou ANO + ČSSD ani zdaleka nedosahuje odvodu ani z poloviny průměrné mzdy. Ba co více, stát platí dokonce méně, než kolik odvádějí osoby bez zdanitelných příjmů, které platí 2187 korun měsíčně.

Vzhledem k tomu, že na budoucí výši platby za státní pojištěnce zatím nepanuje shoda ani mezi poslanci koaličních stran, bylo projednávání tohoto návrhu zdravot-



Jednání prezidenta ČLK Kubka o platbách za státní pojištěnce s ministrem Válem 3. června 2022

ním výborem Poslanecké sněmovny dne 18. 5. 2022 přerušeno. Česká lékařská komora se samozřejmě bude snažit prosadit

to, aby platba za státní pojištěnce byla co možná nejvyšší.

Milan Kubek

Inzerce



Přijmeme fyzioterapeuty

Počet volných pozic: 4 RÚ Hrabyně, RÚ Chuchelná

Co Vám nabízíme:

- Práci v moderním prostředí a s nejnovějším vybavením
- Zázemí stabilní společnosti
- Individuální práci s klienty, která plynuje navazuje na akutní rehabilitaci, pestrost diagnóz a převážně českou klientelu
- Možnost odborného růstu a podílení se na výzkumu
- Jednosměnný provoz
- Plat: 30 220–47 070 Kč dle dosaženého vzdělání a délky praxe + osobní příspěvek
- Velmi zajímavý nástupní plat pro absolventy VŠ + odměna po ukončení adaptačního procesu + cílová věrnostní odměna po roce a po 2 letech
- Podporu dálkového magisterského studia, včetně studijního volna
- 25 dnů řádné dovolené
- 3 dny zdravotního volna
- Možnost pracovní smlouvy na dobu neurčitou již po roce
- Roční odměny až do 100 % platu

Benefity:

- Stravenky v hodnotě 125 Kč/den, placené v plné výši zaměstnavatelem
- Karty do lékáren Dr. MAX se zaměstnaneckou slevou
- Cenově výhodné stravování v zaměstnanecké jídelně
- Možnost parkování přímo v areálu pracoviště
- Zdarma bazén, saunu, posilovnu, tělocvičnu a veškeré dostupné sportovní náčiní po pracovní době

Co od Vás potřebujeme:

- Dokončené vzdělání v oboru fyzioterapie: SŠ/VOŠ/VŠ
- Vysoké pracovní nasazení, zájem o další vzdělávání v oboru
- Schopnost spolupracovat v týmu
- Spolehlivost, samostatnost a empatii

Pracovní doba

Po - Pá: 7.00–15.30, možnost zkráceného úvazku

Datum nástupu dle domluvy

Kontaktní osoba: Hana Bothová, personální a mzdové oddělení, telefon: 553 603 256
E-mail: hana.bothova@ruhabyne.cz

Bc. Alice Bysková, vedoucí oddělení fyzioterapie, telefon: 604 989 613, 553 603 382
E-mail: alice.byskova@ruhabyne.cz



Oddělení gastroenterologie, neurologie a interny hledá lékaře/lékařku



Jsme nemocnice s bohatou tradicí a výbornou dopravní dostupností při sjezdu z dálnice. Kroměříž je město s UNESCO památkami, oplývající architektonickou i kulturní pestrostí, krásou a zároveň klidem. Disponujeme špičkovým přístrojovým vybavením. Naše oddělení jsou akreditována pro vzdělávání.

Co Vás čeká:

- ✓ Moderně vybavené pracoviště
- ✓ Zajišťování akutní péče
- ✓ Preventivní, diagnostická a léčebná péče
- ✓ Špičková zdravotnická technika
- ✓ Pestrá pracovní náplň
- ✓ Široké spektrum prováděných výkonů

Nabízíme:

- ✓ Výborné mzdové podmínky, výkonnostní bonusy
- ✓ Mimořádné odměny, příplatky
- ✓ Nadstandardní finanční ohodnocení v rámci služeb
- ✓ Úhrada nákladů specializačního vzdělávání
- ✓ Stipendijní program pro studenty lékařských i nelékařských oborů
- ✓ Zaměstnanecké benefity (zvýhodněné mobilní tarify, příspěvek na penzijní připojištění...)
- ✓ Příspěvek na stravování
- ✓ 5 týdnů řádné dovolené

V případě Vašeho zájmu zašlete svůj životopis.

E-mail: kariera@nem-km.cz

Kontakt: MUDr. Jiří Javora, náměstek LPP, člen představenstva ☎ 604 941 188

<https://www.nem-km.cz/kariera>

Odbory nesouhlasí se snížením platby za státní pojištění

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR a Lékařský odborový klub – Svaz českých lékařů nesouhlasí se snižování plateb za státní pojištění.

Podle vládního návrhu klesne ve druhém pololetí letošního roku měsíční platba státu za tzv. státní pojištění z dnešních 1967 korun na 1567 korun! Podle navrženého vládního mechanismu valorizace se platba za státní pojištění na dnešní úroveň dostane až v roce 2025!

K tomuto drastickému poklesu finančních prostředků do zdravotnictví dochází v době, kdy zdravotnická zařízení musejí čelit nevídanému zdražení energií a dalších nákladů a další, v tuto chvíli neodhadnutelné, výrazné zdražování se očekává. Je neuvěřitelné, že nás všichni ujišťují o skvělé finanční situaci zdravotních pojišťoven. Realita je ovšem taková, že pojišťovny nabízejí zdravotnickým zařízením zvýšení úhrad pro rok 2023 pouze o čtyři procenta, a to při predikci inflace kolem 15 procent.

Nečekanou a zatím neodhadnutelnou finanční zátěž pro zdravotnictví znamená také péče o ukrajinské uprchlíky. Neodhadnutelné náklady a zátěž pro zdravotnictví přinese i podzim-



ní covidová vlna, kterou experti očekávají. Zdravotnictví zároveň po dvou covidových letech musí

řešit odložené operace, zanedbanou preventivní péči a další závažné dopady pandemie.

Zaměstnanci jsou vyčerpaní po extrémním nasazení při pandemii, na které hned navázalo intenzivní dohánění odložené péče. V nemocnicích chybí přes tři tisíce všeobecných sester, chybějí lékaři, sanitáři a další zaměstnanci všech zdravotnických i nezdravotnických profesí. V nemocnicích se kvůli chybějícím zaměstnancům zavírají oddělení nebo jejich části, což zhoršuje dostupnost zdravotní péče.

Čekání pacientů na odlo-

žené operace se protáhlo na mnoho měsíců, ale někde i na dva a půl roku, několikanásobně se prodloužily čekací doby také na důležitá vyšetření a léčbu. Hrozí, že koncem roku se budou zákroky a léčení znovu odkládat. Hrozí, že z finančních důvodů pacienti nedostanou příští rok nejmodernější léky a nebude jim nabídnuta nejúčinnější léčba.

Vláda se schovává za rozpočtovou odpovědnost, přitom rozvrací funkční systém zdravotnictví a její jednání je pro občany ČR krajně neodpovědné.

2. června 2022

Gynclin
Gynekologická klinika

GYNEKOLOGA /GYNEKOLOŽKU

přijme soukromá klinika Gynclin s.r.o.

Požadujeme

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

Nabízíme

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

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

Proč nikdy nedoženeme EU-15?

V prvé řadě je míněno zdravotnictví, ale vynořují se i jiné souvislosti. A proč právě EU-15? Jsou to nejvyspělejší země Evropské unie před rozšířením o bývalý východní blok. Naší ambicí byl tehdy „návrat do Evropy“, kterou jsme i s jejími hodnotami na více než 40 let opustili. Měřítkem bylo Německo, nikoliv Balkán nebo Zimbabwe. Do zemí EU-15 směřují i naši zdravotníci za lepšími výdělků a pracovními podmínkami.



Výdaje na zdravotnictví

Výdaje na zdravotnictví se obvykle sledují jako procenta z HDP nebo v absolutních částkách. ČR pokulhá v obou ukazatelích (viz graf).

Naše výdaje na zdravotnictví v posledních desetiletích oscilují jen kolem 7–7,5 procenta HDP, někdy více, někdy méně, zatímco vyspělý svět už překročil deset procent HDP. Různá zákoutí statistiky by přitom mohla naše čísla ještě zhoršit (započítávání kapitálových výdajů atp.).

V absolutních částkách je propad zřetelnější. V posledním roce před covidem činily naše výdaje na osobu necelých 1500 eur (viz tabulky), zatímco sousední Rakousko a Německo vydávaly třikrát tolik, 4500 eur a více.

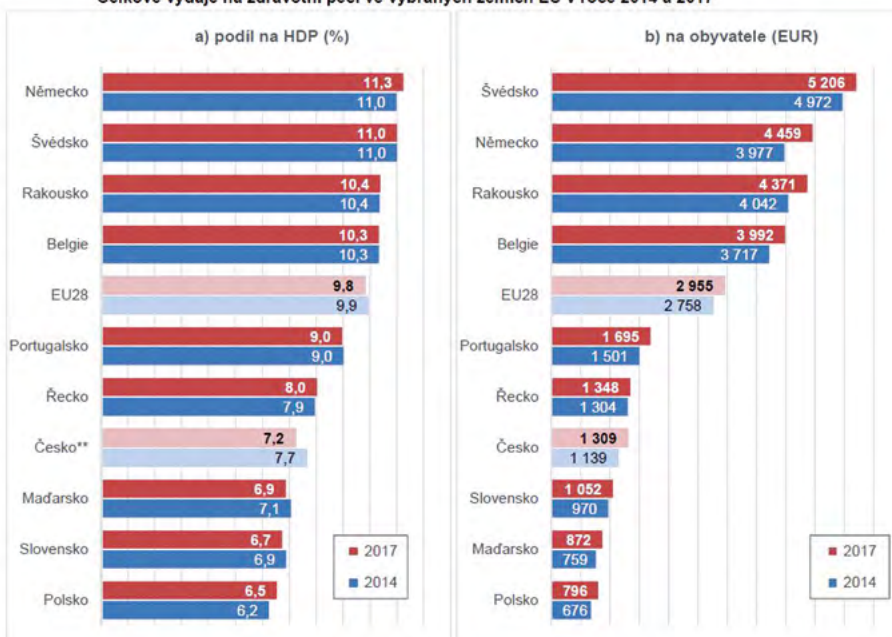
Brzy budeme znát čísla z covidových let. Určitým problémem je srovnávání dat navzájem. Obvykle se používá „parita kupní síly“. Jenže spotřební koš třeba nemocnic je výrazně odlišný od domácností (léky, zdravotnický materiál, technika), přičemž už téměř polovinu (velké nemocnice) až tři čtvrtiny (následná péče) tvoří mzdové náklady.

Energie, léky a techniku nakupujeme zhruba za stejné „světové ceny“ jako EU (tu více, tu méně ne/regulované) a jediným stabilizačním prvkem našeho zdravotnictví tak evidentně zůstávají nižší výdělky našich zdravotníků, které jsou ve srovnání s EU-15 zhruba poloviční (sestry), ale i třetinové až čtvrtinové (lékaři v nemocnicích).

Naše jaderné elektrárny vyrobí elektřinu za pár desítek haléřů. Ta se prodá na burze v Lipsku za desetinasobek nebo ještě víc a pak se za tyto částky prodá zpět lidem a nemocnicím v Česku. Mnohým se to líbí: stát má tučné zisky, manažeři ČEZ milionové prémie a zdravotníkům zbudou oči pro pláč. Když řeknou, že chtějí platy jako na „burze pracovních sil v Německu“, jsou za bláznů a ministerstvo se jim vysměje. Pracují prý v Česku za české peníze...

EU a ČR ve světle výdajů na zdravotnictví dle % z HDP a na osobu v absolutních částkách

Celkové výdaje na zdravotní péči ve vybraných zemích EU v roce 2014 a 2017*



*Vzhledem k tomu, že většina zemí EU nevykazuje výdaje za dlouhodobou sociální zdravotní péči, nejsou v současné době podle manuálu SHA 2011 tyto výdaje započítávány pro mezinárodní srovnání do celkových výdajů na zdravotní péči

** Při započtení příspěvků na dlouhodobou péči sociální – jde především o peněžité dávky pro osoby dlouhodobě nemocné či zdravotně postižené, které ČSÚ zařazuje do celkových výdajů na zdravotní péči, by tento podíl dosáhl hodnoty 7,68 %

Zdroj: Eurostat 2020 a vlastní dopočty ČSÚ

Očekávaná délka života

Měřítkem úspěšnosti zdravotních systémů je i očekávaná délka života. Země východního bloku začaly během 2. půle 20. stol. výrazně zaostávat za těmi vyspělými. V EU-15 to před covidem bylo rekordních 80,9 let a v ČR o dva roky méně (78,9 let). Ovšem např. Lotyší a Bulhaři se dožili v průměru jen 74,5 let.

Rok 2017:

Česká republika:	1 309 €
Rakousko:	4 371 €
Německo:	4 459 €
[USA: 8 500–9 000 € a cca 18 % HDP]	

Výdaje na zdravotnictví na 1 obyvatele v ČR se v r. 2017–19 pohybovaly stále jen v rozmezí 1/3–1/4 EU-15 a dalších vyspělých zemí OECD. Tím je mj. daná i konkurence na „trhu pracovních sil“ s blízkým zahraničím, viz dále.

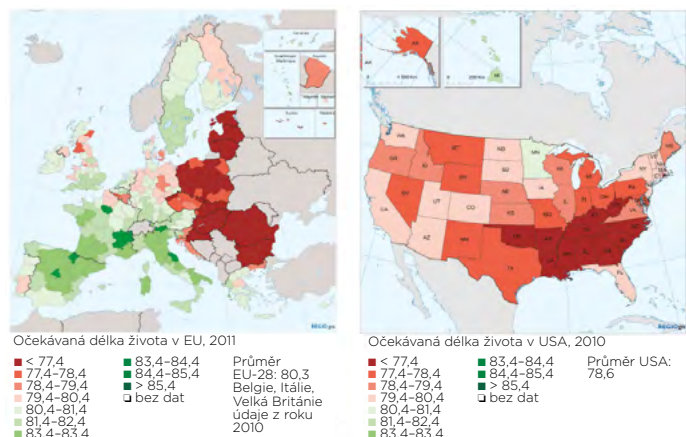
Rok 2019: *

Česká republika:	1 493 €
Rakousko:	4 501 €
Německo:	4 627 €

(* Poslední dostupná data Eurostatu)

Zdroj: Eurostat, ČSÚ

Očekávaná délka života v Evropě a USA



Zdroj: Eurostat, Measure of America

Patrně nepřekvapí úspěšná Skandinávie a Středomoří, neboť je to obecně známo, ale ani bídný východní blok. Mnohé však překvapí, že stejně špatně jsou na tom Spojené státy, zejména jejich jihovýchodní část. Přitom tržní zdravotnictví v USA je absolutně nejdražší na světě a spolke už téměř 18 procent jejich HDP. To znamená v přepočtu na hlavu v posledních letech každoročně 8500–9000 eur. Nepochybně hraje svou roli, že desítky milionů Američanů si nemohou dovolit zdravotní pojištění.

Komplikující faktor – nízká délka dožití ve zdraví v ČR

V posledních letech se kromě očekávané délky života sleduje ještě „délka dožití ve zdraví“ (Healthy Life Years). Tento ukazatel má kromě kvality života (léta bez zdravotního omezení) i svou kvantitativní stránku. S vyšším věkem přibývají akutní i chronické nemoci znamenající vyšší, až násobné náklady na zdravotní a dlouhodobou péči. Neumíme totiž prodloužit mládí, nýbrž jen

Délka života ve zdraví v ČR a Švédsku

		muži			ženy		
		HLY	LE	N	HLY	LE	N
Česká republika	1962	62,8	67	4,2	63,7	72,9	9,6
	2010	62,2	74,6	12,4	64,6	77,8	13,2
	rozdíl	-0,6	7,6	8,2	1,3	4,9	3,6
Švédsko	1962	62,4	71,3	8,9	61,9	75,4	13,5
	2010	71,7	79,7	8	71	81,8	10,8
	rozdíl	9,3	8,4	-0,9	9,1	6,4	-2,7

HLY – život prožitý ve zdraví, bez omezení, LE – střední délka života, naděje na dožití, N – délka života v nemoci

Zdroj: HFA WHO, zvýraznění Fiala

Výběr do systému VZP v letech 2018–2022

Rok	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	Celkem	Rozdíl
2018	26,7	25,3	24,2	24,1	25,7	25,5	25,7	25,6	25,6	24,9	25,3	25,9	304,5	---
2019	28,6	27,1	26,0	26,0	27,5	27,6	27,4	27,5	27,4	26,7	26,9	27,4	326,1	+21,6 (+7,1 %)
2020	30,4	28,9	27,5	26,8	27,0	29,3	29,4	30,1	30,5	30,3	30,8	32,0	352,9	+26,8 (+8,2 %)
2021	35,2	33,9	31,8	31,4	32,7	34,1	33,7	33,8	33,7	33,2	33,2	33,6	400,3	+47,4 (+13,4 %)
2022	38,1	36,6	34,3	35,1	37,4	(dosud o 16,5 mld. Kč, tj. o 10 % víc než v r. 2021)						425–435*		

Zdroj: MZ ČR

stáří, spojené s přidruženými chorobami, omezenou soběstačností a bezmocností.

Z tabulek WHO lze vyčíst zajímavé srovnání mezi ČR a Švédskem (viz tabulka):

V roce 1962 na tom byly Československo a Švédsko přibližně stejně, československé ženy dokonce o něco lépe. Během dalších 50 let nastal zvrát a Švédci nás dohnali a předehnali. V ČR se do roku 2010 skoro nic nezměnilo, zato Švédsko se zlepšilo o víc než devět let. To mj. znamená, že naše zdravotnictví spotřebuje „o devět let více péče a zdrojů“ než Švédsko a podobné země EU-15. Mělo by tedy dávat do zdravotnictví o to víc. Tvrdá čísla ale ukazují přesný opak: Švédsko na své zdravotnictví vydává ročně 5206 eur na osobu (11 procent svého bohatého HDP), zatímco my pořád jen svých necelých 1500 eur...

ČR by měla přidat, ale ubírá

Financování zdravotnictví je v zásadě průběžné. Co se v tom kterém roce vybere, má jít do systému, zůstat mohou pouze jednotky miliard na rezervních fondech. Pokud bychom se chtěli přiblížit EU-15 a např. do deseti let dávali na zdraví deset procent našeho HDP, museli bychom každý rok dát 40–50 miliard korun navíc. To se podařilo pouze v roce 2021. Jenomže ani výdaje v EU-15 nestagnují. Mimoto deset procent HDP v ČR není deset procent HDP v Rakousku.

Je proto absurdní, že vláda v letošním roce místo aby „přitlačila“, dokonce ubírá 14 miliard korun, takže nás od EU-15 opět vzdaluje a o jakémkoliv přiblížování nemůže být ani řeč. Je to, jako kdybychom pacientovi s hemoglobinem 80 g/l místo transfuze pouštěli žilou.

V následující tabulce můžeme sledovat vývoj výběru prostředků do systému veřejného zdravotního pojištění v ČR. Vidíme sice poměrně slušné přírůstky, ale jak známo, nebyly použity a zůstávají nečinné na fondech pojištěoven. Dosavadní výběr za leden až květen 2022 ukazuje, že bychom byli schopni i v letošním krizovém roce při inflaci nad 14 procent nejen dobře dofinancovat naše zdravotnictví např. kompenzační vyhláškou, ale v příštím roce by ministerstvo a pojišťovny mohly nabídnout zdravotníkům víc než hubená čtyři procenta, jak činí. V řadě segmentů se tak ocitají zcela mimo ekonomickou realitu.

Pojišťovny zpravidla hradí své závazky vůči poskytovatelům zdravotních služeb z tzv. základního fondu zdravotních prostředků (ZFZP), kde je t. č. kolem 30 miliard korun, ale v případě potřeby mohou být použity i ostatní zdroje, stávající zůstatky jsou dostatečné.

ČR na konci roku 2021 dosáhla 94 procent průměrného HDP v EU, ale na zdraví vydáváme pořád jen třetinu toho, co vyspělé země. Tomu až na výjimky odpovídají i platy našich zdravotníků, kteří se pochopitelně bouří. Někteří rovnou „hlasují nohama“

Zůstatky na účtech zdravotních pojišťoven v letech 2018-2022

Rok	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.
2018	32,8	34,2	34,4	34,9	35,3	36,3	37,0	38,6	40,1	41,1	42,9	45,0
2019	47,8	50,0	51,0	52,0	53,0	55,2	55,2	57,0	59,0	57,7	58,3	58,5
2020	60,9	62,4	60,6	58,2	56,8	58,7	59,3	61,7	64,1	64,2	64,2	64,4
2021	69,9	73,8	73,1	74,8	68,4	64,7	61,7	58,8	57,9	55,1	53,9	51,8
2022	56,8	60,3	56,8									

Zdroj: MZ ČR

a znovu směřují na Západ za lepším. Jejich nepostradatelnost v sousedních zemích se plně projevila v době uzavření našich hranic pendlerům na začátku pandemie v roce 2020. Vydrželo jen pár dní do doby, než tehdejšímu premiéru Babišovi telefonovala německá kancléřka Merkelová a rakouský Kurz, aby mu vysvětlili, že se bez českých zdravotníků neobejdou. Zdá se ovšem, že stávající vláda nemá žádnou vůli tuto situaci změnit. Při trvalém nedostatku personálu a zavírání oddělení by bylo víc než žádoucí, aby se naše sestřičky a lékaři vraceli zpět a noví masivně přicházeli.

Sanace státního rozpočtu na úkor zdravotnictví

Od roku 2021 u nás byla zrušena tzv. superhrubá mzda zavedená v roce 2007. Tento manévř provedly společně ANO + ODS. Zaděly tak na dnešní problémy, které se povlečou ještě hezkou řádku let. Nešlo by ani tak o její samotné zrušení, ale o současné zavedení tzv. rovné daně 15 procent, a to bez náhrady. Pro nízkopříjmové se tím prakticky nic nezměnilo, ale středně- a vysokopříjmovým skupinám najednou přibyly peníze, které nebylo v době covidu v podstatě za co utratit. V současnosti se ocitly na trhu a jsou jedním z dalších hybatelů naší dvouciferné inflace, která nemá obdoby. V důsledku toho činil výpadek příjmů do státního rozpočtu v roce 2021 kolem 70–80 miliard korun a v letošním roce nejspíše překročí 100 miliard.

Je zřejmé, že tyto ztráty nemůže nahradit ani hubených 14 miliard korun bezdůvodně odebraných našim zdravotníkům a lze jen těžko pochopit, proč má právě tento podfinancovaný resort látat díry

v rozpočtu za nezodpovědné politiky. Vypadá to, že MZ ČR v tomto směru nedisponuje žádnou validní koncepcí, která by nasměrovala naše zdravotnictví zpět mezi vyspělé systémy.

Mimořadně, nikde v EU-15 ani v dalších vyspělých ekonomikách, jako jsou např. USA, Kanada atd., nemají rovnou daň. Je



Rovná a progresivní daň v Evropě (červeně progresivní, modře rovná daň)

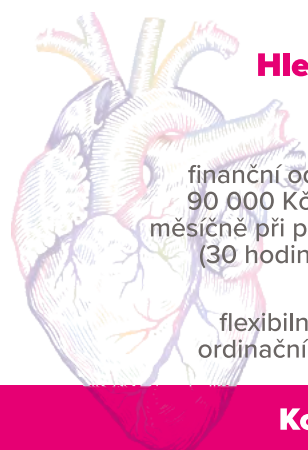
Zdroj: Wikipedie

v nich už dlouhá desetiletí zakořeněné progresivní zdanění, takže ti, kdo víc vydělávají, se o svůj úspěch dělí s těmi, jimž nebylo tolik přáno. Zdá se, že v tom kromě peněz hrají roli ještě i jiné hodnoty, které jsou vyspělé euroatlantické civilizaci vlastní. Je dobré vidět, mezi které země nás zařadily naše politické elity. Stačí se pozorně podívat na vedlejší mapku.

V uplynulých dvou letech u nás doslova „dvě stě tisíc (zdravotníků) zachraňovalo deset milionů“, pokud bychom použili Churchillovy parafráze. Bez zbytečných frází to mnohé z nich stálo život. Zaslouží si lepší zacházení, než jim přichystala dnešní vláda. Není hanbou přiznat chybu. Hanbou je na svých omylech trvat a obhajovat neobhajitelné.

Ing. MUDr. Petr Fiala

Inzerce



Hledáme lékaře (L2 nebo L3) do nadstandardně vybavené a plně funkční ordinace VPL nedaleko Zlína



finanční odměna až 90 000 Kč čistého / měsíčně při plném úvazku (30 hodin / týdně)

flexibilní volba ordinačních hodin

možnost částečného úvazku vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací

pomůžeme s kompletní přípravou k atestaci VPL

moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI)

dohled zkušeného školitele zajištěn

Kontakt - personalni@vseobecnylekar.cz, tel. 773 545 225

Dohodovací řízení o úhradách pro rok 2023

Koncem května skončila přípravná fáze dohodovacího řízení o úhradách pro rok 2023. Česká lékařská komora prosazuje s ohledem na enormní zdražování vstupů a předpokládanou míru inflace v roce 2023 meziroční nárůst úhrad o 13 procent. Ani v jednom segmentu, ve kterých ČLK–o.s. zastupuje zájmy poskytovatelů na základě udělených plných mocí, nebyl ze strany zdravotních pojišťoven předložen návrh úhrad, který by se požadavku ČLK alespoň přiblížil.



Zdravotní pojišťovny na počátku přípravné fáze předložily poskytovatelům návrhy, které představovaly meziroční nárůst úhrad na úrovni dvou procent. Následně v průběhu přípravné fáze byly návrhy zdravotních pojišťoven upraveny (navýšeny) s tím, že návrhy počítají s meziročním nárůstem úhrad okolo čtyř procent, což zdravotní pojišťovny označily za maximum možného.

Výsledkem přípravné fáze je dohoda v segmentu praktických lékařů a v segmentu ambulantních gynekologů a nedohoda v segmentu ambulantních specialistů a v segmentu mimolůžkových laboratorních a radiodiagnostických služeb. Zástupci ČLK–o.s. pro dohodu ani v jednom segmentu nehlasovali, jelikož zdravotními pojišťovnami a některými zástupci poskytovatelů odsouhlasené návrhy úhrady pro rok 2023 nezohledňují předpokládaný růst nákladů. Z uvedeného důvodu není možné garantovat, že dohoda, tedy dobrovolně dohodnutý způsob úhrady, umožní poskytovatelům pokrýt vynaložené náklady a současně i vytvoří prostor pro tvorbu přiměřeného zisku k zajištění přiměřené návratnosti vloženého kapitálu v přiměřeném časovém období, což je základním principem tvorby ceny v cenově regulovaném prostředí. Podle názoru ČLK předložené návrhy zdravotních pojišťoven neodpovídají skutečným finančním možnostem systému veřejného zdravotního pojištění.

Dohoda o úhradových podmínkách je dobrovolným aktem. Pokud se zástupci poskytovatelů se zdravotními pojišťovnami dohodnou na konkrétním způsobu úhrady, pak je tato dohoda interpretována tak, že poskytovatelé souhlasí s tím, že dohodnuté podmínky jsou nastaveny správně a v souladu s principy cenové regulace. Pokud ČLK s navrženými úhradovými podmínkami za poskytovatele nesouhlasí, pak nelze hlasovat pro uzavření dohody. Při hlasování o návrzích musejí mít zástupci poskytovatelů na zřeteli, že uzavřená dohoda z dohodovacího řízení je závazná jak pro zdravotní pojišťovny, tak pro všechny smluvní poskytovatele v daném segmentu. Nelze vyloučit, že v rámci případného soudního sporu konkrétního poskytovatele se zdravotní pojišťovnou o nedostatečnou úhradu skutečnost, že použitý způsob úhrady vychází z dohody poskytovatelů a zdravotních

pojišťoven, šanci poskytovatele na úspěch v soudním sporu výrazně zkomplikuje. I proto je třeba dohodu velmi pečlivě zvažovat, a to zejména v situaci, kdy je předpoklad ekonomického vývoje významně negativní.

V segmentu všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost se dohodlo pět subjektů zastupujících poskytovatele v tomto segmentu (SPL ČR, SPLDD ČR, ANČR, APZZ a SMNP) se zdravotními pojišťovnami na společném návrhu. V návrhu pro rok 2023 je sjednáno meziroční navýšení základní kapitační sazby o dvě koruny u pracovišť VPL a PLDD, která splňují stanovené podmínky rozložení ordinační doby, a rovněž u pracovišť PLDD, která tyto podmínky nesplňují. Pro poskytovatele VPL, který nesplní podmínky rozložení ordinační doby, zůstává ZKS podle dohody stejná jako v roce 2022. Pro poskytovatele VPL i PLDD s nárokem na bonifikaci za prevence je dohodnuto navýšení ZKS o další dvě koruny (v roce 2022 navýšení o jednu korunu). Je dohodnuta vyšší úhrada výkonů 01021, 01022, 02021, 02022, 02031 a 02032, konkrétně navýšení základní hodnoty bodu z 1,21 Kč v letošním roce na 1,36 Kč v roce 2023. Další v dohodě vyjmenované výkony hrazené mimo kapitaci mají být hrazeny se základní hodnotou bodu 1,26 Kč a ostatní výkony vykazované mimo kapitaci se stejnou hodnotou bodu jako v roce 2022. Dále bylo dohodnuto navýšení úhrady výkonu 09543 z 68 Kč na 73 Kč a navýšení úhrady přepravy v návštěvní službě z hodnoty bodu 1,05 Kč na 1,06 Kč. Regulační limity byly dohodnuty na 120 procent referenčního období (2021). Lze odhadovat, že dohodnutý způsob úhrady v roce 2023 přinese vyšší meziroční nárůst úhrad nežli zdravotními pojišťovnami deklarovaná čtyři procenta, přesto se však podle ČLK nejedná o úhradové podmínky, které by mohly být v současné ekonomické situaci na straně poskytovatelů pro rok 2023 dobrovolně akceptovány jako s jistotou vyhovující. Proto ČLK–o.s. dohodu nepodpořila.

V segmentu ambulantních specialistů svůj společný návrh předložili nejprve poskytovatelé, následně pak zdravotní pojišťovny. Před závěrečným jednáním VZP ČR sice svůj návrh mírně vylepšila, avšak i tak návrh představoval pro drtivou většinu lékařských odborností meziroční nárůst úhrad za stejný objem péče o cca dvě procenta (pro odbornosti regulované přes PURO byla navrhována základní hodnota bodu 1,06 Kč, tedy o dva haléře nižší hodnota bodu nežli v letošním roce, což nemůže valorizace ceny práce a režie v roce 2023 o 3,8 procenta vykompenzovat). Nadto byla navrhována pro poskytovatele nevýhodná úprava regulačního vzorce, vedoucí k nižšímu zohlednění mimořádně nákladných pojištěnců při stanovení

limitu úhrady pro rok 2023. Vzhledem k tomu, že mezi návrhem poskytovatelů a návrhy pojišťoven, které vůbec nereflakují vysokou míru inflace a s ní spojený nárůst nákladů ambulantních specialistů, zůstal propastný rozdíl, **skončila přípravná fáze dohodovacího řízení nedohodou.**

V segmentu ambulantních gynekologů byla uzavřena dohoda jako vůbec první ze všech segmentů, a to přesto, že odsouhlasený návrh zdravotních pojišťoven představoval podle jejich vyjádření meziroční nárůst úhrad na úrovni pouhých dvou procent. Za poskytovatele pro dohodu hlasovalo Sdružení soukromých gynekologů ČR a další dva subjekty. ČLK–o.s. dohodu nepodpořilo. Dohoda byla uzavřena za podmínky, že pokud v některém jiném segmentu dojde k navýšení úhrady nad úroveň dohody odsouhlasené v segmentu ambulantních gynekologů, bude i úhrada v segmentu ambulantních gynekologů navýšena minimálně srovnatelně s ostatními segmenty poskytovatelů. Tento postup jde zcela proti smyslu dohodovacího řízení. Uzavírání dohod by nemělo být využíváno k taktizování a nátlaku na jiné segmenty. Přestože byla dohoda v segmentu ambulantních gynekologů platně uzavřena, VZP ČR o týden později předložila v segmentu ambulantních gynekologů další výhodnější návrh s tím, že je připravena již podepsanou dohodu změnit. Tato dohoda byla následně zástupci poskytovatelů (SSG ČR a dalšími třemi subjekty zastupujícími ambulantní gynekology) odsouhlasena. Zástupce ČLK–o.s., který byl kontaktován telefonicky a bylo požadováno, aby se k návrhu vyjádřil, dohodu nepodpořil. Ani nová dohoda zdaleka nezohledňuje předpokládaný ekonomický vývoj včetně předpokládané míry inflace v příštím roce. Proti dohodě ambulantních gynekologů podal protest segment ambulantních specialistů, který napadal

v dohodě dohodnutou bonifikaci – navýšení koeficientu pro výpočet regulačního limitu, pokud podíl registrovaných těhotných pojištěnek, na které bylo vykázáno screeningové, respektive specializované prenatální echokardiografické vyšetření (32410, 32420), nepřekročí 20 procent. V protestu je namítána motivace poskytovatelů v segmentu ambulantní gynekologie k omezování péče o těhotné, která má již dopady do praxe, kdy je dle odborných společností v určitých regionech dokumentováno významné snížení počtu prenatálních echokardiografických vyšetření vykazovaných zdravotním pojišťováním. Požadavek zrušení bonifikačního mechanismu v oblasti prenatální diagnostiky vrozených srdečních vad byl podpořen stanoviskem výboru České pediatrické společnosti při ČPS ČLS JEP a výboru České kardiologické společnosti. Segment gynekologie přes protest na dohodě trvá a dohoda byla znovu odsouhlasena.

V segmentu mimolůžkových laboratorních a radio-diagnostických služeb nebylo dohody dosaženo. VZP ČR a svazové zdravotní pojišťovny předložily samostatné návrhy, společný návrh na úhradu laboratorních služeb předložily Privalab a ČLK–o.s., další návrh na úhradu laboratorních služeb předložila Qualitylab a společný návrh na úhradu radiodiagnostických služeb předložily GAR, SNAR a APRIMED. Ani jeden návrh nebyl odsouhlasen potřebnou většinou hlasů zástupců poskytovatelů a zdravotních pojišťoven. ČLK–o.s. předložila s Privalab společný návrh, který zohledňuje růst nákladů i předpokládanou míru inflace a požaduje zrušení regulací u vyžádané laboratorní péče. Dohodovací řízení v tomto segmentu skončilo v přípravné fázi nedohodou.

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská

právní kancelář ČLK

Inzerce



Lázně Teplice nad Bečvou
do svého týmu přijmou:

LÉKAŘKU / LÉKAŘE

www.ltnb.cz

Ubytování
zajištěno
v areálu
lázní!





Vzpomínka na hrdinku Anthropoidu MUDr. Miladu Reimovou-Frantovou

U příležitosti 75. výročí, před pěti roky, jsme si na stránkách časopisu Tempus medicorum a na serveru Naše zdravotnictví připomněli hrdiny lékařského stavu, kteří se zapojili do operace Anthropoid. Do pomoci hrdinným československým výsadkářům, kteří vykonali exekuci nad Reinhardem Heydrichem, jednou z největších nacistických zrud, zastupujícím protektorem v Čechách a na Moravě a zároveň architektem vyvraždění Židů, tedy tzv. konečného řešení židovské otázky.

Jednou z největších hrdinek byla oční lékařka MUDr. Milada Reimová-Frantová. Narodila se 28. 9. 1906 v Mezilesi ve Slezsku (Mittelwalde, Horní Slezsko, dnes Międzyzylesie v Polsku). Lékařskou fakultu vystudovala na Masarykově univerzitě v Brně, působila v Opavě, Olomouci, Hradci Králové a v Praze. Oční ordinaci měla na prestižní adrese Újezd 16/421 v Praze. Dne 15. 12. 1934 se provdala za doc. Jiřího Frantu, také očního lékaře. Společně působili nejen v medicíně, ale i v politice, a nakonec i v odboji. Byli součástí odbojové organizace Petiční výbor Věrní zůstaneme. Doc. Franta byl 27. 10. 1941 zatčen v Hradci Králové. Jeho manželka se

mu snažila pomoci, převzala část jeho praxe, snažila se intervenovat na gestapu, posílala mu do vězení dopisy atd. Sama se zároveň zapojila do ilegální sítě Jana Sonnewenda, předsedy starších české pravoslavné církve, který v rámci nekomunistického protiněmeckého odboje sehrál významnou roli jako aktivní pomocník parašutistů. Byl jedním z iniciátorů jejich ukrytí v kryptě kostela v Resslově ulici. **Paní doktorka 27. 5. 1942 ošetřovala Janu Kubišovi oko zraněné při atentátu explozí a navštěvovala jej v kryptě! V době, kdy běsnící gestapo hledalo atentátníky, v době, kdy její muž byl ve vězení. Nezaváhala!**

O jejím prozrazení existují dvě verze. První říká, že při ohledání mrtvého těla Jana Kubiše u něho našli recept na lék s jejím razítkem. Druhá, že paní doktorka věnovala Kubišovi oblek po zavřeném manželovi a v podšívce byl od krejčího zašitý papírek se jménem klienta. Kdo ví? Každopádně byla dr. Frantová koncem června 1942 zatčena, chvíli strávila ve vazbě v Praze, pak byla vězněna v Malé pevnosti v Terezíně a v koncentračním táboře Terezín. Dne 29. 9. 1942 byla odsouzena stanným soudem k trestu smrti v nepřítomnosti a 23. 10. 1942 převezena do Mauthausenu. O den později v 8.30 byla v Mauthausenu popravena jako první z 262 českých mužů, žen

„Určitě se to zlepší,“ těší ho paní Milada, „ale ve vašem věku to tak rychle nepůjde. Je to krvácení do sítnice, trochu tam ten pruh zůstane. Ale zlepšení je už dnes vidět.“

„Trochu ano,“ souhlasí pán. „No, jakáž pomoc,“ dodává smutně. Paní doktorka ho odvádí do temné komory, aby vyšetřila oční pozadí.

Potom přichází radostnější případ: maminka s dítětem, ukázat, že už je zdravé.

„Jednou jsem vyléčila tříletou holčičku,“ vzpomíná paní Milada, když maminka s děckem odešla, „a ta mi při své poslední návštěvě přinesla jako dárek tři červená ušmudlaná cukrátky. Jen tak je vytáhla z kapsičky a na dlani mi je podala. Děti jsou někdy dojemné.“

Do ordinace vchází dívka, řečí jako vody, chová se tu jako doma. Tanečnice z předměstského divadla. „Sundejte si klobouk, slečno,“ upozorňuje ji lékařka. Slečna má totiž kloboukem přikrytu celou půlku obličeje a má si zkusit brýle. Po ní úředník, který má na oku zákaly, „jako bych viděl samé drobné mušky“, a po něm – řada jiných. Mnozí mizí v černé komoře mezi ofthalmoskopy, lištami na skiaskopování, penimetry, jen slabé červené světlo prozrazuje, že se tam vyšetřuje.

Děti se trochu ustrašeně ohlížejí na skříňku s nástroji, lékárníčku s lahvičkami kapek, které dovedou tak protivně pálit. Zajímá je „brejlová skříň“ se spoustou skel.



Hrdinové z řad lékařské obce

Jozefu Gabčíkovi, Janu Kubišovi a dalším parašutistům během operace Anthropoid a po ní pomáhali tito hrdinové z řad lékařské obce:

MUDr. Zdenko Čáp (*30. 8. 1904) – jako jeden ze dvou přežil válku.

MUDr. Břetislav Lyčka (*24. 5. 1903) – když ho po pronásledování 21. července 1942 v Ouběnicích obklíčilo gestapo, spáchal svoji zbraní sebevraždu. Manželka **Františka Lyčková** byla popravena v Mauthausenu 24. října 1942 v 10 hodin.

MUDr. Stanislav Hrubý (*15. 11. 1897) – válku přežil.

MUDr. Alexander Bondy (*3. 10. 1874) a **MUDr. Jiří Bondy** (*2. 4. 1910) – otec a syn. Jiří byl již 21. července 1942 usmrčen v Terezíně. Zbytek rodiny (manželky obou lékařů, tchyně a synovec) byl popraven v Mauthausenu 24. října 1942.

Doc. MUDr. Vladimír Bergauer (*18. 9. 1898) – 24. října 1942 s manželkou popraven v Mauthausenu.

MUDr. Soběslav Sobek (*29. 9. 1887) – 24. října 1942 v Mauthausenu byla v 9.14 nejprve popravena jeho žena Marie, manžel ji do popravčí komory následoval v 14.50.

MUDr. Karel Svěrák (*22. 10. 1889) – 24. října byla nejprve popravena žena Marie v 11.42, dcera Iris dvě minuty po matce, syn Karel ve 14.20 a jako poslední dr. Svěrák o další dvě minuty později...

MUDr. Jan Včelák (*4. 4. 1896) – zastřelen s manželkou v Mauthausenu 24. října 1942.

MUDr. František Šmakal (*14. 9. 1896) – s manželkou Ivanou byli také 24. října popraveni.

Příběhy hrdinů naleznete v článku, který jsme uveřejnili v červnové čísle v roce 2017.

Je tu přístroj na měření skel, obávané bílé sklápěcí křeslo, na němž se upraví nejnvhodnější poloha pro operaci.

„Dnes už není z operace taková hrůza jako dříve,“ říká dr. Frantová, „lidé se už nebojí, že hned po operaci oslepnou. Zvykli si na to, že je operují ženy právě tak jako muži, a rádi chodí k lékařkám.“

„Pracujeme s manželem ve stejném oboru, o to máme víc společných zájmů,“ říká paní Milada. Vydala za svobodna několik samostatných vědeckých publikací: *Léčeni atrofii a zánětů zrakového nervu sírou*, *Slzný lysozym*, *Záněty sliznice a zrakového nervu při různých formách hypertonie*, *Sedimentace červených krvinek při očních chorobách*. Společně s manželem napsali: *Určování pracovní schopnosti při nálezech v centrální krajině sítnice*.

Nakonec jsme se rozhovořili o tom, co všechno zhoršuje oční nemoci. „Nejen podvýživa a zanedbávání, ale také psychické vlivy. Zelený zákal nebo krvácení do sítnice bývá zhoršováno psychickými příčinami. A ještě bych čtenářům něco vzkázala,“ vzpomněla si paní Milada, „lidé by se neměli stydět nosit brýle. Hlavně venkovské maminky je nerady dávají dětem, že prý se jim ostatní budou smát. Dělníci je mají neradi a děvčata je nenosí ráda z ješitnosti. Právě minulý týden se mi rozplakala jedna studentka při představě, že bude nosit brýle.“

Zase někdo zvoní. Opožděný pacient. Paní doktorka mu sama otevírá – a slyším: „Slečinko, kdypak přijde paní doktorka?“ „Jděte zatím do čekárny,“ vldně ho posílá paní Milada a vrací se na skok ke mně. „Vidíte, v tomhle je taky potíž. To se mi často stane, že mě nepokládají za lékařku.“

Paní Milada vypadá totiž tak vesele a mladě, že se tomu ani nedivíte. Patrně proto, že má tolik práce, ani přísná důstojnost povolání nemají čas na její zjev zapůsobit. „Ještě mnoho lidí si myslí, že doktorka má mít brejle a úctyhodný věk, aby budila důvěru,“ směje se.

S. L. (Bohužel, článek je podepsán pouze iniciálami redaktorky.)

Nezměrný dík patří Vám, paní doktorko, a všem hrdinkám a hrdinům, všem mučednicím a mučedníkům odbojů proti totalitám. Za Vaši odvahu a oběti. Váš odkaz nabývá na významu v posledních měsících, kdy další šílený agresor utočí na svobodnou zemi nedaleko od našich hranic a nelze předvídat, zda a kde se zastaví. Za vděčné lékařky a lékaře ze současnosti si Vám dovoluji slíbit, že na Vás nezapomeneme. Nesmíme...

Michal Sojka

Vy se staráte o nás, my se staráme o vás.



Ke každému novému vozu VOLVO

dostanete pouze od nás
ZDARMA SERVIS NA 3 ROKY*



Ke každému ojetému vozu v programu VOLVO SELEKT

dostanete pouze od nás
ZDARMA SERVIS NA 2 ROKY**



NABÍDKY JSOU PLATNÉ POUZE PRO ČLENY ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY.

*Nabídka servisní smlouvy standard.

**Nabídka servisní smlouvy pro vozy VOLVO SELEKT.

Akce platí do 31. července 2022. Více informací na www.volvista.cz/clk-nabidka

DRAHOŠ KŘIVÝ

+420 735 193 379

krivy@autocardion.cz

JAKUB CULEK

+420 605 495 885

culek@autodejvice.com



AUTO CARDION

AUTO DEJVICE

AUTO STODŮLKY

AUTO PRŮHONICE

Vývoj epidemie covidu-19 v české populaci v roce 2022

Základním zdrojem dat pro sledování populačních charakteristik a zdravotních dopadů epidemie covidu-19 je Informační systém infekčních nemocí (ISIN), jehož moduly jsou propojeny s vybranými zdrojovými daty Národního zdravotnického informačního systému (NZIS). Propojení vícezdrojových dat naplňuje stěžejní prvky koncepce elektronizace zdravotnictví ČR, která již byla promítnuta do legislativy (zákon č. 325/2021. ze dne 18. srpna 2021 o elektronizaci zdravotnictví; Těšitelová a kol., 2021).

Data z různých zdrojů se vzájemně doplňují a umožňují nezávislou kontrolu úplnosti a správnosti. Jako příklad uvedme průběžná hlášení nemocnic o těžkých případech nákazy, která lze zpětně kontrolovat proti záznamům zdravotních pojišťoven. Obdobně jsou kontrolovány pozitivní zachyty nákaz ve zranitelné populaci nebo záznamy o vakcinaci. Celý systém udržuje stoprocentní pokrytí populace a vysokou reprezentativnost publikovaných dat, což je zvláště cenné při hodnocení ochranného efektu očkování.

Systém s různou mírou automatizace propojuje všechny diagnostikující laboratoře a poskytovatele zdravotních služeb, segment primární i lůžkové péče, odběrná a očkovací místa a krajské hygienické stanice. Epidemie covidu-19 si pro sběr dat vynutila „real time“ provoz, čemuž byla přizpůsobena architektura a funkčnost obslužných informačních systémů (Komenda

a kol., 2020a-b; Jarkovský 2021). Funkcí centrálního systému je rovněž publikace otevřených datových sad (Komenda a kol., 2022) na veřejně dostupném webovém portálu: (onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19). Data jsou metodicky připravena dle standardních pravidel, datové sady mají svůj záznam v Národním katalogu otevřených dat.

Tento článek shrnuje vybraná data o covidu-19 v české populaci se zaměřením na první měsíce roku 2022, ve kterých dosáhla dominance nová varianta viru SARS-CoV-2, omikron.

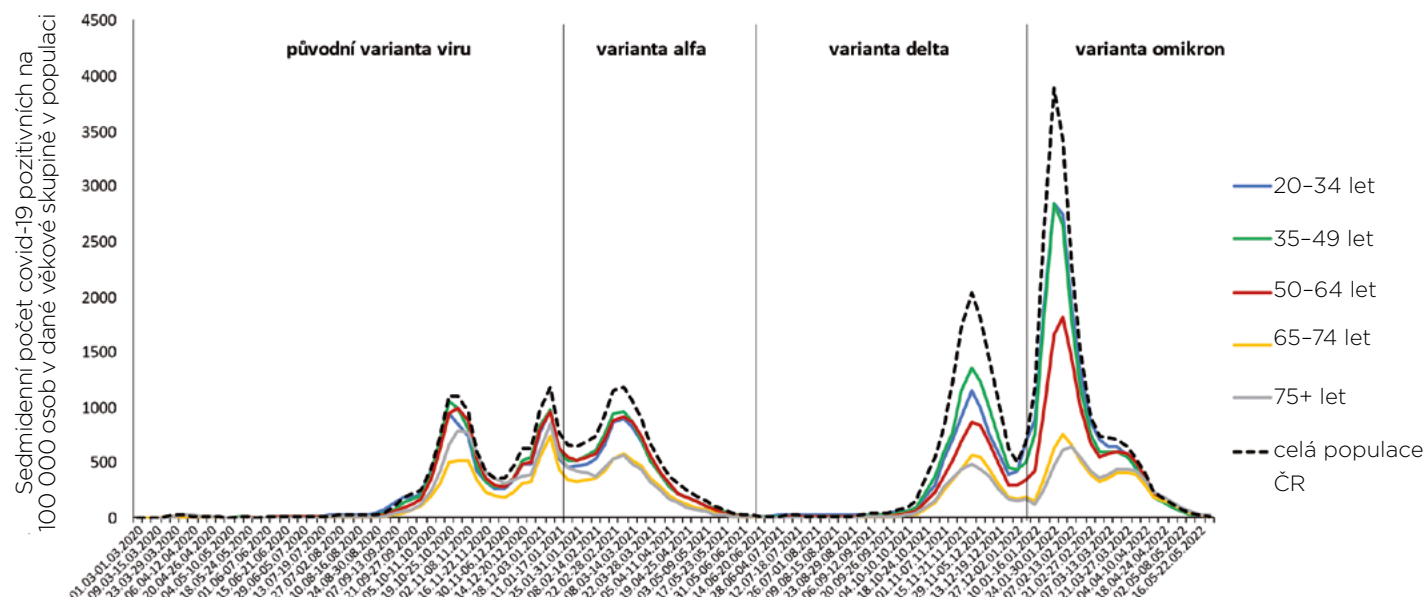
Retrospektivní přehled etap epidemie

Dnes již nikdo nepochybuje o tom, že šíření SARS-CoV-2 má v naší geografické oblasti velmi výrazný sezonní charakter. To jistě není překvapivé, dlouhá desetiletí známe období od října až do března jako

sezonu respiračních infekcí. Podobně jako u chřipky nastupuje v našem geografickém pásmu maximální šíření covidu-19 v zimních měsících. Jde o období, kdy klesá teplota i vlhkost vzduchu, což jsou podmínky významně zvyšující transmisibilitu SARS-CoV-2. Šíření respiračních nemocí v zimních měsících také napomáhá změna chování populace, pobyt většího množství lidí v uzavřených prostorách, vysoký počet dlouhodobých rizikových kontaktů apod. Z vnějších faktorů bylo prokázáno, že zejména úroveň ultrafialového záření a kapacita vysoušení vzduchu silně koreluje s šířením koronavirů.

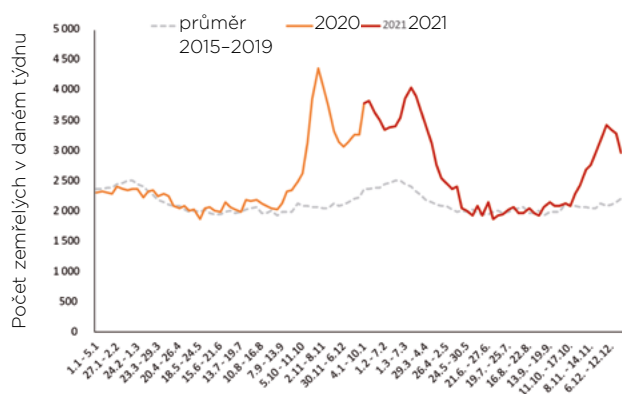
Vývoj epidemie ovšem determinuje zejména virus sám. V důsledku jeho vysoké proměnlivosti jsme tak v každé dosavadní sezonní etapě epidemie čelili zcela nové variantě viru s parametry značně odlišnými od předchozích forem. Křivka populační zátěže zobrazená na **grafu 1** zřetelně od-

Graf 1 Sedmidenní počet nových případů covidu-19 na 100 000 osob v dané věkové skupině v populaci



Graf 2 Nadúmrtí v letech 2020/2021 v populaci ČR

Zdroj: ÚZIS, LPZ a NRHZS



Nadúmrtí v ČR		
období	N	%
rok 2020	18 159	16,3 %
z toho I. čtvrtletí (1-13. týden)	-803	-2,6 %
z toho II. čtvrtletí (14.-26. týden)	605	2,3 %
z toho III. čtvrtletí (27.-39. týden)	1 729	6,7 %
z toho IV. čtvrtletí (40.-53. týden)	16 628	59,8 %
rok 2021	28 761	25,9 %
z toho I. čtvrtletí (1-13. týden)	16 243	52,3 %
z toho II. čtvrtletí (14.-26. týden)	3 350	12,7 %
z toho III. čtvrtletí (27.-39. týden)	270	1,0 %
z toho IV. čtvrtletí (40.-53. týden)	8 898	32,0 %

děluje jednotlivé „vlny“ epidemie, ve kterých se postupně střídaly nové varianty viru s narůstající nakažlivostí. Bohužel se vývoj promítal i do měnící se virulence variant viru, což dokládá profil celkové nadúmrtnosti v populaci ČR (**graf 2**). Celkovou nadúmrtnost

zde uvádíme proto, že jde o nejuniverzálnější indikátor přímých i nepřímých zdravotních dopadů epidemie. Dosavadní vývoj velmi stručně shrnujeme v následujících bodech:

Původní variantu „wu-chanského viru“ vystřídala v prvním pololetí 2021 tzv. britská

varianta (B.1.1.7, „alfa“, zachycena v září 2020 v UK; Volz a kol., 2021). Tato o cca 30 procent nakažlivější forma rychle vytěsnila původní virus, k čemuž jí napomohla také částečná rezistence k imunitní ochraně protilátkami (Volz a kol., 2021; Wang a kol., 2021). Šíření varianty alfa bylo spojeno s vyšším rizikem těžkého onemocnění a úmrtí (Horby a kol., 2021).

Do druhé poloviny roku 2021 vstupovala většina vyspělých států s významně proočkovanou dospělou populací. Přesto byla celá Evropa svědkem dalšího vzednutí šíření nákazy, které způsobila tzv. indická varianta (B.1.617.2, „delta“, zachycena poprvé v Indii v listopadu 2020). Některé zdroje uvádějí pro variantu delta až dvojnásobnou nakažlivost proti původní variantě z roku 2020 (Campbell a kol., 2021). K faktorům určujícím šíření nákazy přibyla významná schopnost prolamovat imunitu navozenou očkováním (Wang a kol., 2021; Zhenkui a kol., 2022). Jelikož ochranný

Tabulka 1 Vybrané ukazatele virové zátěže populace ČR za celou dobu epidemie

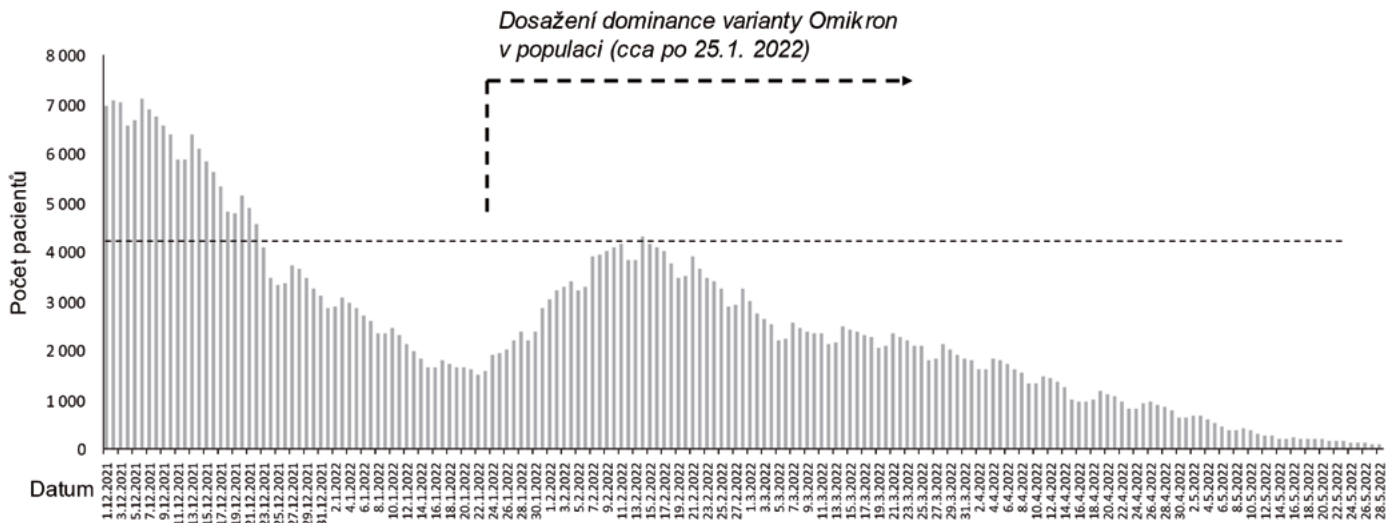
Období	Celkový počet nové potvrzených případů nákazy	Počet nové potvrzených případů nákazy u osob ve věku 65+	Celkový počet všech nových hospitalizací	Celkový počet nových hospitalizací na JIP	Celkový počet nových hospitalizací na UPV/ECMO
Březen-srpen 2020	24 686	3 422	2 262	543	305
Září-prosinec 2020	708 281	115 144	57 238	10 423	4 541
Leden-srpen 2021	951 134	145 900	85 162	18 399	8 717
Září-prosinec 2021	800 691	74 950	36 441	6 323	2 811
Leden-květen 2022	1 434 866	138 897	37 049	4 141	1 252
Celkem	3 919 658	478 313	218 152	39 829	17 626

Tabulka 2 Vybrané ukazatele virové zátěže v regionech ČR, stav k 5. 2. 2022

Název kraje	7denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	Odhad R ze 7denních časových úseků	7denní relativní pozitivita indikovaných (Dg/Epi) testů v % *	7denní absolutní počet nových příjmů do nemocnic celkem	7denní absolutní počet nových příjmů na JIP	Počet hospitalizovaných na JIP k danému datu	Počet léčených na UPV/ECMO k danému datu
Královéhradecký	2397,2	0,99	41,6 % / 24,7 %	43	6	6	2
Plzeňský	2370,4	0,97	39,9 % / 24,3 %	50	4	5	3
Jihomoravský	2361,1	0,86	41,8 % / 20,9 %	40	1	2	
Zlínský	2317,6	0,96	45,5 % / 27,9 %	40	2		
Pardubický	2312,3	0,79	40,1 % / 17,0 %	95	8	4	1
Středočeský	2306,2	1,01	41,2 % / 26,0 %	32	4	5	2
Liberecký	2300,9	1,07	37,7 % / 25,0 %	97	16	13	4
Moravskoslezský	2232,9	1,05	44,0 % / 25,8 %	15	1	4	1
Hlavní město Praha	2144,5	1,09	42,8 % / 25,8 %	70	5	5	1
Olomoucký	2125,9	1,06	46,1 % / 25,1 %	22	4	2	2
Ústecký	2101,2	0,91	43,2 % / 23,7 %	45	1	1	
Vysočina	2007,1	1,1	41,5 % / 26,2 %	46	7	6	3
Jihočeský	2005,1	1,04	41,4 % / 26,2 %	40			
Karlovarský	1830,1	0,93	45,0 % / 23,6 %	13			
ČR	2229,9	0,96	41,5 % / 23,3 %	648	59	53	19

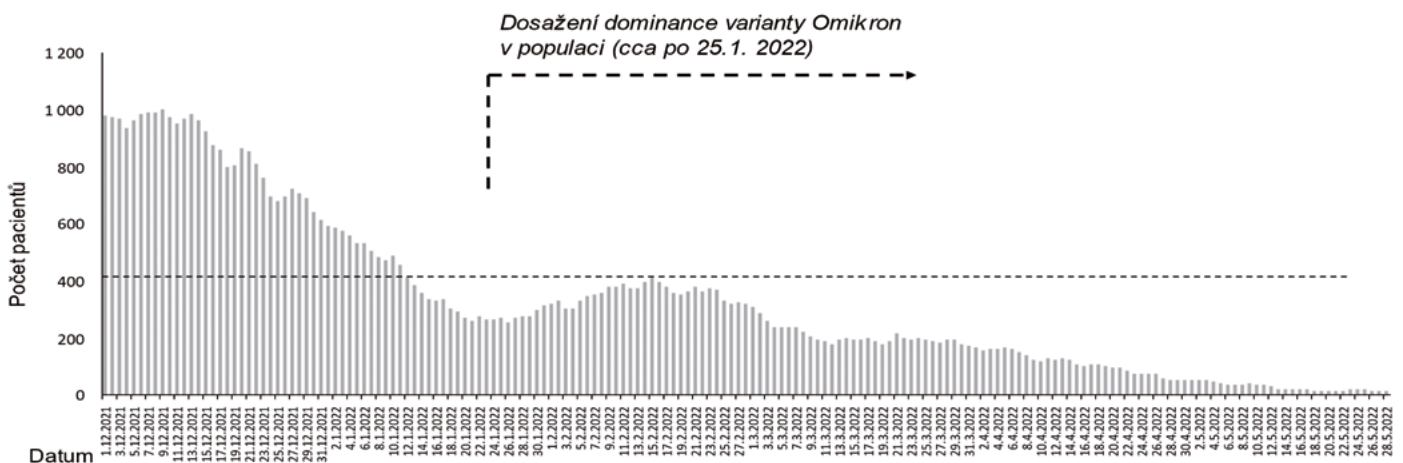
*Testy z diagnostické a klinické indikace (Dg) a testy z epidemiologických indikací (Epi)

Graf 3a Vývoj celkového počtu hospitalizovaných pacientů s covidem-19 v období šíření varianty SARS-CoV-2 omikron (prosinec 2021 – květen 2022)



Graf 3b Vývoj celkového počtu pacientů hospitalizovaných s covidem-19 na JIP v období šíření varianty SARS-CoV-2 omikron (prosinec 2021 – květen 2022)

Graf 3b. Vývoj celkového počtu pacientů hospitalizovaných s covid -19 na JIP v období šíření varianty SARS-CoV-2 Omikron (prosinec 2021 – květen 2022)



efekt očkování proti nákaze klesal s časem od vakcinace, začala většina států očkovat posilující třetí dávkou. Vakcinace nadále držela vysoký ochranný efekt proti těžkému průběhu nákazy, a to i u zranitelných skupin.

Počátek roku 2022 otevřel zcela novou fázi epidemie, která probíhá ve znamení dominance nové varianty omikron (B.1.1.529; poprvé hlášena z Jižní Afriky v listopadu 2021). Omikron je geneticky značně odlišný od předchozích variant SARS-CoV-2 a lze jej označit za „game changer“, neboť s sebou přinesl podstatně vyšší nakažlivost, ale na druhou stranu významně nižší riziko těžkých průběhů nemoci (Ferguson a kol. 2021; Wolter a kol., 202). Pro omikron je typická vysoká míra průlomových infekcí po vakcinaci a rostoucí četnost reinfekcí.

Vývoj epidemie v absolutních hodnotách

některých ukazatelů shrnuje **tabulka 1**. Souhrn potvrzuje zcela jiné parametry varianty omikron, za období od ledna do června 2022 bylo zachyceno více než 1400 tisíc nových případů, což na vrcholu této etapy epidemie vedlo k dosud nejvyšším pozorovaným hodnotám prevalence aktivních nálezů. Omikron dosáhl v české populaci dominance kolem 25. 1. 2022 a jeho šíření vrcholilo v první polovině února 2022. **Tabulka 2** dokládá k datu 5. 2. 2022 vysokou nakažlivost omikronu, kdy sedmidenní počet potvrzených případů přesáhl hodnotu 2200/100 tisíc obyvatel. Týdenní průměrná relativní pozitivita klinicky indikovaných testů přesahovala 40 procent, u testů z epidemiologické indikace to bylo 20 procent.

Druhou významnou charakteristikou omikronu je nižší virulence ve srovnání s předchozími variantami viru, což ale neznamená, že by

tato nová forma nezpůsobovala těžké průběhy nemoci. Naopak, počet hospitalizovaných s vážnými komplikacemi rozhodně nebyl od počátku roku zanedbatelný, celkem bylo za období od května do června 2022 nově hospitalizováno více než 37 tisíc pacientů, z toho více než čtyři tisíce na JIP a 1252 na UPV/ECMO (tabulka 1–2). Vývoj počtu hospitalizovaných s komplikacemi covidu-19 ukazují **grafy 3a–b**. Celkový počet hospitalizovaných v jednom dni přesáhl v únoru 2022 hranici čtyř tisíc, z toho s těžkým průběhem více než 400 na JIP. Tyto hodnoty je důležité zdůraznit s ohledem na další očekávatelný vývoj epidemie. Pokud v podzimních měsících 2022 dojde k opětovné eskalaci šíření varianty omikron, nelze i při její nižší virulenci podcenit potenciální zdravotní dopad. Zásadním faktorem snižujícím počty těžkých průběhů nákazy bude očkování, což

dokládáme daty popsanými v následující podkapitole.

Ochranný efekt očkování je významný i proti nové variantě Omikron

Z dat dokumentovaných v **tabulkách 3 a 4** jednoznačně vyplývá, že očkování

proti covidu-19 je stále vysoce funkční ochranou proti závažným zdravotním dopadům epidemie, a to i v období dominance varianty omikron. Ačkoliv ochranný efekt proti nákaze samotné v čase relativně rychle vyprchává (rychlý pokles nastává po třech až čtyřech měsících), ochrana proti těžkému průběhu nákazy je výrazně trvalejší.

Očkování hrálo společně s včasnou diagnostikou a ochrannou léčbou monoklonálními protilátkami zcela klíčovou roli tlumící zdravotní dopad epidemie na jaře i na podzim 2021 (**graf 4**) a tento vliv vytrval i po celou dobu šíření varianty omikron v roce 2022. Ochranný efekt očkování dokládá velké množství kvalitních vědeckých publikací a národních zpráv většiny vyspělých zemí. Rovněž česká data potvrzují zásadní ochranný efekt, a to i v potenciálně zranitelných a seniorních populačních skupinách (Zahrádka a kol., 2022; Šmíd a kol., 2022).

Proočkovanost populace proti covidu-19 se mezi vyspělými státy velmi významně liší, a to až o desítky procent. **Graf 5** přináší srovnání proočkovanosti států EU a EHP dle dat ECDC aktualizovaných ke konci dubna 2022. Je patrné, že Česká republika stojí v dosažené míře proočkovanosti mezi zeměmi západní či severní Evropy a státy bývalého sovětského bloku. Proočkovanost naší populace není nízká (celkově v dospělé populaci mírně nad 70 procent, z toho cca 47 procent s posilující dávkou), ale optimálně by měla a mohla být až o 20 procent vyšší (viz např. srovnání s Norskem, Švédskem a Dánskem na grafu 5). Zejména v podzimních měsících přinášela vyšší proočkovanost západních a severních zemí Evropy výhodu v nižším počtu těžkých případů nákazy a v nižší úmrtnosti.

Lékaři byli v ČR jednou z přednostně očkováných profesních skupin od počátku roku 2021 a velmi rychle dosáhli vysoké proočkovanosti. Aktuálně je alespoň jednou dávkou očkováno 87,9 procenta všech aktivních lékařů, s posilující dávkou evidujeme 75,4 procenta této skupiny (**graf 6, tabulka**

Tabulka 3 Vybrané klíčové ukazatele zdravotního dopadu virové nákazy, srovnání neočkované a očkované populace (stav k 5. 2. 2022)

POPULACE NEOČKOVANÁ NEBO S NEDOKONČENÝM OČKOVÁNÍM	hodnota
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv.	1351,5
7denní počet případů 65+ / 100 tis. obyv. 65+	1246,9
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi)* testů u osob ve věku 65+	42,5 %
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100 tis. obyv.	7,8
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překládů) / 100 tis. obyv.	7,6
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv.	2,7

POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY	hodnota
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv.	888,7
7denní počet případů 65+ / 100 tis. obyv. 65+	913,1
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	31,8 %
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100 tis. obyv.	2,1
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překládů) / 100 tis. obyv.	1,9
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv.	0,3

POPULACE S DOKONČENÝM OČKOVÁNÍM S POSILUJÍCÍ DÁVKOU	hodnota
7denní počet symptomatických případů / 100 tis. obyv.	363,1
7denní počet případů 65+ / 100 tis. obyv. 65+	581,7
Relativní pozitivita indikovaných (Dg+Epi) testů 65+	27,2 %
7denní počet nových příjmů do nemocnic / 100 tis. obyv.	2,6
7denní počet nových příjmů na JIP (včetně překládů) / 100 tis. obyv.	2,4
Počet pacientů na UPV/ECMO k danému dni / 100 tis. obyv.	0,5

*Testy z diagnostické a klinické indikace (Dg) a testy z epidemiologických indikací (Epi)

Tabulka 4 Ochranný efekt plně dokončeného očkování: redukce rizika těžkého průběhu nemoci u populace ve věku 65+ (stav k 5. 2. 2022)

POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ BEZ POSILUJÍCÍ DÁVKY *	ochranný efekt
OE PROTI NÁKAZE	33,0 %
OE PROTI HOSPITALIZACI	64,0 %
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	74,8 %
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	79,5 %

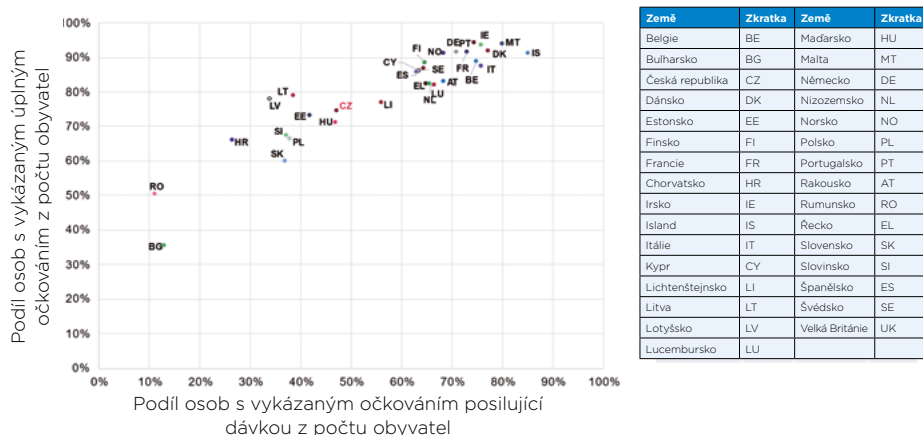
POPULACE 65+ OCHRANNÝ EFEKT (OE) DOKONČENÉHO OČKOVÁNÍ S POSILUJÍCÍ DÁVKOU *	ochranný efekt
OE PROTI NÁKAZE	55,0 %
OE PROTI HOSPITALIZACI	86,5 %
OE PROTI LÉČBĚ NA JIP	89,1 %
OE PROTI LÉČBĚ NA UPV/ECMO	93,8 %

* Kalkulováno ze sedmidenních kumulativních počtů případů onemocnění; vždy ve srovnání dané populace s neočkovanou populací

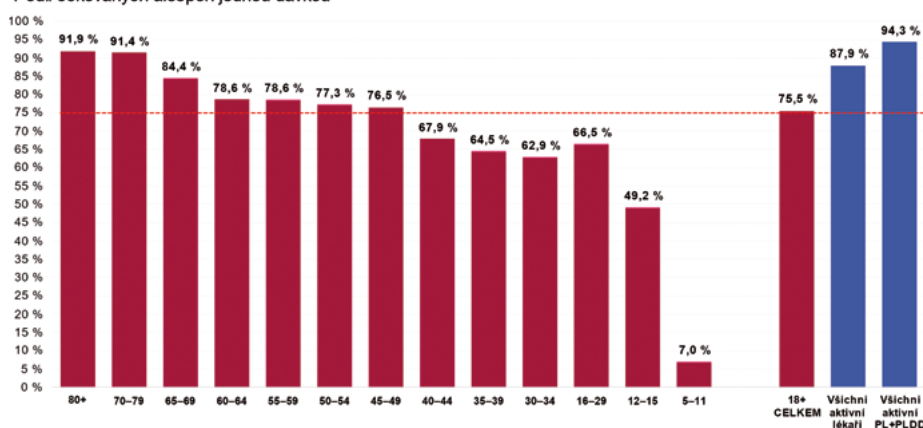
Graf 4 Počet nově hospitalizovaných s covidem-19 na JIP na 100 tis. osob v očkované a neočkované populaci (populace 65+)



Graf 5 Srovnání podílů osob s vykázaným úplným očkováním a osob s vykázaným očkováním posilující dávkou v zemích EU a EHP (zdroj: ECDC, k 29. 4. 2022, obyvatelé ve věku 18 a více let)



Graf 6 Proočkovanost populace v ČR: stav k 1. 5. 2022



Tabulka 5 Proočkovanost populace českých lékařů (stav k 1. 5. 2022)

Zdravotníci pracovníci evidovaní v NZIS podle pracovních pozic*	Počet zdravotnických pracovníků	Očkování celkem	S posilující dávkou	Pouze se dvěma dávkami	Pouze s jednou dávkou	Pouze prodělali onemocnění	Ostatní
Aktivní lékaři (včetně zubních lékařů)	52 859	46 486 (87,9 %)	39 835 (75,4 %)	6 475 (12,2 %)	176 (0,3 %)	1 881 (3,6 %)	4 492 (8,5 %)
Aktivní PL + PLDD	6 767	6 383 (94,3 %)	5 741 (84,8 %)	624 (9,2 %)	18 (0,3 %)	140 (2,1 %)	244 (3,6 %)

* Počet zdravotnických pracovníků nahlášených do NZIS (Národní registr zdravotnických pracovníků - NRZP) poskytovateli zdravotních služeb na dané pozici; jako aktuálně aktivní jsou hodnoceni pracovníci zaměstnaní v období od 1. 9. 2021 do současnosti.

5). Praktičtí lékaři jsou očkovaní ve významně vyšším procentu než celá populace lékařů, alespoň jednu dávku jich absolvovalo 94,3 procenta a posilující dávku 84,8 procenta. Vysoký podíl očkovaných registrujeme rovněž u již neaktivních praktických lékařů seniorního věku, ve věkové kategorii 65+ přesahuje jejich proočkovanost 95 procent. Rovněž na populaci lékařů lze doložit silný ochranný efekt očkování, které snížilo počet nálezů zejména v době šíření varianty delta na podzim 2021, a umožnilo tak udržet vysoký podíl lůžkové kapacity nemocnic ve funkčním provozu.

Závěr

Tento článek píšeme v období nastupujícího útlumu epidemie, ze kterého ale nelze usuzovat na očekávatelný vývoj v podzimních měsících 2022. Toto poučení vyplývá z již doloženého vývoje v létě 2020 a zejména v létě 2021. Tehdy varianta viru delta převládla v populaci již na konci května 2021 a nijak se ve zdravotním dopadu neprojevovala až do poloviny září. Rovněž v podzimních měsících 2022 můžeme téměř s jistotou předpokládat nárůst prevalence nálezů a silné komunitní šíření SARS-CoV-2. Pokud v populaci zůstane jako dominantní varianta omikron, je již doloženo, že základním nástrojem pro zvládnutí zdravotních dopadů bude jednoznačně očkování další posilující dávkou, zejména u potenciálně zranitelných skupin obyvatel.

Poděkování

Předložená data dokládají, že informační systém zůstává v základních funkcích plně funkční i v sezoně relativního útlumu epidemie. To je velmi podstatné, systém je tak připraven pro podzim 2022, kdy lze očekávat sezonní nárůst v šíření nákazy. Autoři děkují všem poskytovatelům, lékařům a dalším odborníkům, kteří kvalitním zadáváním dat do systémů ISIN a NZIS umožňují hodnocení epidemiologické situace v souvislosti s nemocí covid-19.

L. Dušek, J. Jarkovský, J. Mužík, O. Májek, O. Ngo, M. Komenda, D. Klímeš, M. Blaha, V. Těšitelová

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Reference u autorů

Ohlédnutí za covidem-19

Většina lidí má tu úžasnou vlastnost, že zapomíná na to špatné, raději si připomíná to dobré. Přesto, nebo právě proto jistě neuškodí malé ohlédnutí za epidemií covidu-19. Jak to všechno začalo? První zprávy o novém onemocnění se začínají objevovat v průběhu prosince roku 2019, v provincii Wu-chan, v Čínské lidové republice. Záhy byl detekován jeho původce, RNA virus (ssRNA virus s pozitivní polaritou) z podčeledi Orthocoronavirinae – SARS-CoV-2. Pro další vývoj epidemie jistě byla důležitá typická vlastnost koronaviřů, a to je široké spektrum hostitelů s častými případy mezidruhového přenosu, z čehož pak plyne výrazný potenciál k mutacím viru i variabilita klinického průběhu.

Občané ČR byli vládními představiteli opakovaně ujišťováni o připravenosti na případnou epidemii. Obavy zdravotníků z nepřipravenosti nemocnic, nedostatku ochranných pomůcek, byly odmítány. Na českém území byly první tři případy onemocnění potvrzeny v neděli dne 1. března 2020 (v souvislosti s pobytem v Itálii). První opatření proti epidemii stát přijal 3. března (omezení letů z Číny) a 10. března bylo na tiskové konferenci po jednání vlády oznámeno, že od následujícího dne (11. března) budou uzavřeny školy. 12. března byl vyhlášen nouzový stav s řadou omezení pro občany a podniky (např. zákaz vstupu občanům z rizikových zemí, uzavření klubů a posiloven, omezení provozní doby hospod (do osmi hodin večer). Od 14. března pak byla zavřena restaurační zařízení a ostatní provozovny mimo těch nejdůležitějších. Dne 16. března byly až na výjimky uzavřeny státní hranice. Téhož dne se uzdravili

první tři pacienti a k 5. dubnu mělo opakovaně negativní test už 96 původně nakažených. Dne 22. března 2020 ve večerních hodinách české úřady oznámily první úmrtí pacienta s nemocí covid-19 v Česku (95letý muž hospitalizovaný v pražské Fakultní nemocnici Bulovka). Stran opatření k zamezení šíření infekce jsme měli tedy velmi slušně „nabito“. Čeho však byl kritický nedostatek, byly ochranné pomůcky. Oproti tomu se ale vzedla obrovská vlna solidarity řady občanů ČR, šily se roušky, podporovali se zdravotníci (drobnými dárky, uměleckými díly...) a povětšinou se dodržovala protiepidemická opatření. Na rozdíl od zdravotníků trávících hodiny v práci se občané potýkali se strážní home officu. Došlo k výraznému omezení neakutní péče, byla doporučena triáž pacientů s ohledem na možnost jejich návštěvu lékaře odložit. První vlna pandemie vyvrcholila v Česku kolem 12. dubna 2020, kdy bylo evidováno celkem

Inzerce




LÉKAŘ NA PLICNÍ ODDĚLENÍ
Na Plicní oddělení Oblastní nemocnice Kladno hledáme:

- LÉKAŘE SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V OBORU PLICNÍ LÉKAŘSTVÍ
- LÉKAŘE S DOKONČENÝM INTERNÍM KMENEM

Požadujeme:

- specializovanou způsobilost v oboru pneumologie nebo interna
- zdravotní způsobilost
- trestní bezúhonnost

Datum nástupu:

- nástup možný ihned

Nabízíme:

- náborový příspěvek až 500 000 Kč
- možnost získání městského bytu
- práci na akreditovaném pracovišti
- podporu dalšího vzdělávání a zvyšování kvalifikace
- 5 týdnů řádné dovolené + 2 dny zdravotního volna
- příspěvek do penzijního připojištění
- příspěvek na závodní stravování/stravenky
- hlídání dětí v dětské skupině Rybička
- letní příměstský tábor pro děti
- MultiSport kartu
- slevy v nemocniční lékárně a zdravotnických potřebách a další výhody podle Kolektivní smlouvy

Kontakt:
Alice Mládková, asistentka náměstkyně ředitele pro LPP
Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje, telefon: 312 606 120, e-mail: alice.mladkova@nemk.cz



**OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.**



přijme lékaře:

- ARO
- NEUROLOGIE
- INTERNÍ ODDĚLENÍ
- UROLOGIE • CHIRURGIE

NÁBOROVÉ PŘÍSPĚVKY

Nabízíme:

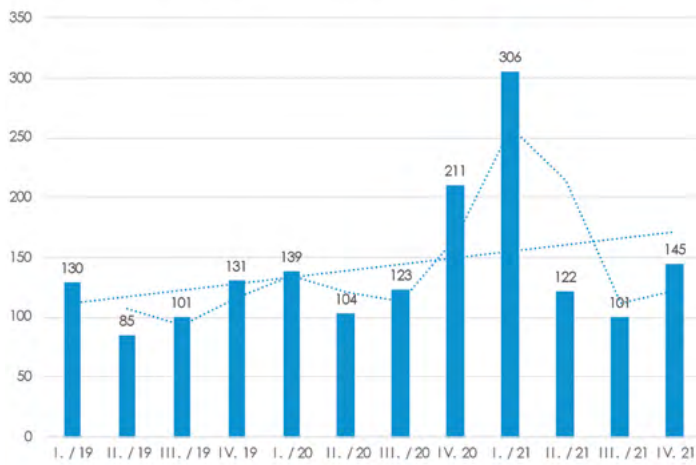
- motivační finanční ohodnocení
- perspektivní a stabilní zaměstnání v akreditované nemocnici
- podporu vzdělávání financované zaměstnavatelem
- pestrou škálu zaměstnaneckých benefitů
- dotované stravování
- možnost ubytování
- možnost parkování v areálu
- nástup možný ihned

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

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

Více na
www.nemocnicepribram.cz
v sekci Kariéra

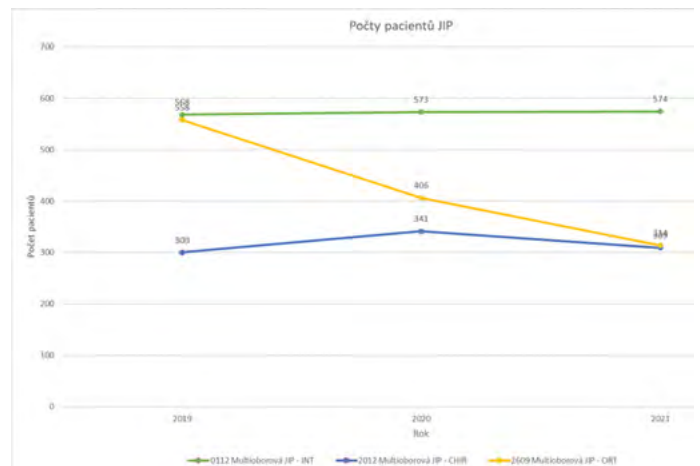
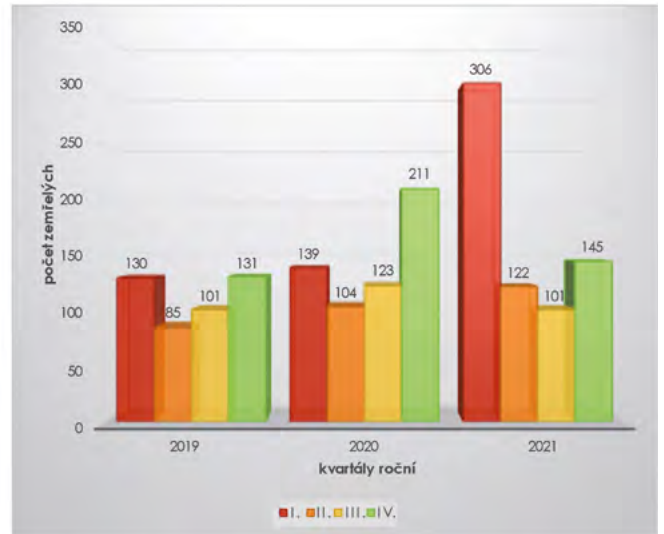
Počet zemřelých v nemocnici Sokolov



Bez komentáře

4800 osob nakažených nemocí covid-19, z toho bylo 436 hospitalizováno, včetně zhruba stovky pacientů, kteří byli ve vážném stavu. K nejpostiženějším okresům během první vlny patřily zejména Domažlice, které kupříkladu k 2. 6. 2020 měly celkem 352 nakažených (567/100 tis. oby.) a 17 zemřelých (27,39/100 tis.), Cheb – 305 potvrzených případů (333/100 tis.) a 35 zemřelých (38,2/100 tis.), přičemž Praha měla 2060 potvrzených případů (155,56/100 tis.) a 95 zemřelých (7,17/100 tis.). V okrese Sokolov oproti tomu bylo celkem k tomuto datu potvrzeno 65 případů (73,69/100 tis.) a žádný zemřelý. Rozhodně tedy u nás nedošlo k naplnění kritických scénářů tak, jak jsme mohli sledovat třeba v Itálii. Byli jsme prostě „Best in COVID“.

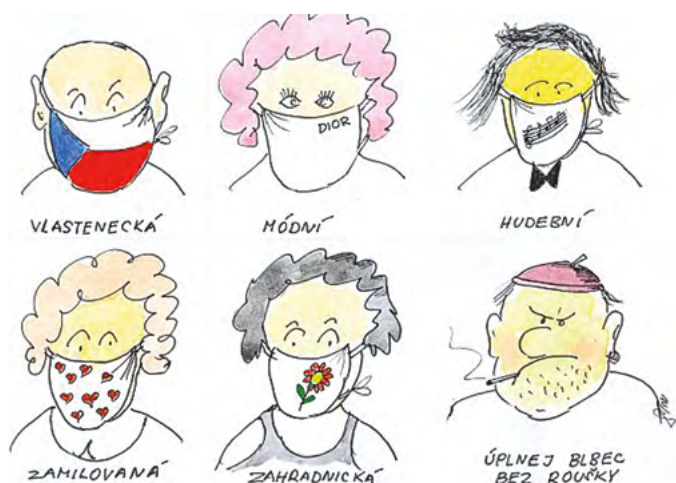
Počet nakažených a nemocných začal opětovně narůstat během léta 2020, ohniskem nákazy (na počet obyvatel) bylo hlavní město. V posledních týdnech července a prvním týdnu srpna se výskyt nákazy rozšířil do takřka celé republiky (zprvu



Komentář: na MOJIP došlo meziročně k poklesu plánované operativy, tedy počtu ortopedických pacientů – po TEP nejčastěji. Oproti tomu počet chirurgických pacientů se výrazněji nezměnil. Stejně tak i počet pacientů interních – změnilo se ale jejich složení, prodloužila se délka hospitalizace. Celkově se využití lůžkové kapacity blížilo 100 procentům.

ohniskově, OKD...). V prvním týdnu měsíce září 2020 se Česká republika zařadila mezi nejhůře zasažené země Evropy co do počtu nově nakažených na milion obyvatel. Dne 8. září 2020 počet nově zjištěných případů poprvé přesáhl tisíc osob/den. Denní nárůst větší než dva tisíce osob byl zaznamenán poprvé 16. září. V souvislosti s onemocněním covid-19 vydává v časném podzimu VZP ČR řadu organizačních opatření. Například č. 40/2020 ze dne 23. 9. 2020, kde VZP ČR akceptuje změnu lůžkového fondu akutních lůžkových oddělení, navýšení počtu intenzivních lůžek (ARO, JIP), vykazování nových OD TISS na ARO a JIP. Dále pak č. 42/2020 ze dne 5. 10. / 6. 10., 22. 10. / 2020 k vykazování distančního kontaktu zdravotnického pracovníka s pacienty, kteří se nemohou fyzicky dostavit do ordinace (pro ambulantní specialisty výkony 09614 [117b.] a 09616 [234b.]). Ale také č. 43/2020 ze dne 5. 10. 2020, které umožnilo realizaci preskripce léčivých přípravků a zdravotnických prostředků i na základě elektronické konzultace lékaře s pacientem (tj. telefonicky, e-mailem, telekonferencí, videokonferencí apod.). A je zcela namístě připomenout,





že tehdejší premiér Andrej Babiš opakovaně žádal, aby se lidé přestali koronavirem strašit. A tak proběhly bez větších omezení komunální volby. Tzv. 2. vlna vyvrcholila 25. 11., kdy denní počet nově covid-19 pozitivních pacientů přesáhl 27 tisíc. Stejněho dne vláda vyhlásila na 30 dní nouzový stav. Po vyvrcholení 2. vlny však došlo k opakovanému rozvolnění před Vánoci. A tak přišla vlna třetí, jež v našem regionu byla rozhodně tou největší, kritickou. Tzv. 3. vlna vrcholila 5. 1. 2021, kdy bylo 17 466 pozitivně testovaných za jediný den. K nejvíce postiženým krajům patřil právě Karlovarský kraj. Tedy ten absolutně nejhorší kraj ze všech, jak trefně poznamenal pan premiér. V praxi to znamenalo jednak absolutní uzávěru kraje, okresů, obcí, jednak zahlcení nemocnic. I v naší malé nemocnici bylo během jediného dne hospitalizováno přes 100 pacientů s covidem-19, z toho 25 na umělé plicní ventilaci či HFNO. Personál nemocnice vše zvládal s vypětím všech sil, nestíhal příkon kyslíku, byl absolutní nedostatek lůžek. Naštěstí vypomohly další nemocnice, včetně nemocnic následné péče. Hromadný převoz 20 pacientů však znamenal pouze odlehčení na několik hodin, během kterých se volná lůžka ihned zaplnila. I přes zkrácení průměrné délky hospitalizace na interním

oddělení na méně než dva dny, prudce stoupl počet úmrtí. Přetížené karlovarské krematorium zkolabovalo, zesnulí se hromadili v mrazicích boxech i se shromažďovali na vyčleněných oddělených prostorech nádvoří krematoria. Zesnulí pacienti byli ke kremaci převáženi hasiči do Ústeckého kraje... Hned za 3. vlnou následovala 4. vlna v rozmezí 2/21–4/21, která kulminovala 9. 3. 21, pozitivními testy u 15 402 lidí. Naštěstí se již rozběhlo očkování, a tak další měsíce pandemie byly podstatně méně dramatické, přestože počet nově diagnostikovaných dále narůstal. Tzv. 5. vlna po letní přestávce kulminovala 25. 11. 2021 celkem 27 937 novými případy na den, 6. vlna 1. 2. 2022 už 57 235 nově diagnostikovanými za den. Přesto už k razantnímu přetížení nemocnic nedošlo, alespoň u nás v Karlovarském kraji. Postupně se rozvolňovala přijatá opatření, rozeběhla se plánovaná operativa, a to i přesto, že například 17. 2. 2022 bylo nově diagnostikovaných případů 18 427. Ministerstvo zdravotnictví se v té době stalo takřka zážitkovou destinací. U kormidla se vystřídal v krátké době pět ministrů – Adam Vojtěch, Roman Prymula, Jan Blatný, Petr Arenberger a opět Adam Vojtěch.

Podle statistik v České republice na koronavirovou nákazu od začátku pandemie zemřelo již více než 40 tisíc lidí. Je otázkou, kolik dalších pacientů se do statistiky nevešlo, byť třeba zemřelo na následky těžkého průběhu covidu-19 poté, co již byli na SARS-CoV-2 negativní. I přesto byl covid-19 v prvním pololetí r. 2021 nejčastější příčinou úmrtí, zemřelo na něj 17,2 tisíce Čechů (celkem 23 procent zemřelých). Podle ČSÚ navíc v minulém roce zemřelo nejvíce lidí za rok od druhé světové války. Za rok 2021 Český statistický úřad eviduje 139,6 tisíce úmrtí obyvatel. Ve srovnání s prvním pandemickým rokem 2020 se počet úmrtí navýšil o deset tisíc. Po 15procentním nárůstu počtu zemřelých v roce 2020 se v roce 2021 počet zemřelých meziročně zvýšil o dalších osm procent.

Uplynulé dva roky byly extrémně těžké pro každého. Nezbyvá než doufat, že situace z přelomu roku 2020/2021 se nebude opakovat. Ale jen doufat nestačí!

MUDr. Josef Trnka

Multioborová JIP a léčba bolesti, Nemocnice Sokolov, člen představenstva ČLK

Inzerce

 **moje@mbulance**
praktický lékař pro dospělé

**Pojďte s námi dělat medicínu,
o vše ostatní se postaráme my!**

- ✦ **Plat až 120.000 Kč**
- ✦ **6hodinová ordinační (pracovní) doba, flexibilita při plánování směn.**
- ✦ **Pouze denní provoz, bez služeb, svátků a víkendů.**

Nabízíme:

- ✦ výhodný zaměstnanecký poměr bez starostí,
- ✦ vy děláte pouze medicínu, a my se staráme o všechny provozní a servisní záležitosti,
- ✦ my vykazujeme a komunikujeme se zdravotními pojišťovnami.

Zajistíme pro vás:

- ✦ celoživotní vzdělávání, vzdělávací programy pro všechny skupiny lékařů,
- ✦ práci v týmu lékařů – kolegů, a pro lékaře před atestací – školitelů,
- ✦ tým zkušených sester v každé ordinaci,
- ✦ moderní a komplexní vybavení ordinací,
- ✦ moderní komunikační prostředky směrem k pacientům.

**Kontaktujte nás
a staňte se i Vy součástí
stále se rozvíjející
zdravotní skupiny
s více než 15letou tradicí!**

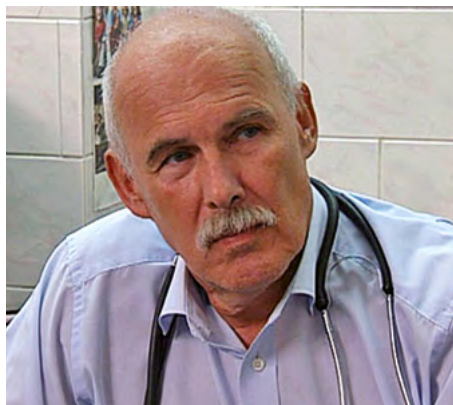
Michal Hradečný
MOJE AMBULANCE a.s.
+420 730 182 953
michal.hradecny@mojeambulance.cz

 **moje@mbulance**

www.mojeambulance.cz

Úvaha mezi vlnami (epidemií)

Jarní odliv covidu vyzývá k reflexi před jeho možnými relapsy či před náporu jiných epidemií. Covid potvrdil, že jde o patogeny destruktivní neméně psychosociálně než biologicky. Epidemie a kontraopatření otřásly ekonomikou i duševním zdravím, bohužel často dětí a adolescentů, rozbily rodinné vztahy, hluboce rozdělily společenství, lékařský stav nevyjímaje.



Žijeme svou klinickou praxi v nebezpečně neklidných časech znovu ohrožujících jak životy, tak lidskost, lidství a pospolitost. Covid, reakce na něj i ruská agrese patří k předním úderům doby, jednoduché polarizace a fragmentace společnosti, hodnotové relativizace, zpovrchnění života, moci a pakultury velkých firem k jejím hrozbám.

Lékařství nemá být součástí, natož hnací silou společenských konfliktů, mocenských ani firemních zájmů – mělo by stát humanisticky nad nimi v pomoci trpčícím a ve službě lidskosti. Lékař může jako člověk-občan něčemu stranit, sledovat osobní zájmy, neměl by to ale nadřadit vztahu k pacientům, etice, výkonu své praxe. Adekvátně by měla být, bez ohledu na zásadovost názorů, i povaha jeho diskusí a postupů tolerantní, doporučující, vysvětlující, nikoliv donucovací. Doménou lékařské komunikace je uklidňovat, chápat, nikoliv bušit příkazy, kategorickými odsudky, a to ani vůči kolegům.

Covid a především kontraopatření lékařský stav více než rozdělily. Vyhrtyly a vulgarizovaly vzájemné postoje a střety zvláště na mediální scéně. Ve veřejném prostoru (mediálním i pouličním) se objevily i nebývalé výpady laiků proti lékařům odlišných názorů – k extrémům patřily v reálném světě hrubosti a hrozby vůči prezidentovi ČLK, které si vynutily policejní ochranu, ve světě mediálním (pomineme-li anonymy na sociálních sítích) např. články pana J. X. Doležala.

Stejně závažné jako agrese bylo a zůstává ono „kdo není (zcela) s námi, je (zcela) proti

nám“, se vším podezíráním z nekalých zájmů a motivací. Kdo vyslovil podporu očkování a tvrdým restrikcím, byl „odhalen“ jako „přísluho-vač“ nového světového řádu, Billa Gatese, kšeftu farmaceutických firem. Kdo vyjádřil opačné pochybnosti, podporu nonmainstreamovým úvahám či postupům, stal se antivědeckým šarlatánem, komplicem lůzy pochodující se šibenice-mi, „sprječencem“ dezinformačních prokremelských webů. I když takové skupiny a nástroje hybridní války existují, je nespravedlivé a netaktické do jednoho pytle s úkolovanými, pomatenými či rváčskými antivaxery házet odborníky pochybující o účinnosti/bezpečnosti některých postupů, teenagery revoltující proti vynucovaným opatřením, váhající laiky zúzkostnělé názorovými rozpory či lékaře, kteří v atmosféře děsivých prognóz při momentální neexistenci / reálné nedostupnosti účinných léků (vakcín, remdesiviru, protiláték...) hledají nikoliv nebezpečně nesmyslné, ale jen sporně účinné provizorní postupy v nouzi. Na překvapivě vysokém počtu lidí, kteří se v ČR nenechali očkovat, se zřejmě podílelo nepřiměřeně razantní tažení proti všem váhajícím, ještě neočkovaným – tlak budí protitlak.

Specifičnost klinické medicíny

Rozhodování za nejistoty, usilování o úlevu od utrpení nejen radikálně, ale také adjuvantně, nejen vědecky kauzálně, ale též empiricky úlevně (včetně placebo), je podstatná součást medicínského myšlení i konání. Stejně jako hippokratovská závaznost neobětovat svého pacienta nadřazenosti „vyšších norem a cílů“ – od momentálních doporučení až k „obecnému prospěchu společnosti“. Všichni známe úzkostná váhání, co vlastně máme / měli jsme v konkrétním případě udělat – někdy u daného pacienta dodržet obecné směrnice, jindy nikoliv. Vždy si to pak musíme zodpovědět vůči jak platným zákonům, tak sobě. I o tom je závazek jednat podle nejlepšího vědomí a svědomí.

Covid nastolil i další otázky filozofické, etické, právní. Pozoruhodná je letošní rozsáhlá reflexe německé etické rady – přes národní specifika bychom se s ní měli seznámit.

Kromě jiného jde o to, jak se v době krize stavět k názorům, s nimiž nesouhlasíme, jak hledat podle etických kritérií rovnováhu mezi akceschopností a svobodou (včetně svobody svědomí), mezi včasnou reakcí a prozíravostí, kde jsou neporušitelné hranice jádra lidských práv i nezbytné občanské sounáležitosti – německý názor zdůrazňuje význam vzájemné důvěry ve společnost, onoho masarykovského srozumění o povaze dějů a potřebného konání. Právě to bylo za epidemie otřeseno a vyžaduje posílení.

Objevil se též možný rozpor mezi klinickou medicínou hippokratovské etiky vztahu lékaře a pacienta a veřejným zdravotnictvím utilitární etiky obecného prospěchu, velkých statistik, společenských a lobbistických zájmů. Většinou jsou veřejné zdravotnictví a klinická medicína, zájmy společnosti a jednotlivců v souladu; vycházejí ze sebe a posilují se navzájem. Epidemie však připomněla, že tomu tak nemusí být vždy – jak v úrovni reflexe, vnímání plošných společenských opatření některými skupinami občanů (v extrému šíření konspiračních teorií), tak v úrovni realizační (v extrému drakonická čínská opatření nulové tolerance výskytu viru).

Biomedicína, moc a existencialita života

Měli bychom si být vědomi jak mocenských aspektů a zneužitelnosti zdravotnictví, tak společenské závažnosti obav z nich, ať na úrovni státní, nebo firemní. I zde jsou žádoucí preventivní a kontrolní opatření, aby se společenské porozumění, tak klíčové pro demokracii, neštěpilo ve střetu paranoii či paranoia s laxností. Veřejné zdravotnictví včetně protiepidemických opatření není základem fungování státu, stejně jako zdraví není středobodem života. Proto ani boj s epidemií nemůže dlouho vybočovat ze zvyklostí právního státu, demokratického vládnutí, podřízenosti obecným kontrolním mechanismům a zárukám. Proto je také třeba zvažovat, zda společenské škody povinného, vynucovaného, sankcionovaného očkování nepřevyšují (za jistého naladění společnosti a jisté úrovně dosažené proočkování) jeho biologický profit. Úvahy filozofů, např. Foucaulta, Lévyho, Agambena, stojí za úvahou.

Znovu budiž připomenuto, že ve společenských úvahách, diskusích, aktivitách by si klinická medicína měla zachovávat specifické postavení. Postavení sjednocující, neboť humanistické, empatické, personifikované, celostně pojímající všechny čtyři dimenze lidství (tělesnou, psychickou, sociální i spirituální/existenční). Právě tím, nejen bojem s patogeny, bylo a je lékařství výlučné i za epidemií. Nenechává se degradovat na ideologického agitátora informací/dezinformací, ani na úkolovaně koncového vykonavatele plošných opatření. Výlučnost souznějící s etikou profesních vztahů v reálném světě by si medicína a lékařský stav měly zachovat i ve virtuálním světě médií. Zvláště v rozbourané době apokalyptických předpovědí (naštěstí většinou planých) by lékaři měli vůči úzkostné veřejnosti sehrávat uklidňující roli. Neměli by děsit, jítří konflikty a rány, dehonestovat. Vždyt názory na epidemií, její vývoj i efekt opatření se často měnily i zásadně mýlily.

Zajímavý byl střet kolem pojetí vědeckosti, respektive medicíny založené na důkazech (EBM, evidence-based-medicine). Ve virtuálním světě médií a propagandy se ukázalo, že existuje řada pojetí „vědeckosti“ i otázek kolem ní: např. jak rozlišovat „vědce“ a pracovníka vědecké instituce, jak vnímat protichůdné názory renomovaných vědců či renomované studie s odlišnými výsledky. Nezaměňujeme EBM za doktrínu určité zdravotnické autority (WHO, CDC, odborné společnosti, ministerstva) nebo za mainstreamový názor určitých odborných kruhů? A jak poznat konformistické či lobbistické motivace výzkumníků či firem, respektive úkolované názory mající prosadit či ospravedlnit určitá opatření, nebo odpor proti nim?

Rozpornost definování „vědců“, vzájemná protikladnost „vědeckých názorů“, jejich chybovost kontrastující s razancí prosazování do politických (mocenských) opatření a tím i narůstající nejistota o motivacích či o zachování lege artis pravidel „vědy“ vzbudily rozpaky. Někdy neseriózní vědci, často politici, kteří se neumějí vědy ptát či nechápou relativnost jejich výsledků, propagandistická zneužití „vědy“, vedli za epidemie k oslabení „vědeckého narativu“, respektive „zaklínání se vědou“ ve veřejném diskurzu. Osud floskule „vědecký názor“ jako by sledoval společenský propad prestiže „církevního názoru“. Požadavek, aby se lékaři striktně řídili vědeckou EBM, oslabuje konflikt mezi jejími protikladnými výstupy. Spíše tak jde o požadavek dodržovat pokyny určitých autorit podpořené určitými vědeckými podklady (naštěstí většinou, ale jen většinou, jde o pokyny prospěšné).

Zajímavý je názor, že: „Lékařství není ani

umění, ani věda. Je to empirická disciplína diagnostických a terapeutických obratností s pomocí a návodem technologie, která je úspěšným plodem vědy... V určitém smyslu jsou věda a medicína protiklady: věda hledá možnou odpověď na obecnou otázku, medicína hledá specifickou odpověď na zvláštní problém určitého pacienta.“ Tyto úvahy a rozpory by měly posílit pozici empirické klinické medicíny, vzdělaných, odborně erudovaných lékařů s vlastními konkrétními zkušenostmi – výsostných klinických odborníků, kteří se neprofilují jako experimentální biovědci. V mediálních polemikách se jim často nadřazovali majitelé statistik či teoretičtí akademici, především přírodovědci, leckdy jen akademičtí čtenáři odborné literatury, stoupenci určitého názorového proudu nejen bez klinické praxe, bez zkušeností s rozhodováním vůči konkrétním pacientům, ale vesměs i bez vlastní covidově výzkumné činnosti.

Etická pokušení

K etickým problémům covidové krize patřila i vyhocená diskuse o epidemickém (limitovanosti kapacit charakterizovaném) pojetí jinak běžného medicínského postupu třídění (triázování) většího počtu lidí synchronně závažně zraněných či onemocnělých. Česko odmítlo poměrování hodnoty života lidí mezi sebou navzájem, stejně jako odmítlo drastické postihy neočkovaných pacientů omezením dostupnosti potřebné zdravotní péče. Zazněly však stejně jako v jiných zemích i opačné hlasy, jimž je třeba se zabývat stejně jako postoji odpíračů očkovaní.

Jde totiž o jednu z variant fenoménu, na který s označením „homo sacer“ upozornil italský filozof G. Agamben. Jde o ochotu zbavit jedince či skupiny za skutečnou či domnělou provinění obecných práv, „svléknout je z lidství“, odlidštěné vydat napospas až týrání a zabití, nebo je v měkké, přenesené formě obětovat v zájmu obecného dobra. Tato ochota sahá od starozákonního Jonáše, vrženého přes palubu k utišení bouře, přes reglement římského práva, středověké pogromy, eugeniku až k holokaustu a dalším genocidám, masovým vraždám 20. století přetékajícím i na území evropské Ukrajiny do 21. století. Počátkem je obětovat „bios“ (existenciální, pospolitostí nadaný, a přece lidsky neopakovatelný jedinečný život psychických aspektů, sociálních vztahů a vyšších hodnot), zúžit jej na „zoe“ (živočišné fungování vydědenců). Ve hře slov upozornil Agamben vůči covidovým opatřením např. na zaměňování oprávněných výzev k fyzickému odstupu výzvami k sociální distanci.

V případě zdravotnictví by mohl „homo sacer“ nabyt podoby apriorního rozhodnutí nechat zemřít bez poskytnutí nezbytné péče, respektive z ní diskriminačně vyloučit nikoliv z důvodů zdravotních, ale souvisejících se společenskými postoji či zájmy – např. pro věk při triázování, pro odmítnutí vakcinace, pro příslušnost k migrantům.

V souvislosti s usmrcováním / necháváním zemřít připomeňme, že covid přinesl do obecného povědomí i závažný posun v rozsahu pojmu eutanazie. Počátkem roku bylo v Hongkongu zahubeno přes dva tisíce křečků proto, že by mohli šířit nákazu. Pro utracení byl použit výraz eutanazie. Bez ohledu na oprávněnost opatření jde o zásadní posun ve významu slova – od „milosrdného zabití“ pro neztišitelné utrpení daného jedince (v jeho zájmu) k zabití (nechání zemřít) netrpících jedinců v zájmu společenství. Ten může být jednou epidemiologický, jindy ekonomický, eugenický, organizační. A nemusí jít o křečky za covidu – prostě eutanazie jako zájmem společenství ospravedlněné zabití jedince (homo sacer). Společnost by si měla být těchto jevů, nálad, posunů významu vědoma, aby mohla zodpovědně rozhodovat o právních a politických opatřeních. Ostatně je připraven další návrh zákona o eutanazii.

Medicína v kontextu lidského údělu

Jarní odliv covidu tedy vyzývá k reflexi nejen preventivních opatření a připravenosti zdravotnických zařízení, ale také etického a právního povědomí společnosti a postoji lékařského stavu včetně posílení základní vzájemné důvěry a porozumění (bez ohledu na názorovou různorodost v dílčích aspektech) mezi co největším počtem jak lékařů/zdravotníků, tak občanů obecně. Jde o to, aby i ČLK spojovala do „srozuměnosti“ co největší množinu lidí obecně „dobré vůle“ ve vsí různorodosti upřímných názorů proti výrazné menšině lidí „vůle zlé či šílené“. Aby nepřispívala k polarizaci a nevražlivosti „téměř 50 na 50“ podle postoje k čemusi dílčímu, byť by šlo o očkovaní. Aby medicína i za epidemií, a právě za nich, posilovala vnímání a chránění života jako „bios“, nejen „zoe“, a ČLK tím měla blíže k lidství existenciálního života než ke světu experimentálních biovědců. Aby vztahy uvnitř lékařského stavu i navenek podporovaly srozuměnost tolerantní různorodosti, nikoliv staré švejkovské „Maul halten und weiter dienen“.

MUDr. Zdeněk Kalvach, CSc.

člen Etické komise ČLK

Odkazy na prameny u autora
(z.kalvach@seznam.cz)

Čestné medaile ČLK převzali další zasloužilí lékaři

Praha 2: prof. MUDr. Petr Broulík, DrSc.

Na výročním shromáždění OS Praha 2 v Charvátově sále 3. interny VFN a 1. LF UK byla udělena 23. 5. 2022 čestná medaile panu prof. MUDr. Petru Broulíkovi. Ocenili jsme jeho celoživotní profesní působení a vzdělávání studentů, ale také jeho práci pro ČLK; deset let pracoval ve funkci předsedy VR OS ČLK Praha 2. Působí na 1. LF UK Praha jako profesor. Celý dosavadní profesní život věnoval endokrinologii, přednáškám po celé republice, vedení předatestačních kurzů školenců před atestací z endokrinologie, přednáškám medikům 4. a 5. ročníků. Byl členem výboru Endokrinologické společnosti JEP, od jeho založení byl také členem výboru Osteologické společnosti JEP. Napsal čtyři knihy se zaměřením na poruchy fosfokalciového metabolismu, publikoval 188 původních vědeckých prací z oboru endokrinologie, z toho 61 v zahraničních impaktovaných časopisech. Je to velmi obětavý, empatický a vstřícný kolega, kterého si všichni vážíme a máme ho velmi rádi.

MUDr. Ludmila Říhová, předsedkyně OS ČLK Praha 2



Sokolov: MUDr. Helena Němcová

Na výročním shromáždění OS ČLK Sokolov, které se konalo dne 19. 5. 2022, byla udělena čestná medaile ČLK paní prim. MUDr. Heleně Němcové. Paní primářka toto ocenění obdržela nejen za svou práci ve prospěch pacientů v rámci specializace v oboru dermatovenerologie, ale zejména za svou dlouholetou činnost pro OS ČLK jako předsedkyně revizní komise OS. Stala se tak třetím laureátem tohoto ocenění v našem OS. V předešlých letech tuto medaili obdrželi další dva členové, pan prim. MUDr. Jiří Vlasák, primář Hemodializačního střediska v Sokolově a předseda čestné rady OS, a pan MUDr. Luboš Vaněk, emeritní primář dětského oddělení Nemocnice Sokolov, dlouholetý člen představenstva OS i jeho bývalý předseda, delegát a pamětník sjezdů ČLK. Všem oceněným kolegům gratulujeme velice děkujeme, a přejeme další úspěchy v jejich životě.

MUD. Josef Trnka, předseda OS ČLK Sokolov



Setkání administrativních zaměstnanců ČLK

Poslední květnové dny jsou již tradičně vyhrazeny pro pracovní setkání administrativních pracovníků České lékařské komory, které se s ohledem na nepříznivou epidemickou situaci konalo po třech letech. Proběhlo v Praze v Domě lékařů za účasti 61 pracovníků z okresních a obvodních sdružení ČLK.

Jednání zahájil prezident komory MUDr. Milan Kubek, který účastníky provedl Domem lékařů, poděkoval za dosavadní spolupráci a vyzval je k diskusi.

Poté následovala přednáška Mgr. Bc. Miloše Máci z právní kanceláře ČLK na téma nejčastějších dotazů z právní oblasti, ale i přednesení aktuálních informací, například o zaměstnávání lékařů z Ukrajiny, nošení ochrany úst v ordinacích a o řadě dalších témat.

Informace o registru členů ČLK, profesní bezúhonnosti a přijímání lékařů do komory podala Veronika Hrdličková.

Velkým tématem setkání byla kybernetická bezpečnost, jehož se zhostil IT specialista a manažer kybernetické bezpečnosti Ing. Lubomír Noga, Ph.D., MBA, který účastníky seznámil s aktuální situací v této oblasti, doporučil, jak se chovat v IT prostoru bezpečně, a uvedl řadu příkladů. Aktuálně bylo představeno i nové bezpečnostní řešení přístupu do registru členů ČLK, jež by mělo být spuštěno v následujících 14 dnech.

Následovalo online vystoupení vedoucího oddělení vzdělávání ČLK prof. PhDr. Radka Ptáčka, Ph.D., MBA, který seznámil účast-

níky se současným děním kolem vzdělávacího portálu a zejména novinkami v oblasti e-learningu.

Disciplinární orgány ČLK byly zastoupeny předsedkyní Revizní komise ČLK MUDr. Janou Vedralovou a předsedou Čestné rady ČLK prof. MUDr. Richardem Škábou, CSc., kteří poskytli informace a statistiku z disciplinární činnosti a rovněž se soustředili na problematiku témata a otázky, které jsou s disciplinárním procesem v praxi spojeny.

Jednání zakončil viceprezident ČLK MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D., svým vystoupením na téma licenčního řízení České lékařské komory dle licenčního řádu ČLK, s následným doplněním informací o vkládání získané kvalifikace (odbornosti) do registru členů ČLK Petrou Studenou, sekretářkou licenční komise ČLK.

Následoval společenský večer v nedaleké restauraci Beseder, kde měli účastníci možnost pokračovat ve výměně pracovních zkušeností, ale především možnost se po delší době osobně setkat.

Jednání druhého dne zahájil zástupce pojišťovny Kooperativa Bc. Jan Soukup; přednesl účastníkům informace a aktuality

z oblasti profesního pojištění. Rovněž nabídl svou účast na okresních shromážděních, aby mohl lékaře informovat o možnostech profesního pojištění.

Následovaly informace sekretariátu Revizní komise ČLK, které přednesla Pavla Hloušková, jež se zaměřila především na administrativní proces projednávání stížností.

Druhým velkým tématem byl Vzdělávací portál ČLK. Tento blok zahájila Kim Hothanová z oddělení vzdělávání ČLK, která poskytla informace nejen ke vzdělávacímu portálu, ale i z oblasti vzdělávání. Následovalo vystoupení zástupkyně firmy TME Solution, s. r. o., Mgr. Lenky Brožkové, která stojí za vývojem vzdělávacího portálu. Zde se objevily některé další požadavky, respektive náměty na změny či doplnění funkcionalit Vzdělávacího portálu ČLK, které budou postupně analyzovány oddělením vzdělávání ČLK a realizátorskou firmou.

Závěrem bych rád poděkoval účastníkům za příjemné dvoudenní setkání a rovněž i zaměstnancům pražské kanceláře za přípravu a hladký průběh celé akce.

Mgr. Daniel Valášek, MBA,
ředitel kanceláře ČLK





Česká lékařská komora uspořádala v Domě lékařů tradiční právní seminář

Oddělení vzdělávání ve spolupráci s ředitelem právní kanceláře ČLK JUDr. Janem Machem uspořádalo dne 2. 6. 2022 tradiční právní seminář. Posлуhači využili po delší odmlce, která byla zapříčiněna epidemií covidu-19, možnosti osobního setkání se zástupci právní kanceláře ČLK v Domě lékařů, který se nachází v Praze.

Účastníky přivítal prezident ČLK MUDr. Milan Kubek s tím, že všechny účastníky vítá doma, neboť Dům lékařů byl vybudován především pro potřeby přednáškových činností v souvislosti s celoživotním vzděláváním lékařů v České republice.

Právní seminář zahájil JUDr. Jan Mach přednáškou na téma Judikatura a kazuistiky ve zdravotnictví. Tato část se těší vždy velkému zájmu, neboť jsou rozebírány konkrétní

případy z praxe a rovněž posluchači získali další informace o dostupné judikatuře v oblasti zdravotnictví, poskytování zdravotních služeb, znalecké činnosti a dalších oblastí spojených s touto problematikou.

Následovala přednáška Mgr. Daniela Valáška, MBA, na téma Povinná mlčenlivost, zdravotnická dokumentace a ochrana osobních údajů ve zdravotnictví. Posluchači se seznámili s právní úpravou a častými dotazy,

které v souvislosti s touto problematikou právní kancelář ČLK vyřizuje.

Seminář zakončila MUDr. Mgr. Dagmar Záleská, jejíž přednáška se týkala právních vztahů v oblasti veřejného zdravotního pojištění. I tato přednáška vyvolala mnoho doplňujících dotazů, neboť problematika úhrad je stále aktuálním tématem.

Mgr. Daniel Valášek,
ředitel kanceláře ČLK

**VY MUSÍTE ZNÁT
RTG, EKG, EEG, ECG, MR, CT.
A PRO CHVÍLE, KDY SI ŘÍKÁTE OMG,
JSME TADY MY.**



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

Více na www.koop.cz/clk

Garant spolupráce:

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



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život, jaký je

Web NašeZdravotnictví.cz prošel obměnou. Je přehlednější a rychlejší

Web NašeZdravotnictví.cz vznikl v roce 2017 a za tu dobu se změnila spousta věcí. Nejen technologie, ale také to, co se dělo kolem nás. I proto chceme držet krok s dobou. Nastal čas na změnu. Na změnu, která přispěje k rozmachu webu, a hlavně zpříjemní čtení našim čtenářům, aby ještě lépe pronikli do světa zdravotnictví.

Poslední dva roky byla oblast zdravotnictví sledovaná více než kdy předtím. Už od prvního dne, kdy přišel covid, se život nás všech obrátil vzhůru nohama. Zdravotníci jeli na plné obrátky, vládní nařízení se měnila ze dne na den a lidé se snažili v situaci zorientovat.

Byla to velká zkouška i pro web NašeZdravotnictví.cz. Informací bylo mnoho a byla potřeba vybrat ty nejdůležitější. Na podzim loňského roku navíc došlo ke změně na pozici šéfredaktora. Do čela webu jsem usedla já – Pavlína Zítková.

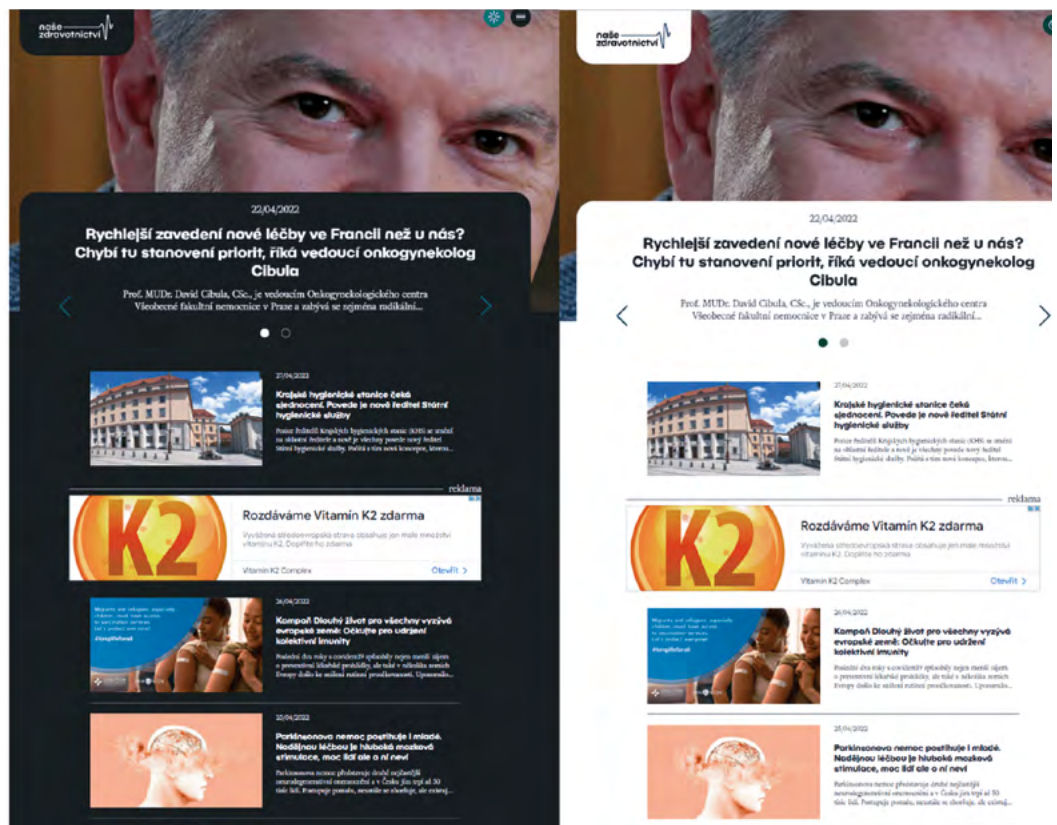
Tím se změnil i obsah. Kromě aktuálních informací jsme se ještě více snažili poskytnout otevřený pohled lidí, kteří zdravotní péči přímo zajišťují. Tedy lékařů, sester a dalších zdravotnických pracovníků. Nechyběly ani novinky ze světa medicíny a inovativní léčby.

Naše čtenost výrazně vzrostla. V posledních dvou letech zavítaly na náš web více než dva miliony čtenářů.

Chceme vám poděkovat, bez vás by to nešlo, a už teď plánujeme a píšeme nové články, nabíráme nové rozhovory a zpracováváme reportáže, abyste byli v obraze, co všechno se v českém zdravotnictví děje.

Držíme krok s dobou

Ano, obsahu bude hodně a rozhodně bude co číst. Zakládáme si na tom, abyste s námi mohli proniknout do světa zdravotnictví a inspirovat se. Vedle obsahu ale stojí také technologie, která se posouvá mílovými kroky



vpřed, a i v tomto ohledu prošel web zkouškou.

I proto se Česká lékařská komora rozhodla dát webu nový technologický základ a design.

„Redaktoři webu **www.naszdravotnictvi.cz**, jehož prostřednictvím se Česká lékařská komora snaží pravdivě informovat veřejnost o českém zdravotnictví, odvedli v době epidemie nemoci covid-19 obrovský kus práce v boji proti šíření lží a dezinformací. A za to bych jim chtěl poděkovat,“ říká prezident ČLK MUDr. Milan Kubek a dodává, že čtenáři, kteří jsou zvyklí na webu, jehož odbornost garantuje komora,

hledat potřebné rady a informace, si přehlednější a příjemnější vzhled stránek jistě zaslouží.

Oproti starší verzi je mnohem rychlejší, čímž získá i lepší vyhledávací pozice na Googlu a v dalších vyhledávacích. Věříme, že nové prostředí je pro uživatele mnohem příjemnější, protože se stránky na webu načítají rychleji. Rychlost načítání umožní čtenářům i rychlejší navigaci na webu.

Díky redesignu jsme zajistili také lepší optimalizaci pro mobilní telefony, což bylo jednou z priorit. Přece jen, když web v roce 2017 vznikl, čtenost

na mobilních zařízeních nebyla ještě tak vysoká a propracovaná.

Čtenáři mají navíc možnost si přepínat mezi světlým a tmavým zobrazením a tím si přizpůsobit uživatelské rozhraní při čtení článků.

A nakonec se už články neřadí v řadách, ale pěkně pod sebou. Cílem bylo vytvořit jednoduchou strukturu, která pomůže při navigaci v člancích a kategoriích. Web je vzdušnější a čtenářsky přívětivější.

Věříme, že si ho teď ještě více užijete. My budeme pracovat na tom, aby nadále přibýval kvalitní obsah k inspiraci.

Únava ze soucitu

Pomoc druhým přináší uspokojení, ale je také zdrojem únavy, vyčerpání a beznaděje. Lékaři a zdravotníci bývají často i několikrát denně svědky utrpení, zármutku a bolesti druhých. Stávají se nechtěně účastníky těžkých životních příběhů, které velmi často nemají dobrý konec. Pečující osoby jsou tak vystaveny zvýšenému riziku sekundární traumatizace a tzv. únavy ze soucitu.



Asi jsme všichni již slyšeli o syndromu vyhoření či depresi. Víme, jak vznikají, jaké jsou příznaky a jak proti nim bojovat. Méně známý je však koncept „únavy ze soucitu“ (z angl. „compassion fatigue“).

Negativní aspekty pečujících profesí mohou závažně a silně ovlivňovat životy zdravotníka i jeho rodiny a blízkých osob. Samozřejmě i jeho pracovní výkon a kvalitu poskytované péče. Samotné negativní dopady jsou umocňovány závažností traumatizujících vlivů, kterým je pomáhající osoba vystavena (např. přímý kontakt s vážně nemocnými pacienty, oběťmi násilí apod.). Mezi negativní dopady výkonu zdravotnických profesí, kam řadíme zvláště vyhoření, depresi, sekundární traumatizaci, (ale také zvýšené užívání návykových látek), spadá i tzv. únava ze soucitu (Stamm, 2010).

Jedná se o stav biologické, psychologické a sociální akceschopnosti a únavy v důsledku empatického stresu plynoucího

z interakce s pacienty, kteří zažili nebo prožívají traumatickou událost (Alqudah & Sheese, 2020). Často bývá u pečující osoby přítomna přehnaná identifikace s pacienty a jejich životními příběhy, nedostatečná emocionální podpora na pracovišti, nedostatečná péče o sebe sama a problémy v některé z oblastí osobního života (např. rodinné problémy) (Radley & Figley, 2007; Rohwetter, 2022). Únava ze soucitu není důsledkem osobního traumatizujícího zážitku, ale zážitku, který je zprostředkován prostřednictvím péče.

Často extrémní stav napětí a zaujetí emocionální bolestí a/ nebo fyzickým strádáním těch, kterým je pomáháno, může u pečující osoby vyvolat sekundární traumatizaci. V případě, že je doprovázena vyhořením, dochází ke vzniku únavy ze soucitu (Cocker a Joss, 2016).

Důležitou roli ve výše uvedeném modelu hraje také tzv. spokojenost ze soucitu (z angl. „compassion satisfaction“), která může přechod mezi vyhořením a sekundární traumatizací v únavu ze soucitu zastavit či zpomalit. Spokojenost ze soucitu je chápána jako protipól únavy ze soucitu. Souvisí se spokojeností a dobrým pocitem, který plyne ze zmírnění utrpení pacientů a pacientek, z možnosti pomáhat druhým, mírnit jejich bolest a utrpení (Stamm, 2010).

Příznaky únavy ze soucitu

Mezi hlavní příznaky únavy ze soucitu náleží ztráta schopnosti a snahy vcítit se do pacienta a zůstat v kontaktu s jeho utrpením (byť si ho nepřipouštěl osobně).

Při kontaktu s pacienty bývají pečující osoby netrpělivé, znužené či zlehčují problémy druhých (Rohwetter, 2022). Dále je únava ze soucitu charakterizována fyzickým i psychickým vyčerpáním, hněvem a podrážděností, negativním chováním při zvládání stresu včetně zneužívání alkoholu a drog, sníženým pocitem radosti nebo spokojenosti z práce, zvýšenou absencí a zhoršenou schopností rozhodovat a pečovat o pacienty/klienty (Mathieu, 2007; Sorenson et al., 2016; Nolte et al., 2017). Může dojít k narušení schopnosti konstruktivně regulovat silné afekty, negativní pocity vůči vlastnímu já, pocity bezmoci, chaosu, slabé smysl pro humor a schopnost zlehčení situace (Rohwetter, 2022).

Vyhoření

Vyhoření je jedním z negativních dopadů péče o druhé, které může vést k únavě ze soucitu. Většina lidí má v současné době alespoň částečnou představu o tom, co je to vyhoření. Podle Světové zdravotnické organizace (World Health Organization, WHO) se jedná o syndrom vyplývající z chronického stresu na pracovišti, který se nedaří úspěšně zvládat. Je charakterizován třemi dimenzemi: 1) pocity ztráty energie nebo vyčerpání; 2)

zvýšený mentální odstup od své práce nebo pocity negativismu či cynismu souvisejícími s prací; 3) snížená profesní účinnost (WHO, 2018). U pečujících osob se syndromem vyhoření se projevuje vysoká míra depersonalizace (pohled na pacienty jako na diagnózy, nemoci nebo případy, nikoliv jako na lidi), vysoká míra emočního vyčerpání (pocit, že člověk vydal vše, co mohl, veškerou svou energii a soustředění, a nakonec mu došly zdroje), nízká úroveň úspěchu, která vede k pochybnostem o schopnostech, úsudku a vědomostech. Mezi další příznaky vyhoření u pečujících osob patří neustálá únava a vyčerpání, zvýšené riskování, hněv a kritika sebe samého, zvýšené pochybnosti a nejistota, pocit neschopnosti pomoci, zvýšená podrážděnost, negativita a cynismus (WHO, 2018; Alqudah & Sheese, 2020). Tyto negativní pocity mají obvykle pozvolný nástup. Mohou odrážet pocit, že úsilí pomáhajících osob nemá žádný význam, nebo mohou být spojeny s velmi vysokým pracovním zatížením nebo nepodporujícím pracovním prostředím (Stamm, 2010).

Je zjevné, že vyhoření má řadu fyzických, psychologických i profesních důsledků, které ná-

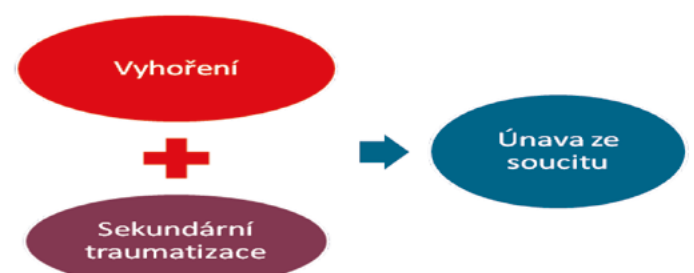


Schéma: Konceptuální model (Middleton, 2015)

sledně ovlivňují péči o pacienty/klienty. Zatímco únava ze soucitu úzce souvisí s pomáhajícími profesemi, vyhoření se může projevit u jakékoliv profese.

Sekundární traumatizace v kontextu zdravotní péče

Sekundární traumatizace je dalším z rizik pomáhajících profesí. Podle Knight (2018) se jedná o přirozený důsledek práce s traumatizovanými osobami a vedlejší produkt empatické práce s pacienty. Ačkoliv jsou empatie i soucit důležitou součástí péče o pacienty, je nezbytné si uvědomit, že empatické vnímání a soucítění s utrpením pacienta může pomáhajícího hluboce poznamenat. Může dojít k narušení jeho duševního i fyzického zdraví. Sekundární

pokud je pečující osoba v kontaktu s pacienty, kteří byli traumatizováni, dále když od pacientů slyší další znepokojující popisy bolestných událostí, nebo v případě, kdy se pečující osoba nevhodně či neprofesionálně zabývá traumatem pacientů – těžkosti pacientů si bere příliš osobně (Alqudah & Sheese, 2020).

Důležité je také pochopit rozdíl mezi sekundárním traumatem a běžným stresem souvisejícím s výkonem práce (např. pocitem napětí před velkou prezentací nebo únavou po obzvláště náročném týdnu). Příznaky sekundárního traumatu mohou být zpočátku zlehčovány s tím, že časem odezní („*Jakmile dokončím tento případ, budu se cítit lépe.*“ nebo „*Jakmile budu mít o víkend volno s rodi-*

zvídavost a radost ze života (Alqudah & Sheese, 2020; Gentry & Baranowsky, 2013).

Neměli bychom očekávat, že se pomáhající osoba bude cítit šťastná nebo spokojená ve chvílích, kdy bude svědkem utrpení. Měla by však umět pracovat se svými emocemi (především se smutkem, strachem, hněvem, beznadějí), vhodně reagovat a vcítit se do pocitů a trápení druhých a rozlišovat mezi utrpením svým a druhých osob (Alqudah & Sheese, 2020).

Vzdělávání, posilování odolnosti, schopností identifikovat a vyrovnávat se s rizikovými faktory pro vznik únavy ze soucitu, kterým se nelze vyhnout, jelikož jsou součástí práce s pacienty/klienty, se ukazují jako velmi efektivní. Dále zaměření na změnu automatických myšlenek, přesvědčení tak, aby odrážely pozitivnější pohled na věc (Gentry & Baranowsky, 2013; Cocker a Joss, 2016).

V pracovní oblasti je důležitý dostatečný odpočinek od práce, stanovení hranic se spolupracovníky, vyhýbání se soupeření s kolegy, vyvážení pracovní zátěže, vyjednávání o vlastních potřebách. Důležitou roli hraje také kultura v rámci zaměstnání, která by měla vést k podpoře důvěry, solidarity, přátelské atmosféry na pracovišti, napomáhat zaměstnancům udržet či obnovit pocit smysluplnosti a kompetentnosti, schopnosti sebereflexe. Dále by měla vést ke snížení pocitu izolace, osamělosti a soupeření (Alqudah & Sheese, 2020). Možnost sdílení zkušeností s kolegy, supervize, pocit, že nás kolegové podporují, slyší a mají o nás zájem, jsou jedny z dalších důležitých faktorů pro udržení odolnosti a boje proti stresu a únavě ze soucitu (Gentry & Baranowsky, 2013).

prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.

Mgr. Lucie Švandová, Ph.D.

Literatura u autorů

Další info Únava ze soucitu – článek – promace u autora: radek.ptacek@clkcr.cz

V září 2022 ČLK připravuje velký kurz o „únavě ze soucitu“. Informaci dostanete do mailu a bude také dostupná na www.vzdelavanilekaru.cz. Kurz proběhne jak osobní, tak distanční formou.

traumatizace se projevuje především v podobě fyzických příznaků: celková únava, pocit otupělosti, tenzní bolesti hlavy, vyčerpání a podrážděnost, potíže se spánkem v důsledku strachu, vtíravé představy nebo vyhýbání se naslouchání traumatickým zážitkům od pacientů/klientů (Stamm, 2010; Missouri, 2017). Příznaky jsou podobné s příznaky posttraumatické stresové poruchy. Výzkumy ukazují, že příznaky sekundární traumatizace mohou být stejně reálné a osobní jako příznaky posttraumatické stresové poruchy (PTSD), přestože sekundární traumatizace nevychází z přímé osobní zkušenosti s traumatickou událostí (Alqudah & Sheese, 2020). Vlivem sekundární traumatizace dochází ke snížení motivace k práci, produktivity, empatie a narůstá snaha vyhnout se práci (Cocker & Joss, 2016).

Sekundární traumatizace není osobním selháním zdravotníka ani nedostatkem jeho odolnosti, vůle nebo odhodlání. Může se objevit,

nou, budu moci příští týden začít znovu.“). Příznaky sekundárního traumatu však časem nezmizí, ale mají naopak tendenci zesilovat. Jeho účinky se kumulují a obvykle se zhoršují, pokud nejsou rozpoznány a řešeny (Knight, 2018).

Jak předcházet únavě ze soucitu?

Duševní pohoda není něco, co bud' máme, nebo nemáme, ale něco, co musíme neustále vytvářet a obnovovat v souvislosti s obtížemi, kterým v osobním i pracovním životě čelíme. Pro udržení duševní pohody u pečujících osob je důležité dodržování správné životosprávy (pohyb, spánek, relaxace, vyvážená strava, zájmy, společenské aktivity, duchovní aktivity apod.), osvojení si dovednosti empatické a efektivní komunikace, konstruktivního řešení konfliktů, schopnosti budovat a udržovat vztahy, neškodit sobě ani druhým, chránit se před izolací, osamělostí, pěstovat si humor,



Hledáme uchazeče na pracovní pozici

LÉKAŘE NEBO LÉKAŘKY

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

POZOR! NABÍZÍME STABILIZAČNÍ PŘÍSPĚVEK AŽ 200.000,- Kč*

NA CO SE U NÁS MŮŽETE TĚŠIT?

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

CO OD VÁS POŽADUJEME?

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

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

PŘIJEDETE SE K NÁM! NAPIŠTE NÁM, PŘIJÍDETE SE OSOBNĚ PODÍVAT NEBO ZAVOLEJTE.

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

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

www.nemjc.cz

*při setrvaní v pracovním poměru min. 18 měsíců

SAS žaloval a u soudu prohrál

Vrchní soud v Praze rozhodl dne 23. května 2022 o odvolání Sdružení ambulantních specialistů České republiky, o. s., proti rozsudku Městského soudu v Praze ze dne 28. 7. 2021, kterým byla žaloba Sdružení ambulantních specialistů ČR, o. s., proti prezidentovi České lékařské komory MUDr. Milanu Kubkovi zamítnuta. Vrchní soud v Praze rozsudek Městského soudu v Praze o zamítnutí žaloby v plném rozsahu potvrdil. Tím rozhodnutí o zamítnutí žaloby Sdružení ambulantních specialistů proti prezidentovi České lékařské komory MUDr. Milanu Kubkovi nabylo právní moci.

Sdružení ambulantních specialistů ČR, o. s., požadovalo, aby prezident České lékařské komory byl povinen „zdržet se tvrzení“ o tom, že SAS aktivně vystupovalo proti návrhu na zvýšení cen práce lékařů v připomínkovém řízení k návrhu novely vyhlášky Ministerstva zdravotnictví ČR, kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami. Dále měl prezident ČLK podle žaloby na své náklady zajistit v časopisu komory uveřejnění omluvy za to, že „protiprávně zasáhl do práv SAS“, když v článku „Cena práce zdravotníků se konečně zvýší“ v červnu 2020 uvedl „nepravdivou informaci, že funkcionáři Sdružení ambulantních specialistů aktivně vystupovali proti požadavku České lékařské komory na navýšení ceny práce zdravotníků“, který byl uplatněn v připomínkovém řízení.

U Městského soudu v Praze bylo vyslechnuto celkem pět svědků, z toho dva navržení právě Sdružením ambulantních specialistů jako žalobcem. Z jejich výpovědí vyplynulo, že článek prezidenta ČLK MUDr. Milana Kubka, pokud uvedl, že funkcionáři SAS i některých dalších spolků aktivně bránili přijetí návrhu České lékařské komory na zvýšení ceny práce lékařů, byl zcela pravdivý. Zástupce SAS osobně v diskusi proti tomuto návrhu aktivně vystoupil. Kromě toho vzal soud v úvahu i otevřený dopis zaslaný SAS a některými dalšími spolky tehdejšímu předsedovi vlády Ing. Babišovi, ve kterém ho žádají, aby neustupoval tlaku na zvýšení platu lékařů. V odborné veřejnosti bylo tedy stanovisko SAS ke zvýšení ceny práce lékařů již dříve známo. Článek prezidenta České lékařské komory nemohl zasáhnout do pověsti Sdružení ambulantních specialistů, byl napsán slušnou společenskou formou a obsahoval údaje, které se prokázaly být pravdivé, protože bylo prokázáno, že zástupce Sdružení ambulantních specialistů skutečně proti návrhu ČLK na zvýšení ceny práce lékařů aktivně vystoupil, což potvrdili i svědci navržení samotným Sdružením ambulantních specialistů.



Městský soud v Praze odůvodnil rozsudek o zamítnutí žaloby ze dne 28. července 2021, který byl potvrzen rozsudkem Vrchního soudu v Praze ze dne 23. května 2022, mimo jiné takto:

„Předmětem žaloby s ohledem na obsah požadovaných petitů je výrok žalovaného obsažený v napadeném úvodníku, že žalobce (jeho funkcionáři) aktivně vystupoval proti návrhu (požadavku) České lékařské komory na navýšení ceny práce lékařů, jenž byl uplatněn při připomínkovém řízení k návrhu vyhlášky MZ ČR č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami. Napadený výrok je tedy tvrzením, které lze jako takové ověřit, k čemuž nese důkazní břemeno žalovaný. Nicméně je třeba v této souvislosti zdůraznit, že jednotlivý výrok nelze vytrhávat z kontextu, ale je třeba jej posuzovat i v rámci obsahu článku jako celku. Z provedeného doložení listinami (zápisu ze dne 5. 3. 2020 a stanoviska ze dne 23. 2. 2020) a výsledky všech svědků má soud za prokázané, že na jednání pracovní skupiny dne 5. 3. 2020 týkající se sporné problematiky pověřený zástupce žalobce pan MUDr.

František Plhoň veřejně k projednávání návrhu ČLK vystoupil a prezentoval oficiální stanovisko žalobce (příloha 5), obsahující nesouhlasnou argumentaci k přijetí návrhu novely s tím, že navrhl odložení hlasování o tomto návrhu. Výsledně se pak zdržel hlasování. Soud má za to, že veřejné vystoupení jmenovaného na jednání pracovní skupiny lze považovat za aktivní vystoupení zástupce žalobce, jehož cílem bylo sdělit oficiální stanovisko žalobce, že návrh ČLK nepodpoří. Na tomto závěru pak nic nemění rozpor ve výpovědích svědků MUDr. Klimovičové a MUDr. Plhoňe, zda jejich vzájemná komunikace se odehrála přímo na jednání či v kuloárech. V této souvislosti soud zdůrazňuje, že není v tomto řízení relevantní se zabývat jednotlivou argumentací obou stran, co vedlo ČLK k podání návrhu či jaké důvody vedly žalobce k tomu, že návrh nepodpořil. Za podstatné z hlediska posuzování pravdivosti napadeného výroku žalovaného soud považuje prokázanou skutečnost, že žalobce návrh nepodpořil a že s tímto názorem veřejně vystoupil. Soud proto z uvedených důvodů považuje napadený výrok žalovaného za pravdivý.

Je třeba v celém kontextu obsahu předemtného článku konstatovat, že tvrzení jsou pravdivá i ohledně dalších subjektů, kteří rovněž návrh žalovaného nepodpořili (pro návrh hlasovala pouze ČLK), přičemž svědek MUDr. Šonka ve své výpovědi potvrdil, že na jednání dne 5. 3. 2020 aktivně vystoupil. Pokud žalobce označil za nepravdivé tvrzení žalovaného, že se jednalo o „funkcionáře“, pak ani tuto námitku neshledal soud jako důvodnou. V řízení bylo prokázáno, že pověřený zástupce žalobce vystoupil na předemtném jednání s oficiálním stanoviskem schváleným příslušnými orgány žalobce a svědek MUDr. Šonka je statutárním zástupcem Sdružení praktických lékařů, nelze tedy považovat užití slova „funkcionář“ žalovaným za nepravdivé či zkreslující skutečnost. Na závěru o nepravdivém skutkovém základu napadeného článku pak nemůže nic změnit ani nepřesnost v časovém vymezení napadeného výroku dubnem namísto březnem, týkající se aktivního zapojení. Mezi účastníky nebylo sporným, že v dubnu s ohledem na koronavirovou krizi proběh-

lo ve věci připomínkové řízení distančně (žalobce v řízení ani netvrdil, že by v dubnu návrh podpořil), vystupování zúčastněných osob se tedy nepředpokládá. Nadto svým obsahem oba petity žaloby nejsou ve vztahu k napadenému výroku žalovaného časově vymezeny. Soud proto uzavírá, že tvrzení žalovaného obsažená v napadeném článku shledal pravdivými. Motivací žalovaného soud neshledal cílený záměr žalovaného poškodit pověst žalobce (žalobce poukazyval na členství žalovaného ve spolku Česká lékařská komora, o. s.). Z výpovědi svědkyně MUDr. Klimovičové vyplývá, že žalovaný vycházel z jejích informací a popisu diskuse v rámci emotivního telefonátu po skončení předemtné diskuse. Jednalo se o návrh novely, jejímž jedním z předkladatelů byl i žalovaný, je proto logické, že motivací k předemtnému příspěvku byla u žalovaného nespokojenost s výsledkem hlasování. Pro úplnost soud z hlediska intenzity možné újmy na pověsti žalobce odkazuje na výše uvedený otevřený dopis ze dne 11. 9. 2019, z něhož je patrné, že postoj žalobce a dalších subjektů k návrhu ČLK musel být již

v předchozí době odborné veřejnosti známý. Dále je třeba s ohledem na konstantní judikaturu uvést, že napadená pravdivá tvrzení nejsou podána žalovaným formou, která působí důvěrně. Soud proto, ze všech shora uvedených důvodů, dospěl k závěru, že předemtný úvodník žalovaného nenaplnil skutkovou podstatu neoprávněného zásahu do pověsti žalobce jako právnické osoby, a žalobu v celém rozsahu zamítl.“

Proti rozsudku Městského soudu v Praze podalo Sdružení ambulantních specialistů ČR, o. s., odvolání k Vrchnímu soudu v Praze. Argumentovalo zejména tím, že prezident komory uvedl v článku, že k jednání, kde zástupci SAS aktivně bránili návrhu na zvýšení ceny práce lékařů, došlo v dubnu 2020, ač předemtné jednání proběhlo v březnu, a nikoliv dubnu 2020. Podle odvolání šlo o „jiné jednání“, byť šlo stále o přípravu novely jedné a téže vyhlášky. Vrchní soud v Praze rozsudkem ze dne 23. května 2022 jejich argumentaci jednoznačně odmítl a potvrdil rozsudek Městského soudu v Praze o zamítnutí žaloby proti prezidentovi České lékařské komory.

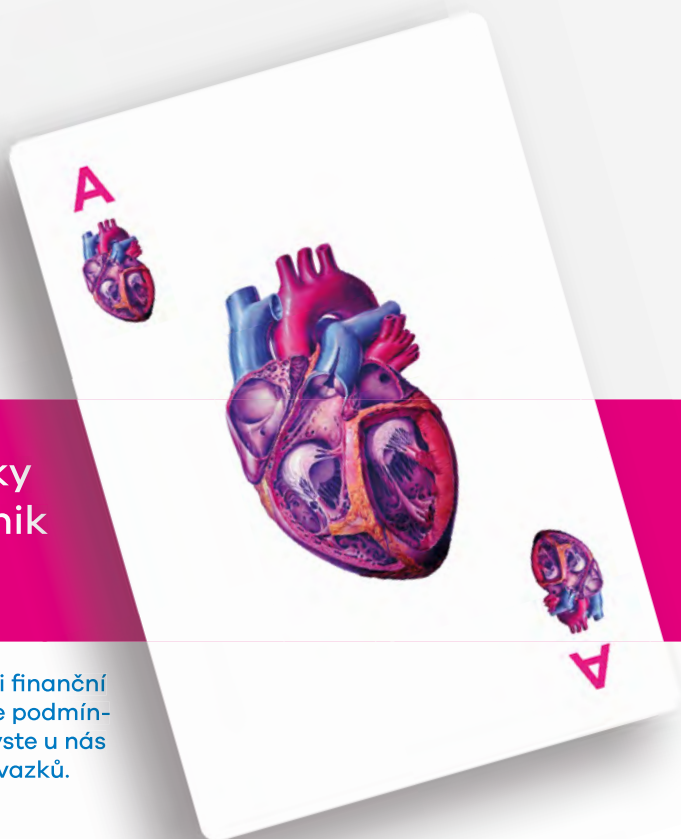
(red)

Inzerce

Hledáme srdcová esa!

Rozšiřujeme tým KARDIOLOGŮ kliniky Canadian Medical v Praze a EUC Klinik ve Zlíně, Plzni a Ústí nad Labem.

Kromě atraktivní finanční odměny, podpory vzdělávání (volno i finanční příspěvek) a řady dalších zaměstnaneckých benefitů nabízíme podmínky, které přizpůsobíme vašim individuálním potřebám tak, abyste u nás byli spokojeni. Jsme také otevření různým formám a délkám úvazků. Zdá se vám naše nabídka zajímavá? Ozvěte se nám!



Pacient se zmínil o možném suicidiu. Co má dělat jeho lékař?

Jde o dotaz konkrétní lékařky na konkrétní případ, kdy se při rozhovoru s lékařkou pacientka zmínila, že má „myšlenky“ na sebevraždu, nepřála si psychiatrickou hospitalizaci ani psychiatrické konziliární vyšetření a lékařka po úvaze rozhodla o povolání zdravotnické záchranné služby a převozu pacientky do psychiatrické nemocnice, přestože pacientka s tímto postupem nesouhlasila. Otázka zněla, zda postup lékařky byl oprávněný nebo může být předmětem nějaké úspěšné žaloby nebo stížnosti a jak by měl lékař v těchto případech postupovat.



Zákonná úprava hospitalizace bez souhlasu pacienta

Zákonnou úpravu možnosti hospitalizace pacienta a poskytování zdravotních služeb bez souhlasu obsahuje ustanovení § 38 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb. Tato právní úprava zní takto:

§ 38

(1) Pacienta lze bez souhlasu hospitalizovat jestliže:

a) mu

1. bylo pravomocným rozhodnutím soudu uloženo ochranné léčení formou lůžkové péče,
2. je nařízená izolace, karanténa nebo léčení podle zákona o ochraně veřejného zdraví,
3. je podle trestního řádu nebo zákona o zvláštních řízeních soudních nařízeno vyšetření zdravotního stavu,

b) ohrožuje bezprostředně a závažným způsobem sebe nebo své okolí a jeví známky duševní poruchy nebo touto poruchou trpí nebo je pod vlivem návykové látky, pokud hrozbu

pro pacienta nebo jeho okolí nelze odvrátit jinak, nebo

c) jeho zdravotní stav vyžaduje poskytnutí neodkladné péče a zároveň neumožňuje, aby vyslovil souhlas.

(2) Nezletilého pacienta nebo pacienta s omezenou svéprávností lze bez souhlasu zákonného zástupce nebo opatrovníka hospitalizovat též v případě, jde-li o podezření na týrání, zneužívání nebo zanedbávání.

(3) Pacientovi lze bez jeho souhlasu poskytnout pouze neodkladnou péči, a to v případě:

a) kdy zdravotní stav neumožňuje pacientovi tento souhlas vyslovit; tím není dotčeno dříve vyslovené přání podle § 36, nebo

b) léčby vážné duševní poruchy, pokud by v důsledku jejího neléčení došlo se vši pravděpodobností k vážnému poškození zdraví pacienta.

(4) Nezletilému pacientovi nebo pacientovi s omezenou svéprávností lze bez souhlasu poskytnout neodkladnou péči, jde-li o

a) případy podle odstavce 3 písm. b), nebo

b) zdravotní služby nezbytné k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví.

(5) Nezletilému pacientovi nebo pacientovi s omezenou svéprávností lze poskytnout neodkladnou péči bez souhlasu zákonného zástupce, pokud je u něj podezření na týrání, zneužívání nebo zanedbávání.

(6) Poskytovatel je povinen o hospitalizaci podle odstavce 1. písm. b) nebo c) informovat osobu určenou podle § 33, není-li taková osoba některou z osob blízkých, popřípadě osobou ze společné domácnosti nebo zákonného zástupce pacienta, pokud jsou mu známy. Není-li mu žádná osoba, podle věty první, známá, nebo ji nelze zastihnout, informuje Policii ČR.

(7) Bez souhlasu lze poskytnout též jiné zdravotní služby, stanoví-li tak zákon o ochraně veřejného zdraví a záchranné službě.

soudu; obdobně se postupuje, jestliže pacient, zákonný zástupce nebo opatrovník pacienta souhlas odvolal a nadále existují důvody pro hospitalizaci bez souhlasu. Stejně tak je povinen poskytovatel oznámit soudu dodatečné omezení pacienta, který byl hospitalizován na základě souhlasu ve volném pohybu nebo ve styku s vnějším světem až v průběhu léčení. Hospitalizace a dodatečné omezení pacienta se soudu neoznamuje, jestliže byl souhlas ve lhůtě do 24 hodin prokazatelným způsobem dodatečně pacientem vysloven.

Zásadní význam podrobného zápisu důvodů rozhodnutí lékaře ve zdravotnické dokumentaci

Obdobné otázky se občas vynořují i u nezletilých pacientů, kdy na jedné straně, jak je shora uvedeno, zákon stanoví, že lze poskytnout zdravotní péči a hospitalizovat nezletilého i bez jeho souhlasu a souhlasu zákonných zástupců, jde-li o neodkladnou péči, a na druhé straně je znám rozsudek Krajského soudu v Brně, který uložil povinnost nahradit nemajetkovou újmu a omluvit se za to, že lékař zdravotnické záchranné služby rozhodl o hospitalizaci pacienta bez souhlasu matky, když shledal potřebu poskytnout nezletilému pacientovi neodkladnou péči.

V tomto případě hospitalizace pacienta bez souhlasu matky za situace, kdy pacient byl jednu hodinu po porodu a lékař zdravotnické záchranné služby považoval za nutné podrobnější diagnostické vyšetření na neonatologickém pracovišti, soudy po mnoha letech a mnoha řízeních před všemi stupni soudní soustavy nakonec konstatovaly, že postup by byl legální a důvodný, kdyby bylo zápisů ve zdravotnické dokumentaci nebo jinými důkazy dostatečně prokázáno, že šlo skutečně o neodkladnou péči, bez které by byl ohrožen život novorozence nebo vážně ohroženo jeho zdraví. Protože však ve zdra-

vatnické dokumentaci konkrétní přesvědčivé údaje o tomto stavu uvedeny nebyly, byl postup lékaře shledán jako nesprávný, což bylo předmětem kritiky jak České lékařské komory, tak celé zdravotnické veřejnosti.

Suicidium lze těžko předem předvídat a diagnostikovat. Pokud lékař dospěje k závěru, že pacient bezprostředně ohrožuje závažným způsobem sebe nebo své okolí a současně jeví známky duševní poruchy, či je známo, že touto poruchou trpí, nebo je pod vlivem návykové látky a nelze nebezpečí odvrátit jinak než nucenou hospitalizací, či pokud dospěje k závěru, že zdravotní stav pacienta vyžaduje poskytnutí neodkladné péče a zároveň neumožňuje, aby vyslovil s touto péčí souhlas, může rozhodnout o hospitalizaci a léčbě bez souhlasu pacienta. Pokud by bylo možno v daném místě a čase včas zajistit konziliární psychiatrické vyšetření, lze doporučit jeho provedení před rozhodnutím o eventuální nedobrovolné hospitalizaci. Pokud by to možné nebylo, musela by ošetřující lékařka, které pacientka sdělila, že uvažuje o sebevraždě, sama odborně medicínsky posoudit, zda jsou splněny shora uvedené zákonné podmínky pro hospitalizaci bez souhlasu, či nikoliv. Tedy zda paci-

entka bezprostředně a závažným způsobem ohrožuje sebe a jeví známky duševní poruchy nebo její zdravotní stav vyžaduje poskytnutí neodkladné péče a zároveň neumožňuje, aby s touto péčí vyslovila souhlas. **At' již lékařka dospěje k závěru, že pro hospitalizaci bez souhlasu pacientky jsou důvody, nebo tyto důvody nejsou, rozhodně lze doporučit, aby velmi konkrétně a podrobně zapsala důvody svého rozhodnutí do zdravotnické dokumentace pacientky.** Pokud by se rozhodla, že pacientku nebude proti její vůli hospitalizovat, bylo by namísto vyžádat si od ní **podepsání informovaného nesouhlasu – reverzu**, ve kterém by pacientku upozornila na to, že její zdravotní stav vyžaduje odborné léčení, a pokud je nepodstoupí, mohlo by být její zdraví i život ohroženo. Poté by podrobně zdůvodnila do zdravotnické dokumentace, z jakého důvodu se nerozhodla pro zajištění hospitalizace bez souhlasu. Současně by podala, pokud možno neodkladně, zprávu registrujícímu všeobecnému praktickému lékaři příslušné pacientky, aby v rámci možností navázal na její léčbu, pokud by sama ošetřující lékařka v tu chvíli nebyla jejím registrujícím praktickým lékařem.

Pokud by naopak lékařka dospěla k tomu, že jsou důvody pro nedobrovolnou hospitalizaci, musela by patrně povolovat, tak jak to v daném případě také lékařka učinila, zdravotnickou záchrannou službu a lékař ZZS by byl povinen též sám posoudit na základě informací od lékařky i vyšetření pacientky, zda jsou důvody pro převoz pacientky do psychiatrické nemocnice či nikoliv. Rovněž on by měl vyznačit ve zdravotnické dokumentaci důvody svého rozhodnutí a připojit doporučení ošetřující lékařky. Dalším lékařem, který by posoudil, zda jsou či nejsou důvody k nedobrovolné hospitalizaci, případně se snažil přesvědčit pacientku pro hospitalizaci dobrovolnou, by byl lékař, který by prováděl příjem pacientky v psychiatrické nemocnici. Bylo by zcela v jeho kompetenci rozhodnout o tom, že pacientka nebude nedobrovolně hospitalizována, pokud shledá důvody k tomu, respektovat její rozhodnutí. Pokud by shledal, že hospitalizace by byla žádoucí, ale nejsou splněny zákonné důvody k nedobrovolné hospitalizaci, měl by si od pacientky vyžádat písemný informovaný nesouhlas, tzv. reverz. Pokud by pacientka hospitalizaci odmítala a byla obava, že po-

Inzerce



Lékař / lékařka lůžkového oddělení

Počet volných pozic: 2 RÚ Hrabyně, RÚ Chuchelná

Co Vám nabízíme:

■ Práci v moderním prostředí a s nejnovějším vybavením ■ Zázemí stabilní společnosti ■ Individuální práci s klienty, která plynule navazuje na akutní rehabilitaci, pestrost diagnóz a převážně českou klientelu ■ Možnost odborného růstu a podílení na výzkumu ■ Jednosměnný provoz ■ Plat: 44 860 až 75 110 Kč dle délky praxe ■ Velmi zajímavý nástupní plat pro absolventy + odměna po zkušební době + cílová věrnostní odměna po roce ■ Podporu v atestační přípravě, včetně studijního volna ■ 25 dnů dovolené ■ 3 dny zdravotního volna ■ Možnost pracovní smlouvy na dobu neurčitou již po roce ■ Roční odměny až do 100 % platu

Benefity:

■ Stravenky v hodnotě 125 Kč/den, placené v plné výši zaměstnavatelem ■ Karty do lékáren Dr. Maxe se zaměstnaneckou slevou ■ Cenově výhodné stravování v zaměstnanecké jídelně ■ Možnost parkování přímo v areálu pracoviště ■ Možnost zdarma využít po pracovní době bazén, saunu, posilovnu, tělocvičnu a veškeré dostupné sportovní náčiní

Co od Vás potřebujeme:

■ Ukončené VŠ vzdělání lékařského směru ■ Výhodou atestace v oboru rehabilitační a fyzikální medicína, neurologie, ortopedie, interna ■ Praxe vítána ■ Možno i absolvent ■ Bezúhonnost, samostatnost, důslednost ■ Spolehlivost, zodpovědnost, rozhodnost ■ Zdravotní způsobilost

Pracovní doba

Po–Pá: 7.00–15.30 hodin, možnost zkráceného úvazku

Datum nástupu dle dohody

Kontaktní osoba: Hana Bothová, personální a mzdové oddělení, telefon: 553 603 256
E-mail: hana.bothova@ruhabyne.cz

Zdeňka Prešinská, personální a mzdové oddělení, telefon: 553 603 210
E-mail: zdenka.presinska@ruhabyne.cz

Kz Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Most, o.z.



přijme lékaře na Oddělení centrální endoskopie (gastroenterologie)

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:

- nadstandardní platové podmínky
- náborový příspěvek až 300 000 Kč
- flexibilní úvazek (0,1 – 1,0)
- práce s metodami – gastrokopie, kolonoskopie, ERCP, enteroskopie, pHmetrie, PEG
- práce s moderní endoskopickou technikou
- zázemí úspěšné 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
- dopomoc s bydlením
- zaměstnanecké benefity (příspěvek na penzijní připojištění, nadstandardní pokoje v případě hospitalizace, 5 týdnů dovolené, příspěvek na dovolenou, závodní stravování, slevy na služby či produkty u vybraných partnerů)



Kontakt:

Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Most, o.z.
J.E. Purkyně 270, 434 64 Most
prim. MUDr. Jaroslav Froněk
Tel. 476 172 660
Email: jaroslav.fronek@kzcr.cz

hrůžku sebevraždou skuteční, přičemž by jevila známky duševní poruchy nebo vlivu návykových látek, případně by bylo známo, že duševní poruchou trpí, rozhodl by lékař, který rozhoduje o příjmu v psychiatrické nemocnici, o nucené hospitalizaci a o tom, že případ bude do 24 hodin hlášen soudu. Patrně by se jak ošetřující lékař, tak lékař nebo zdravotnický záchranář zdravotnické záchranné služby, tak i službu konající lékař na příjmu v psychiatrické nemocnici, snažili pacientku přesvědčit pro dobrovolnou léčbu a hospitalizaci, a pokud by se jim to nepodařilo, museli by, pokud možno co nejpodrobněji a nekonkrétněji, uvést důvody, které je vedly k rozhodnutí o nedobrovolné hospitalizaci, do zdravotnické dokumentace pacientky tak, aby tyto důvody byly přezkoumatelné a srozumitelné jak pro jiné lékaře, případně znalce, tak i pro soud, tedy právníka bez medicínského vzdělání.

Mohlo by se stát, že rozhodování o tom, že pacientka bude či nebude nedobrovolně hospitalizována, by se účastnily i **osoby pacientce blízké** (rodiče, manžel, děti, sourozenci, partneři apod.) a **jejich informace či stanovisko by mohlo být jistým vodítkem při odborném posouzení případu lékařem, nikoliv však jakýmkoliv závazným stanoviskem pro rozhodnutí** o tom, zda pacientka bude, či nebude nedobrovolně hospitalizována.

Soudní přezkoumání důvodů hospitalizace bez souhlasu a možné důsledky

Pokud by pacientka byla v daném případě hospitalizována bez svého písemného souhlasu (v žádném případě nepostačuje ústní souhlas), pak je povinností poskytovatele zdravotních služeb podat hlášení soudu tak, aby toto hlášení bylo v držení soudu do 24 hodin od okamžiku, kdy byla zahájena nedobrovolná hospitalizace. Soud by musel pak o přípustnosti nedobrovolné hospitalizace rozhodnout nejpozději do sedmi dnů. Pokud by rozhodl, že nedobrovolná hospitalizace je nepřijatelná, pak by pacientka musela být okamžitě propuštěna. Pokud by však ještě předtím, než by soud o této věci rozhodl, ošetřující lékaři dospěli k závěru, že je možné pacientku již propustit a nehrozí suicidium ani nejsou jiné důvody k nedobrovolné hospitalizaci, je takové propuštění možné i bez souhlasu soudu, přičemž by se soudu pouze oznámilo, že mezitím došlo k propuštění pacientky původně nedobrovolně hospitalizované. Nicméně, soud by přesto rozhodoval o tom, zda

k hospitalizaci bez souhlasu pacientky došlo ze zákonných důvodů, či nikoliv, pouze pokud by pacientka do 24 hodin změnila stanovisko a podepsala souhlas s hospitalizací, pak by se soudu, pokud mu již bylo nahlášeno, že došlo k nucené hospitalizaci, sdělilo, že pacientka mezitím vyslovila souhlas s hospitalizací a soud by o přípustnosti či nepřípustnosti nerozhodoval.

Pokud by soud posléze rozhodl, že k hospitalizaci bez souhlasu pacientky nebyl zákonný důvod, případná stížnost pacientky na postup lékařů, kteří o nedobrovolné hospitalizaci rozhodli, by patně byla vyhodnocena jako oprávněná. Pokud by pacientka podala u soudu žalobu o náhradu škody (například ušlý výdělek) a nemajetkové újmy za omezení osobní svobody, které se ukázalo nedůvodné, mohlo by být soudem rozhodnuto o náhradě škody a nemajetkové újmy, kterou by uhradil poskytovatel zdravotních služeb (nikoliv zaměstnanec poskytovatele), případně by byla kryta pojištěním tohoto poskytovatele.

Pokud by lékař naopak rozhodl, že nebude pacientku bez jejího souhlasu hospitalizovat, přijal by její informovaný nesouhlas – reverz, poučil by ji o vhodném postupu a léčení pro případ, že by se pro něj rozhodla, a vše náležitě zapsal do zdravotnické dokumentace včetně přesvědčivých, ale i konkrétních důvodů svého rozhodnutí, pak i kdyby k sebevraždě skutečně došlo, ale postup lékaře by byl shledán jako odborně správný, rozhodně by nenesl odpovědnost za tuto událost. V případech, o kterých jsem informován, vždy byla taková situace posouzena tak, že nelze lékaři klást za vinu skutečnost, že předem nepředvídal sebevražděné jednání pacienta. Pro soud, který by případně rozhodoval o náhradě nemajetkové újmy pozůstalým či dokonce o otázce trestní odpovědnosti lékaře, by **bylo rozhodující znalecké posouzení případu k tomu kompetentními soudními znalci, kteří by museli případ posoudit z hlediska profesních povinností a odbornosti lékaře, který rozhodoval, i když jako konzultant by se patně na znaleckém posudku podílel i znalec psychiatr.** Pokud by například lékařem, který rozhodl o tom, že pacientka nebude bez svého souhlasu hospitalizována, byl registrující všeobecný praktický lékař, měl by správnost či nesprávnost jeho postupu posoudit rovněž znalec z oboru všeobecné praktické lékařství, který zná rozsah vzdělávacího programu a profesní povinnosti všeobecného praktického lékaře, přičemž znalec psychiatr by mohl sehrát roli

nikoliv posuzujícího soudního znalce, ale spíše konzultanta.

Shrnutí:

Pokud se pacient lékaři zmíní, že uvažuje o sebevraždě, není to automaticky důvodem k jeho nucené hospitalizaci. Lékař musí po odborné stránce zhodnotit, zda pacient jeví známky duševní poruchy nebo takovou poruchou trpí, případně je pod vlivem návykových látek, zda bezprostředně ohrožuje sebe (nebo okolí) a zda není možný jiný, mírnější postup než hospitalizace bez souhlasu. Má-li možnost zajistit bezprostředně konziliární vyšetření psychiatrem, je vhodné toho využít. Shledá-li to důvodným, měl by se pokusit pacienta přesvědčit, aby souhlasil s hospitalizací. Pokud se mu to nepodaří, musí učinit odborné rozhodnutí, zda jsou či nejsou důvody k hospitalizaci bez souhlasu. Pokud dospěje k závěru, že hospitalizace by sice byla žádoucí, ale nikoliv nezbytná, sepíše negativní reverz a nechá jej podepsat pacientovi. V opačném případě rozhodne o hospitalizaci bez souhlasu. Tu je nutno hlásit do 24 hodin soudu v místě sídla zdravotnického zařízení, kde je pacient bez svého písemného souhlasu hospitalizován. Hlášení provede zdravotnické zařízení, které přijalo pacienta do lůžkové péče bez písemného souhlasu. Pokud by posléze bylo soudem pravomocně rozhodnuto, že pro hospitalizaci bez souhlasu nebyly dány zákonné důvody, nelze vyloučit odpovědnost poskytovatele zdravotních služeb za škodu a nemajetkovou újmu, která může být kryta pojištěním. Pokud by naopak lékař rozhodl, že přijme reverz a nepřistoupí k hospitalizaci bez souhlasu pacienta, v případě žaloby nebo trestního oznámení by muselo být znalecky prokázáno, že jeho rozhodnutí bylo odborně chybné, v rozporu s uznávanými postupy a pravidly vědy, přičemž posouzení by muselo být provedeno z pohledu ex ante – jak se stav pacienta jevil v době, kdy lékař rozhodoval o dalším postupu, nikoliv z pohledu ex post, kdy výsledek již byl znám. V praxi případ odpovědnosti lékaře za to, že nerozhodl o hospitalizaci bez souhlasu a pacient posléze spáchal sebevraždu, neznám. Víím o několika případech, kdy lékař sebevraždu nepředpokládal, a přesto k ní krátce po vyšetření došlo, přičemž v žádném z nich nebylo prokázáno odborné pochybení lékaře.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK

Vy se ptáte, právník odpovídá



Pořízení záznamu zdravotnické dokumentace

Chtěla bych se zeptat, jak postupovat v případech, kdy pacient odmítá lékařskou zprávu a trvá na pořízení záznamu (fotky) prostřednictvím mobilního telefonu. Musím mu v tomto případě vyhovět? Obávám se případného zveřejnění lékařské zprávy, respektive záznamu na internetu.

V předmětné věci je nutno odkázat na zákon o zdravotních službách, konkrétně na ust. § 66 odst. 1, které stanoví, že pokud si oprávněná osoba nepořídí výpis nebo kopii zdravotnické dokumentace či její části vlastními prostředky, pořídí kopii zdravotnické dokumentace poskytovatel v zákonem stanovených lhůtách. V souladu s tímto ustanovením má pacient právo nahlédnout do své zdravotnické dokumentace a vlastními pro-

středky si opatřit kopii zdravotnické dokumentace či její části, přičemž není vyloučeno pořízení fotokopii prostřednictvím telefonu či jiného záznamového zařízení.

Pokud tedy pacient odmítne lékařskou zprávu, ale trvá na pořízení obrazového záznamu, je potřeba mu to umožnit. Informaci o pořízení kopie je potřeba zaznamenat do zdravotnické dokumentace.

Pro úplnost lze uvést, že pacient nemá právo na informace o třetí osobě, jsou-li tyto informace součástí lékařské zprávy či zdravotnické dokumentace, a rovněž nemá právo na informace o autorizovaných psychologických metodách a popisu léčby psychoterapeutickými prostředky.

S pořízením obrazovým záznamem lékařské zprávy může pacient naložit dle svého rozhodnutí. Pokud tyto informace sám zveřejní například prostřednictvím sociální sítě, nenese za toto jednání právní odpovědnost lékař, ale pacient. I z tohoto důvodu je žádoucí do zdravotnické dokumentace zapsat, kdy k nahlédnutí, respektive pořízení záznamu došlo a nebude od věci, pokud bude uveden i způsob pořízení obrazového záznamu.

Oprávnění pro preskripci léčiv pro vlastní potřebu

Jsem lékař důchodového věku, který nepravidelně vypomáhá kolegům. Existuje možnost předepisovat si léčivé přípravky pro vlastní potřebu?

Jste duchem leader? Máte vizi a elán k jejímu uskutečňování? Medicína Vás opravdu baví a toužíte posouvat věci kupředu? Chyběl Vám dosud v zaměstnání partner, který by sdílel Vaši energii a podporoval Vás?

Vytvoříme Vám ty nejlepší podmínky. Najdeme cesty. Nasloucháme, komunikujeme, podporujeme, pomáháme a oceňujeme.

Čas, který trávíte v práci, může být příjemný, když víte, že má smysl.

V našich řadách uvítáme

LÉKAŘE INTERNISTU SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ

s výhledem budoucího převzetí primariátu. Tato možnost je tu pro ty, kteří budou mít chuť časem převzít otěže od zkušených kolegů a dát trutnovské interně, stejně jako oni, svůj odborný um, kus svého srdce i pozitivní energii své osobnosti. Není to jen práce. Je to investice do další etapy rozvoje našeho dobře fungujícího oddělení, pro kolegy lékaře i celý nelékařský tým a pro naše pacienty.

ŘEKŇTE NÁM, ZA JAKOU ODMĚNU U NÁS CHCETE DĚLAT MEDICÍNU. VAŠE PŘEDSTAVY SE MOHOU STÁT REALITOU.

Naše interní oddělení:

- ☺ je akreditované a moderně vybavené, zahrnuje standardní lůžkovou část, multidisciplinární JIP s navazujícím oddělením intermediární péče a spektrum specializovaných poraden;
- ☺ přijímá ročně zhruba 3000 pacientů v celém spektru interních onemocnění a průměrně 20000 pacientů za rok je ošetřeno v našich ambulancích;
- ☺ má k dispozici diagnostický komplement s 24hodinovou dostupností. Naši lékaři mají oporu ve zkušeném klinickém farmaceutovi, který jim pomáhá určit tu nevhodnější medikaci pro konkrétní pacienty;
- ☺ poskytuje našim mladým lékařům zázemí pro přípravu k atestaci v oboru vnitřní lékařství. Současně u nás mají možnost směřovat po interním kmeni i do dalších našich akreditovaných interních oborů, jako je gastroenterologie, nefrologie nebo pneumologie a ftizeologie.

Přemýšlíme a děláme to jinak. Není to jen práce. Nebojte se nás zeptat.

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

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

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



uhradí vždy na základě lékařského předpisu vystaveného smluvním poskytovatelem, lékařem poskytujícím neodkladnou péči pojištěnci, smluvním lékařem poskytujícím hrazené služby v zařízení sociální péče a smluvním lékařem poskytujícím hrazené služby sobě, manželovi, svým rodičům, prarodičům, dětem, vnukům a sourozencům, jestliže jeho odbornost zaručuje Česká lékařská komora nebo Česká stomatologická komora a jestliže k tomu takový lékař uzavře zvláštní smlouvu se zdravotní pojišťovnou.

Zákonnou podmínkou je pozitivní stanovisko České lékařské komory, které spadá plně do kompetence představenstva OS ČLK, jehož je žadatel o preskripci členem. V této souvislosti je nutno uvést, že na pozitivní stanovisko není právní nárok. Jedná se o jed-

nostranný úkon. S tím souvisí i možnost představenstva OS ČLK přehodnotit původně pozitivní stanovisko.

Žádost o preskripci pro vlastní potřebu a rodinné příslušníky může podat nejen lékař v důchodu, ale i lékaři, kteří nevykonávají lékařskou praxi, případně i lékaři zaměstnanci, jimž zaměstnavatel neumožní předepisovat léčivé prostředky pro vlastní potřebu.

Žádost o preskripci může podat pouze člen České lékařské komory, tedy nepostačí, pokud je žadatel lékař, ale není členem komory. Na základě pozitivního stanoviska představenstva OS ČLK lze oslovit příslušnou zdravotní pojišťovnu a uzavřít smlouvu o úhradě léčiv pro vlastní potřebu a rodinné příslušníky.

Mgr. Daniel Valášek, MBA,
právní kancelář ČLK

Ust. § 17 odst. 7 zákona číslo 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, stanoví, že příslušná zdravotní pojišťovna

ilustrační foto: shutterstock.com

Inzerce

ZAMĚŠTNÁNÍ + ve ZDRAVOTNICTVÍ

Isme tu pro Vás již 10 let

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

**MĚSTSKÝ ÚŘAD KLECANY
PRONÁJEM ORDINACE**
MĚSTO KLECANY NABÍZÍ
PRONÁJEM ORDINACE
PRAKTICKÉHO LÉKAŘE
PRO DĚTI A DOROST. NÁSTUP DOHODOU...

**BÍLOVECKÁ NEMOCNICE, A.S.
HLEDÁME LÉKAŘE/LÉKAŘKU NA
INTERNÍ A CHIRURGICKÉ ODD.**
Bilovecká nemocnice, a.s.
hledá lékaře/lékařku
interního oddělení
a chirurgického oddělení. **Požadujeme:**
ukončené vysokoškolské vzdělání; lékař/ku
(i absolvent) se zájmem o nemocniční medicínu...

**LERYMED SPOL. S R.O.
HLEDÁ LÉKAŘE
PNEUMOLOGA**
LERYMED spol. s r. o., nestátní zdravotnické zaří-
zení v Praze – Libuš, založeno a fungující od roku
1992, hledá lékaře – pneumologa, na HPP...

**LÉČEBNÉ LÁZNĚ LUHAČOVICE –
SANATORIUM MIRAMARE, S.R.O.
HLEDÁJÍ LÉKAŘE / LÉKAŘKU –
MZDA 80 000 Kč**
■ Nabízíme: výměnné
rekreace v lázeňských hotelech,
služební byt a příspěvek na dopravu
■ **Požadujeme:** VŠ vzdělání lékařského směru...

LÉČEBNÉ LÁZNĚ
Janské Lázně

**Přijmeme
vedoucího oddělení
rehabilitace pro dospělé**

**KELTIA-MED S.R.O.
CHIRURG NA HPP/DPP**
Přijmeme chirurga na Prahu 5. Plat dle vzdělání, nástup
ihned. ■ **Kontakt:** tel: 733 738 394
keltiamedadmin@centrum.cz

**POLIKLINIKA PROSEK A.S.
POLIKLINIKA PROSEK A.S., PRAHA
9 PŘIJME LÉKAŘE NA LŮŽKOVÉ
ODD. NÁSLEDNÉ PÉČE**

Přijmeme do prac. poměru na kratší úv. lékaře na lůž-
kové odd. následné péče (event. na DPP, DPČ). Speci-
alizovaná způsob. - odbornost není specifikována.
Jsme malé odd. rodinného typu. Rehabilitují zde pa-
cienti převážně po operacích pohybového ústrojí-28
lůžek. Nástup ihned či dle dohody. Věk není...

**NEMOCNICE BENEŠOV
NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME
LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ ARO**
■ Nabízíme: moderní pracoviště a špičkové přístroje,
podpora vzdělávání a rozvoje, SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁ-

VÁNÍ BEZ KVALIFIKAČNÍ DOHODY, výhodná mzda, volno
po službách, 25 dní dovolené + 2 sick days, penzijní...

**POLIKLINIKA BORY SPOL. S R.O.
HLEDÁME VŠEOBECNÉHO
PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO
DOSPĚLÉ**

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

**MASARYKOVA NEMOCNICE V ÚSTÍ
NAD LABEM, O.Z.
PŘIJME LÉKAŘE NA
GYNEKOLOGICKO-PORODNICKOU
KLINIKU**

■ Nabízíme: nadstandardní platové podmínky;
náborový příspěvek až 250 000 Kč; flexibilní úva-
zek (0,1 – 1,0); zájem úspěšné a stabilní společ-
nosti; podporu a podmínky pro další vzdělávání
financované zaměstnavatelem; podpora dalšího...

- ▶ **Náplň práce:** řízení, zajištění chodu a rozvoj rehabilitačního oddělení, motivace týmu
- ▶ **Požadujeme:** vzdělání v oboru fyzioterapeut dle zákona 96/2004 Sb., praxi v oboru, zkušenost z řídicí funkce je výhodou, zodpovědnost a bezúhonnost
- ▶ **Nabízíme:** náborový příspěvek 80.000 Kč, motivující mzdové podmínky, 5 týdnů dovolené, zaměstnanecké benefity, příležitost pro další osobní vzdělávání a profesní růst hrazené zaměstnavatelem, možnost přidělení služebního bytu nebo příspěvek na dopravu



■ **Nela Ourešnicková**
+420 770 188 678
nela.ourešnickova@janskelazne.com
www.janskelazne.com/kancelar

Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

Dům lékařů, Drahobejlova 27,
190 00 Praha 9

tel.: 234 760 711, 234 760 710

e-mail: vzdelavani@clkcr.cz,
seminar@clkcr.cz

Přihlášky a bližší informace ke kurzům na www.vzdelavaniilekaru.cz,
www.lkcr.cz, vzdělávání, kurzy ČLK

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

Kurzy budou průběžně aktualizovány podle aktuální epidemiologické situace.

Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

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

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

Datum: 17. 9. 2022, 9–14.30 hodin

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Max. počet osob ve skupině: 24

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: Ing. Marcela Roflíková

V jednodenním programu se seznámíte s tím, co je mindfulness, s vědeckými argumenty a studiem potvrzujícími její přínosy v oblasti aktivní práce se stresem, přínosy pro psychické i fyzické zdraví a udržování pracovní výkonnosti. Mindfulness si vyzkoušíte na celé řadě praktických cvičení. To je jediná možnost, jak její benefity začít využívat pro sebe. Program je interaktivní, s možností sdílet svoji zkušenost a učit se ze zkušenosti ostatních. V bezpečném prostředí, kde nic není špatné, tak můžete poznat tento způsob práce se sebou, který se mnohdy velmi liší od naší celoživotní zkušenosti se vzdáváním. Účast v programu vám může pomoci se rozhodnout o případné účasti v intenzivním osmítýdenním MBSR (Mindfulness Based Stress Reduction) programu. Stejně tak může být prostým zastavením a odpočinkem pro vaši mysl v náročných dnech. Co s sebou: pohodlné oblečení, poznámkový blok a tužku

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

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

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

Délka: 3 hodiny

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

Účastnický poplatek: 3000 Kč

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

Český mindfulness institut
Součástí výcviku je víkendové setkání:
sobota 5. 11. 2022 od 8.00 do 12.00 hod.

Počet kreditů: 5

Nutná účast po celou dobu lekce, s kamerou a mikrofonem. Možná tolerance dvou zmeškaných lekcí, aby mohly být za účast přiděleny kredity

Podrobnosti na www.lkcr.cz

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

Program nutlého setkání

Jeho cílem je především:

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

64/22 Nefrologické minimum pro praxi

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

Datum: 24. 9. 2022, 9–15.00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

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

prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

• Vyšetření funkce ledvin

• Akutní poškození a selhání ledvin

prof. MUDr. Miroslav Certa, MSc.

• Glomerulonefritidy

• Hereditární nefropatie

prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

• Tubulointersticiální nefritidy, urolitiáza

• Dialýza a transplantace ledviny

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

Datum: 24. 9. 2022

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: Ing. Zuzana Hekelová

Ani ve zdravotnictví nestačí k manažerskému úspěchu jen

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

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

Datum: 8. 10. 2022

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Anna Zobanová

66/22 Edukace pacienta, informovaný souhlas a sdělování nepřijemných zpráv – ONLINE

Datum: 15. 10. 2022

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová

Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová

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

se budu těšit i na vaše dotazy z praxe, na něž bude prostor na konci semináře.

67/22 Epilepsie

Datum: 15. 10. 2022

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Odborný garant: MUDr. Jana Zárubová, Poliklinika Budějovická, Praha 4

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

68/22 Neklidný noční spánek

Datum: 22. 10. 2022

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

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

Přednášející:

prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc.

doc. MUDr. Iva Přihodová, Ph.D.

MUDr. Simona Dostálová, Ph.D.

69/22 Zajímavosti ze světa dětské výživy – ONLINE

Datum: 22. 10. 2022

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Kristýna Zárubová

MUDr. Kristýna Zárubová

• Oligosacharidy mateřského mléka – proč nás tak zajímají?

MUDr. Kateřina Pospíšilová

• Vitaminy a jejich význam pro vývoj dítěte

MUDr. Dana Mošňová

• Specifika výživy u dětských pacientů s onkologickým onemocněním

MUDr. Iva Burianová

• Enteralní výživa středně a lehce nedonošených dětí.

53/22 Univerzita medicinského práva ČLK

XI. ročník 2022–2023

Podrobné informace: www.vzdelavaniilekaru.cz

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

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

58/22 Prevence násilí a sebeobrana pro lékaře

Datum: 18. 6. 2022

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Přednášející: Mgr. Michal Barda, psycholog

Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová

Kurz je určen pro lékaře a členy pomáhajících profesí. Po absolvování kurzu by měl být účastník schopen rozpoznat nebezpečné konfliktní situace, předcházet jejich eskalaci a v případě fyzického napadení se ubránit. Zároveň účastníci získají povědomí o relevantních právních předpisech a o dalších řešeních konfliktní situace po skončení bezprostředního ohrožení.

Kapacita: max. 14 osob ve skupině

PODZIM

Tematické workshopy

O programu:

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

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

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

Délka: 3 hodiny

Počet kreditů: 3

Max. počet osob ve skupině: 20

Účastnický poplatek: 400 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová

Lektor: Ing. Marcela Roflíková

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

59/22 Jak zklidnit mysl a snížit stres – ONLINE

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

60/22 Jak se lépe soustředit – ONLINE

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

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

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

62/22 Jak vylepšit vztahy s lidmi – komunikovat všímavě – ONLINE

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



Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Most, o.z.

přijme lékaře na Psychiatrické oddělení



Nabízíme:

- akreditace dle §17 odst. 1 a 3 zákona č 95/2004 Sb. (psychiatrický kmen i vlastní specializace)
- podporu a podmínky pro další vzdělávání financované zaměstnavatelem
- smluvní plat na základě dohody
- náborový příspěvek až 400 000 Kč
- zázemí úspěšné a stabilní společnosti
- podpora dalšího profesního rozvoje
- specializovaná centra
- moderní a příjemné pracovní prostředí
- pomoc s bydlením
- zaměstnanecké benefity (příspěvek na penzijní připojištění, nadstandardní pokoje v případě hospitalizace, 5 týdnů dovolené, příspěvek na dovolenou, závodní stravování, slevy na služby či produkty u vybraných partnerů)

Kontakt:
Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Most, o.z.
J.E. Purkyně 270, 434 64 Most
Psychiatrické oddělení
prim. MUDr. Jakub Albrecht, Ph.D.
Email: jakub.albrecht@kzcr.eu





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

Datum: 5. 11. 2022
Místo: Praha
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Koordinační: Ing. Zuzana Hekelová
Zamyšlení nad významem sebezřízení pro úspěch každého manažera v kontextu zdravotnictví. Program obsahuje řízenou diskusi účastníků a také testy a cvičení, které pomohou k lepšímu poznání sebe sama. Pozornost bude věnována názvosloví sebezřízení na úspěšné řízení jednotlivců i týmů. Účastníci si také ujasní, jak vzniká neformální autorita vedoucího.

77/22 Škola zad

Datum: 5. 11. 2022
Místo: Praha
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející: MUDr. Sylva Gilbertová, CSc., MUDr. Dagmar Smilková
• Definice a cíle SZ
• Typy SZ (základní, speciální, průmyslová)
• Organizace SZ
Tematické praktiky:

• Návuk správného držení těla, kompenzační cvičení, rozčvicka, výuka správných pohybových stereotypů v rámci pracovních a mimopracovních činností, úlevové a relaxační polohy, pomůcky, rozčvicka

Tematické teoretické:

• Příčiny bolesti zad, životospráva a léčba bolesti zad, svalová dysbalance, psychologické aspekty bolesti zad, základy ergonomie

71/22 Dětská gastroenterologie - ONLINE

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

72/22 Gynekologie-podnikování pro negynekologii - doporučení pro praxi

Datum: 26. 11. 2022

www: www.surgicalclinic.cz/index.php?pg=intenzivni-pece--anestezologie

Nemocnice Na Františku, Praha 1, přijme lékaře na odd. **gynekologie**. Info: Yvona Vlčková, 222 801 370, vlckova@nmpf.cz
Hledáme **dětského neurologa** do plně vybavené moderní bezbariérové ordinace v centru Prahy. EEG zajištěno včetně popisu. Výše úvazku dle dohody. Kontakt: Jana Kolářová, office@sonolab.cz

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

Centrum asistované reprodukce Europe IVF International s.r.o., hledá lékaře/lekařku s atestací v **reprodukční medicíně** (min. úvazek 0,4) nebo nadšeného atestovaného gynekologa se zájmem o reprodukční medicínu (min. úvazek 0,5). Nabízíme nadstandardní mzdové ohodnocení a benefity, bezplatné parkování, příjemné pracovní prostředí v nových moderních prostorech v Praze 6, přátelský kolektiv. Nástup možný ihned nebo dle domluvy. Kontakt: krcalova@euro-peivf.com, 607 056 764

Do akreditovaného pracoviště **VPL** na Kladně přijmeme lékaře. Vhodné i pro absolventy. Kontakt: info@genezare.cz, 602 650 312

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

Do zavedené ordinace **VPL** v Oldřichově u Opavy hledáme lékaře **L2-L3** na plný úvazek 30 hod./týdně (možné i na zkrácený úvazek). Nabízíme: finanční odměna až 70 000 Kč čísto/hod., flexibilní volba ordinačních hodin, prostor pro skutečnou práci lékaře bez zatížení administrativy, záze- mání silné přesto vztahové rodinné firmy, možnost vlastního odborného i osobního růstu s finanční podporou až do výše 20 000 Kč/ročně dle vaší volby. Vhodné také pro lékaře interních oborů, dohled zkušeného školitele zajištěn. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do zavedené ordinace **VPL** v Příbrami hledáme lékaře **L2-L3** na plný úvazek (30 hod./týdně). Nabízíme: finanční odměna až 70 000 Kč čísto/hod., flexibilní volba ordinačních hodin, moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABJ). Možnost konzultace s našimi konziliáři různých oborů (vč. pracovního lékařství). Placené vzdělávací akce do výše až 20tis. ročně. Vhodné i pro lékaře z jiných oborů, kteří se chtějí rekvalifikovat na VPL. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do velmi dobře vedené ordinace **VPL** v Němčicích nad Hanou hledáme lékaře **L1** - po absolvování interny) na plný úvazek. Nabízíme: finanční odměna 40 000 Kč čísto/hod., prostor pro skutečnou práci lékaře bez zatížení administrativy, záze- mání silné přesto vztahové rodinné firmy, možnost vlastního odborného i osobního růstu s finanční podporou až do výše 20 000 Kč/ročně dle vaší volby. Vhodné také pro lékaře interních oborů, dohled zkušeného školitele zajištěn. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Přijmu na plný úvazek mladého atestovaného lékaře/lekařku se specializací **VPL** do soukromé ordinace v Brně. Nadstandardní vybavení ordinace, auto k dispozici, zkušená zdravotní sestra, příjemné prostředí, mzda a nástup dle dohody. Kontakt: 777 007 662

Poliklinika Prosek, a.s. Praha 9 přijme do prac. poměru lékaře na **lůžkové odd. následné péče** - menší odd. rodinného typu, rehabilitující zde pacienti převážně po operacích pohybového ústrojí. Odbornost není specifikována. Kratší úv. Vhodné i pro důchodce nebo ženy na rodičovské dovolené. Věk není rozho-

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: prim. MUDr. Hynek Heřman, Ph.D., LL.M., MHA ÚPMĐ, Podolské nábřeží 157, 140 00 Praha 4
MUDr. Adéla Tefr Faridová
MUDr. Zuzana Michalčová
prim. MUDr. Hynek Heřman, Ph.D., LL.M., MHA

- Jaká jsou pravidla a jaká doporučení v graviditě?
- Na co si dát pozor?
- Co očekáváme od ostatních oborů v rámci péče o těhotnou?
- Některé diagnózy, které společně sdílíme

73/22 Aktuality z posudkové medicíny sociálního zabezpečení

Datum: 3. 12. 2022
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 posudkově 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 kazustické případy.

74/22 I malá změna v komunikaci s pacientem zvýší míru jeho spouštění

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

Inzerce

Přijem rádkové inzerce: www.cikr.cz
sekce Pro lékaře
- Inzerce
- Zadat inzerce

Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA - NABÍDKA

Na polikliniku v Nepomuku u Plzně přijmeme na částečné úvazky lékaře/ky v oborech **neurologie a chirurgie**. Nabízíme: flexibilní úvazek, zajímavé mzdové ohodnocení, podporu vzdělávání, přátelský kolektiv, záze- mání poliklini- ky, zaměstnančské benefity. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz

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

Hledáte uplatnění jako **všeobecný praktický lékař/ka?** Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Brno, Bystřice p. Hostynem, Most, Opava, Pacov (okr. Pelhřimov), Sokolnice u Brna, Šumperk (část úvazek), Ústí nad Orlicí, Bernartice (okr. Písek), Vrchlabí, Zlín. Neváhajte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. Nabízíme: zajímavé mzdové ohodnocení, zaměstnančské benefity, akreditová- ná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, pracovní uplatnění u zavedené a stabilního zaměstnavatele, podporu při chodu ordinace s minimem administrativy. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz

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

Nemocnice SurGal Clinics s.r.o. hledá lékařky/lekaře na **ARO**. Koho hledáme: • lékaře absolventa nebo lékaře s ukončeným kmenem ARIM • atestace v oboru ARIM přednosti. Nabízíme: • Práci na moderně vybaveném pracovišti • 4 plně vybudované operační sály a to včetně UVG, měření TOF, Gliscscope atd. • Multioborová JIP (celkem 8 lůžek, 6 intenzivních lůžek a 2 s možností UPV) • Anesteziologická ambulance • Zavedený MET Call • Diagnostický komplex s 24hodinovou dostupností • Spolupráce s klinickým farmaceutem • Práci s ERAS přístupem ke klientům v rámci EBM • Práci v dobrém kolektivu rodinného typu a příjemném pracovním prostředí • Motivaci a smluvní mzdu, vč. mimořádných odměn • Závodní stravování vysoké kvality s příspěvkem zaměstnavatele • Zaměstnančské benefity • Společné volnočasové aktivity. Požadujeme: • Vysokoskolské vzdělání, eventuelně specializovanou způsobilost v oboru dle zákona č. 95/2004 Sb., bezúhonnost, nadstandardní přístup k pacientům • Chut k osobnímu rozvoji a smysl pro týmovou hru • Snahu o další rozvoj našeho pracoviště • Znalost ultrazvukem navážené regionální anestezie, čístejazyka a práce s office vyhodnou. V případě zájmu prosím kontaktujte: Prim. MUDr. Zdeněk Chváta, oddělení ARO SurGal Clinic s.r.o., Drobného 38-40, 60200 Brno, chvata.zdenek@surgicalclinic.cz

dující. Dále přijme lékaře diabetologa. Úvazek cca 0,4 - dva dny v týdnu. Požadujeme: specializovanou způsob. Nástup ihned nebo dle dohody. Benefit: např. možnost ubytování, případně přidělení služebního bytu. Příspěvek na stravu, očkávání, penzijní připojištění, 3 dny zdrav. volna, podpora vzdělávání, benefitní karta na volnočasové aktivity, 5 týdnů dovol. Kontakt: Prchalová O., personální odd., 266 010 106, prchalova.o@poliklinikaosek.cz

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

Přijmu lékaře s atestací do zavedené ordinace **VLP** na úvazek 0,2-0,6 s perspektivou převzetí praxe do 3 let. 10 km SV od Prahy. Počet pac. 2100. Nástup dle dohody. Kontakt: 737 849 309

Hledáme **psychiatra** na 1-3,5 dne týdně do týmu v ambulanci v Praze 9 - Letňany, možností případné kombinace s úvazkem v psychoterapeutickém zařízení na Praze 2. Více informací na 608 888 867 nebo heliodcz@seznam.cz, www.helio-centrum.cz

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

Lékař **internista** se zájmem o sport. V rámci Ústavu sportovní medicíny v Brně nabízíme plně vybavenou praxi a nadstandardní finanční ohodnocení pro atestovaného lékaře/lekařku v odbornosti interní medicíny se zájmem o sport a tělovýchově. Naše klienty tvoří převážně aktivní a vrcholoví sportovci, kterým zajišťujeme komplexní péči (zátežové testy, diagnostika, interní lékařství, fyzioterapie). Pro více informací nás můžete kontaktovat na e-mail personalni@poliklinikaip.cz případně na tel. 703 146 770

Soukromá neurologická ambulance v Praze 10 hledá na částečný nebo plný úvazek **neurologa**. Pracovní doba dle dohody, bonusy, samostatná práce. Vhodné i pro důchodce, stejně s malými dětmi. Informace na info@dadomedical.cz
Hledáme lékaře do domova seniorů u Příbramsku v obci Krásná Hora nad Vltavou na 3 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čísto/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

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

Hledáme lékaře/lekařku v oboru **dermatologie**. Region: Severní Morava, vhodné i pro absolventy. Nabízíme: služební automobil, byt, telefon, moderní pracoviště, nadstandardní vybavení ordinace a další. Blíží informace na e-mailu info@dermatiss.cz

Hledáme lékaře na krátkodobou výpomoc do domova seniorů ve Velkém Meziříčí na 12 hod./týdně (možnost po dohodě i dlouhodobě spolupracovat). Odměna: 950 Kč čísto/hod./hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do akreditované ordinace **VPL** na Praze 8 hledáme lékaře (L1 po interně nebo L2/L3) na 12 hod./týdně. Nabízíme: finanční odměna až 28 000 Kč čísto/hod., ordinační hodiny 3x týdně 16:00-20:00 hod. (út, čt, pá), moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK, Holter, ABJ). Možnost konzultace s našimi konziliáři různých oborů (vč. pracovního lékařství), placené vzdělávací akce do výše až 20tis. ročně. Vhodné i pro lékaře z jiných oborů, kteří se chtějí rekvalifikovat na VPL. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225
Cestujete rádi? Nevadí vám častá změna místa působení?

Umíte se rychle adaptovat na nové prostředí? Hledáme atestovaného **VPL** „lékaře na zadání“ pro zastoupení lékaře v ordinaci v případě nenadálé události pro oblast Čechy. Nabízíme: finanční odměna až do výše 90 000 Kč čísto/hod. úvazku 30 hod./týdně, placené vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/rok, služební automobil, 25 dní dovolené/rok, 3 dny sick day/rok, možnost rekreace ve firemních objektech a spoustu dalších benefitů. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do zavedené ordinace **VPL** v samém srdci města Sázava hledáme lékaře **L2/L3**. Nabízíme: finanční odměna až 70 000 Kč čísto/hod. měsíčně při plném úvazku (30 hodin/týdně), možnost i částečného úvazku, možnost volby ordinačních hodin ve 4 dnech, moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABJ), vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací. Dohled zkušeného školitele zajištěn (pomůžeme s přípravou k atestaci VPL). Příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně, možnost rekreace ve vlastních objektech a další benefity, možnost obecního bytu. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do zavedené ordinace **VPL** v Revněvici hledáme **praktického lékaře (L1)**. Nabízíme: finanční odměna 40 000 Kč čísto/hod. měsíčně při plném úvazku (30 hodin/týdně) flexibilní volba ordinačních hodin, možnost částečného úvazku moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABJ) podpora specialistů a konziliářů z různých oborů příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč ročně. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Kardiologie Růžany s.r.o. přijme na částečný úvazek lékaře k provádění **transthorakálních echokardiografických vyšetření**. 300 Kč čísto/hod. na 1 TTE. Kontakt: 605 514 811, mudr.pokorny@gmail.com

Do zavedené ordinace **VPL** v Dolním Bukovsku v blízkosti Českých Budějovic hledáme lékaře (L2/L3 po kmeni) na celý či zkrácený úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 70 000 Kč čísto/hod. měsíčně při plném úvazku (30 hodin/týdně), prostor pro skutečnou práci lékaře bez zatížení administrativy, záze- mání silné přesto vztahové rodinné firmy, možnost vlastního odborného i osobního růstu s finanční podporou až do výše 20 000 Kč/ročně dle vaší volby. Vhodné také pro lékaře interních oborů, dohled zkušeného školitele zajištěn. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do týmu lékařů Nemocnice pod Petřínem rádi přijmeme kolegy, pro které je individuální přístup k pacientům stejně důležitý jako pro nás. V rámci zkvalitňování a rozšíření našich služeb přijmeme **zubního lékaře** a dále lékaře se specializovanou způsobilostí na **Radiodiagnostické, Rehabilitační oddělení a Oddělení paliativní péče/Oddělení následné péče**. Výše úvazku a termín nástupu dle dohody. Nabízíme zajímavou práci ve zkušeném kolektivu, atraktivní lokalitu v centru Prahy s možností parkování a výbornou dostupností MHD, 5 týdnů dovolené + 3 sick days, velmi dobrá mzdová ohodnocení a další zajímavé zaměstnančské benefity. V případě zájmu pošlete životopis na kariera@nmsk.cz nebo volejte na tel. 731 695 3203

Hledám atestovaného **neurologa** do plně vybavené ordinace. Nabízím přátelské prostředí a dobré záze- mání pro personál. Kontakt: hojdikovah@seznam.cz, 728 740 754

Nestátní zdravotnické zařízení v centru Prahy přijme **neurologa** na částečný nebo plný úvazek. Kontakt: 727 806 899
Práce na německé hranici. Do **praktické** ordinace v Zittau s internistickým a diabetologickým zaměřením přijmeme kolegyni/kolegu s aprobací pro práci v Německu. Němčina a atestace v oboru praktický lékař nebo internista nutná. Možnost získání „Zusatzbezeichnung Diabetologie“. Nástup od 08/2022 a později. Kontakt: prochazkova@diabetologie-zittau.de

Městská poliklinika Praha, Spálená 12, Praha 1 přijme lékaře **ORL** (možno částečný úvazek), **praktického lékaře** s atestací, **radiologa, foniatra a lékaře stomatologa**. Nabízíme zavedenou a moderně vybavenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení, závodní stravování, příspěvek na vzdělávání a další benefity. Svě CV prosim

zaslejte na e-mail d.nejtka@prahamp.cz, 222 924 214
Oční klinika J.L. v Praze 13 přijme atestovaného **oftalmologa** na operaci sítě (jednomimé přímce), zaponení do ambulanci na provozní vítaň. Rozsah spolupráce dle dohody. Nástup možný ihned. Kontakt: kariera@innova-healthcare.cz, 739 009 600

Hledáme **lékařku/lékaře** ke spolupráci při provádění zaměstnančeských prohlídek pro úřednická povolání. Čtvrtky dopoledne, v rozsahu max. 8:00–12:00, v NZS v Praze 6 – Petřiny. Odměna 2000–3000 Kč, DPP nebo fakturace. Kontakt: 777 781 026, juraj.vetvicka@uvn.cz

SurGal Clinic, s.r.o., se sídlem Drobnoho 38–40, 602 00 Brno, vyhláší výběrové řízení na pozici **vedoucí lékař LDN** (Brno-Bohunice, Klinika Campus). Požadujeme: VŠ vzdělání lékařského směru v oboru geriatry, vnitřního lékařství, neurologie nebo chirurgie, specializovanou způsobilost v oboru, licence ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře vřadov, trestní bezúhonnost, samostatnost, loajalitu, iniciativu, organizační schopnosti, nadstandardní přístup k pacientům/plnění pracovních povinností. Nabízíme: nadstandardní finanční ohodnocení, zájemní špičkové kliniky, zaměstnančeské benefity, 5 týdnů dovolené, příspěvek na vzdělávání, závodní stravování, další výhody. Nástup: od 1.7.2022, příj. dle dohody. Kontakt: jobs@surgalclinic.cz, 774 545 225. Mzda: mptvácí, bude upřesněna při osobním jednání.

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

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

Hledáme lékaře do domova seniorů v Janovicích nad Úhlavou na 11 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako přívrýdek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Inspamed Pardubice, s.r.o., hledá **neurologa/neuroložku** pro pobočku v Pardubicích. Zájem či znalosti spánkové medicíny a/nebo elektroencefalografie vítány. Nabízíme: příjemný pracovní tým, výhodné mzdové podmínky, závodní nocní směny. Úvazek 0,2–1. Kontakt: prace@inspamed.cz, 722 920 433, www.inspamed.cz

Zdravotnické zařízení CCR Prague s.r.o., zaměřené na provádění **klinických hodnocení** v oblastech vnitřního lékařství, revmatologie, dermatologie, neurologie, hledá lékaře pro pracoviště v Praze 3 s výbornou dopravní dostupností. Nabízíme denní pracovní dobu bez služeb. Nástup a úvazek dle dohody. Očekáváme pečlivost, spolehlivost a středně pokročilou angličtinu. Kontakt: 605 227 550, 230 230 957, centrum@ccrprague.com

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

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

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

Do zavedené ordinace **VPL** na Praze 8 hledáme lékaře (L2/L3 po kmeni) na celý či zkrácený úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 70 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku (30 hodin/týdně), flexibilní volba ordinacních hodin, moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Vhodné i pro lékaře interních oborů, dohled zkušeného školitele zajištěn, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Zavedená interní ambulance v Ostravě hledá atestovaného **interního lékaře/lekařku**. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení. Požadujeme profesionální přístup. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

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

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

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

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

Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace **VPL** v Hodkovicích nad Mohelkou hledáme lékaře. Finanční odměna 70 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku (30 hodin/týdně),

flexibilní volba ordinacních hodin, možnost částečného úvazku. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI) vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací, dohled zkušeného školitele zajištěn, zajištění kompletní přípravu k atestaci, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Náborový příspěvek ve výši jedné měsíční mzdy (splatný po zkoušební době). Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace **VPL** v Kácově hledáme lékaře (L2 nebo L3). Finanční odměna 70 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku (30 hodin/týdně), flexibilní volba ordinacních hodin, možnost částečného úvazku. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací, dohled zkušeného školitele zajištěn, zajištění kompletní přípravu k atestaci VPL, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně, náborový příspěvek ve výši jedné měsíční mzdy (splatný po zkoušební době). Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

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

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

Přijmeme **lékaře/lekařku** k výpomoci do poradny Nádorové telefonní linky. Později možné i pravidelné služby. Požadujeme: specializace klinická onkologie (výhodou), empatie. Více na www.lpr.cz

Přijmu kolegu/kolegyni do ordinace **VPL** v Zábřehu. Ordinace perfektně vybavená. Založená v roce 2008 stabilní, prosperující. Vše ostatní na dohodě. Kontakt: 608 460 040

Hledám **praktického lékaře** do ordinace v Kralupích nad Vlt. Jde o zastup za MD. Budu vědecká i za pár dní v týdnu. Jsme akreditované pracoviště moderně vybavené. Nabízím 700 Kč čistého na hodinu. Více info ráda poskytnu. Kontakt: zita.cermakova@centrum.cz

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

Hledáme lékaře **VPL** pro ordinaci pracovního lékařství v Jarošově (1 den v týdnu). Požadujeme atestaci v oboru. Nabízíme zázemí stabilní společnosti s profesní podporou zkušených kolegů. Prosim píše na jobs@teamprevent.cz nebo volejte 605 234 273

ResTrial Brno s.r.o. Pro naši zavedenou a moderně vybavenou ambulanci v Brně hledáme lékaře na plný úvazek pro obor **diabetologie**. Nástup je možný i bez dokončené atestace. Nabízíme možnost osobního a profesního růstu, přátelské pracovní prostředí a zaměstnančeské benefity. Více vám rádi sdělíme při osobním setkání. V případě dotazů prosím kontaktujte na veronika.kuvikova@restrial.com nebo 731 611 860 – Veronika Kuviková

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

FortMedica nabízí placené ambulantní praxe v Praze pro neatestované **ORL** lékaře nad rámec úvazku v nemocnici. Ordinacní hodiny si zvolíte sami (např. 2–3 dny do měsíce). Odměna 400–600 Kč/hod. Těšíme se na vaše CV na kariera@fortmedica.cz

Společnost Angiocor Plus s.r.o. hledá **kardiologa** do zavedené kardiologické ambulance v Přerově. Ambulance disponuje kompletním přístrojovým vybavením a má uzavřený smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Kontakt pro zájemce: 603 738 186, kardiologie@angiocor.cz. MUDr. Tomáš Fiala, jednatel Angiocor Plus s.r.o.

Přijmeme **všeobecného praktického lékaře/ku** atestovaného v oboru VPL do soukromé ordinace v Praze 2 na plný úvazek. V případě zájmu mě prosím kontaktujte na e-mail r.paroubkova@volny.cz

Hledám **psychiatra a psychoterapeuta** do ordinace s psychoterapií a denního stacionáře pro deprese, stresové poruchy a psychózy. V MS kraji v Beskydech – **dobrapsihatrie.cz**. Prac. podm. 30 hod./týdně, možnost os. auto, bydlení, vzdělávání, převzetí praxe. Kontakt: 603 477 357

Kožní a estetická ordinace na Praze 8 přijme **kožní lékařku/lekaře** (s atestací nebo se základním kmenem) na částečný úvazek. Přijmeme pracovní prostředí. Kontakt: kvitkova.k@seznam.cz

Do akredit. ordinace **VPL** u Kladna, 10 km od Prahy, hledáme lékaře po aprob. zkoušce nebo se zákl. kmenem). Úvazek, nástup dle dohody. Dobré platové podmínky, zkušená sestra, bonusy, možné služební auto, školení dle plánu. Kontakt: yanarya@seznam.cz

Hledáme atestovaného **neurologa** do plně vybavené ordinace. Nabízíme přátelské prostředí a profesionální přístup. Výborná dostupnost přímo na metro Kolbenova nebo I. P. Pavlova. Kontakt: hrabovska@poliklinikaipp.cz, 703 146 770

Hledáme atestovaného **endokrinologa/ku**. Nabízíme přátelské prostředí, profesionální přístup a zázemí Polikliniky na metru I. P. Pavlova. Prac. úvazek dle dohody. Kontakt: hrabovska@poliklinikaipp.cz, 703 146 770

Pro naše pracoviště v centru Prahy hledáme atestovaného **kardiologa** do plně vybavené ordinace. Nabízíme přátelské prostředí a profesionální přístup a zázemí Polikliniky na me-

tru I. P. Pavlova. Úvazek dle domluvy. Kontakt: hrabovska@poliklinikaipp.cz, 703 146 770

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

Do velmi pěkně vedené ordinace **VPL** v Teplicích hledáme lékaře (L2/L3 po kmeni) na celý či zkrácený úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 70 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku (30 hodin/týdně), flexibilní volba ordinacních hodin, moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Vhodné i pro lékaře interních oborů, dohled zkušeného školitele zajištěn, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do TOP 10 ordinace **PL** v ČR hledám kolegu adekvátní kvality. Nabízím pracovní poměr a ev. možnost vybudování vlastní praxe v krátkém časovém horizontu. Praha-západ, klidné prostředí (10 min od metro Dejvická). Kontakt: 721 219 833, MUDr. Rodion Schwarz

Městská poliklinika Praha, Spálená 12, Praha 1 přijme **pediatra, praktického lékaře** s atestací, **radiologa, foniatra a lékaře stomatologa**. Nabízíme zavedenou a moderně vybavenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení, závodní stravování. Svě CV prosím zaslejte na e-mail d.nejtka@prahamp.cz, 222 924 214
Sháním kolegu lékaře/ku jako konzultanta poskytujícího poradenství a konzultace uživatelům nemocničního informačního systému. Dále spolupráce nad analýzou při implementaci přímo v nemocnici. Práce na plný úvazek, výborné honorování, 5+1 týdnů dovolené, 5 sick days, pružná pracovní doba a spousta dalších benefitů. Kontakt: MUDr. Dalimil Chocholáč, dalimil@chocholac.com, 608 983 839

Přijmu **pediatra** na částečný úvazek (12–18 hod. týdně) do dětské ordinace v Praze 6 – Břevnově, AJ a další cizí jazyky vítány. Plat 400 Kč/hod. Kontakt: 723 282 615, Dr. Trnková

Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** – Jihlava/Havl. Brod hledám zastup 2–3 dny v týdnu, je možné i plný úvazek. Zkušená sestra. Kontakt: 608 565 683, martin.petera@genecare.cz

Hledáme **ORL lékaře**, lékařku pro vybavenou privátní ORL ordinaci v Ostravě-Zábřehu na poliklinice na částečný nebo úplný úvazek, platové podmínky dohodou. Kontakt: 604 953 050, orl-zabreh@centrum.cz

Neurologická ambulance v Praze 4 hledá **rehabilitačního lékaře**. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, úvazek dle dohody. Kontakt: 602 685 530, 725 704 234, harmonie@harmoniepraha.cz

Do ordinace **VPL** na Praze 8 přijmeme atestovaného lékaře nebo lékaře po kmeni, možné i na částečný úvazek. Nabízíme 5 týdnů dovolené, příspěvek na vzdělávací akce, bonusy ve formě stravenkového paušálu či příspěvku na penzijní

přípojištění. Nástup možný ihned. Kontakt: 737 311 608, tyna.maresova@gmail.com

Hledáme **oftalmologa** do zavedené oční ambulance. Moderní ordinace s kompletním přístroj. vybavením je v Praze 3. Vhodné fin. podmínky, individuální domluva. Kontakt: ocniordinace@post.cz nebo 773 952 600

Nabízíme uplatnění pro **neurologa** v týmu na pobočce v Praze 5 ev. v Praze 6. Práce na hlavní pracovní poměr, zkrácený úvazek nebo DPP. Profesionální pracovní prostředí. Kontakt: 732 713 851, office@linneuro@gmail.com

Hledám do moderně vybavené **ORL** ordinace v Českém Brodě lékaře/ku na úvazek 0,2–0,4 dle domluvy. Nabízím milý kolektiv a výborné platové podmínky. Kontakt: ordinace@orlbrod.cz, 608 104 517

Do zavedené ordinace **VPL** v Nových Butovicích, Praha 13, hledám spolehlivého kolegu k výpomoci. Kontakt: info@praktickylekar-novebutovice.cz, 777 717 765

Ambulance alergologie a imunologie na Praze 10 přijme **alergologa** či lékaře v přípravě na minimálně 0,5 dne v týdnu (časové flexibilní, možno až celý úvazek). Nabízíme vynikající platové podmínky, moderní pracovní prostředí. Kontakt: 245 008 716

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

Do zavedené ordinace ve Slaném přijmeme **praktického lékaře/lekařku**. Nabízíme nadstandardní platové ohodnocení, zaměstnančeské benefity, akreditované pracoviště, tým zkušených sester. Typ a rozsah úvazku dle dohody, nástup možný ihned. Kontakt: 605 253 751, sarkamedslany@gmail.com

Revmatologie Boskovice hledá lékaře do zavedené revmatologické ambulance. Možno i internista! S výhledem atestace z revmatologie. Garance odbornosti zajištěna. Možný i odkup podílu ve společnosti s.r.o. Kontakt: 777 846 517

Přijmeme lékaře specialistu v oboru **gynekologie** do ambulance na zkrácený úvazek (2–3 dny v týdnu). Místo pracoviště Na Ořechove, Praha 6, malé příjemné pracoviště. Kontakt: 774 725 704

Hledáme zkušenou **zdravotní sestru** do zavedené ordinace praktického lékaře. V ordinaci se provádí i pracovní-lékařské služby. Ordinace v Ostravě – Hrabůvce. Práce ve SmartMedixu. Více informací na tel. 778 116 870

Přijmeme lékaře/lekařku do ordinace **praktického lékaře** v Jihlavě, vhodné i pro LL. Akreditované pracoviště. Zkušená sestra, atraktivní finanční podmínky. Kontakt: 608 565 683, info@genecare.cz

Hledám **PLDD** na částečný úvazek do zavedené ordinace v Praze-Hostivaři. Příjemné prostředí i kolektiv, dobré finanční ohodnocení, příspěvek na stravování, 5 týdnů dovolené, možnost parkování v areálu s ordinací. Kontakt: andrea@pediatriehostivar.cz

Rehabilitační ústav Kladruby nabízí zajímavou a perspektivní práci lékařům se zájmem o ucelenou **rehabilitaci** – Jsme stát-


rehabilitační klinika
MALVAZINKY



LÉKAŘ NA ODDĚLENÍ REHABILITACE

CO OD VÁS OČEKÁVÁME?

- zájem o obor rehabilitační a fyzikální medicína
- ukončené vzdělání v oboru všeobecné lékařství + další praxe vítána
- pozitivní a vstřícný přístup ke klientům
- schopnost týmové spolupráce

#davamitosmysl



rodinné a přátelské prostředí



5 týdnů dovolené



moderně vybavené pracoviště



možnost dalšího vzdělávání



vlastní dotované stravování



zaměstnančeské parkoviště zdarma

V případě zájmu nám prosím zašlete svůj životopis na e-mail
personalni.rkm@mediterr.cz


klinika.Malvazinky


Malvazinky


www.klinika-malvazinky.cz

Inzerce ▲



Pracujte chytřeji a naučte se odpočívat

Fab Giovanetti

Proč se nám nedaří zdravě
vyvážit osobní a pracovní
život?

Proč se permanentně cítíme
podráždění a přetížení, nervózní
a ustaraní?

Proč je dobré umět se
nudit a odpočívat?

Proč jsou pořád všichni
a všechno důležitější než my
samotní?

Jak se zbavit špatných
návyků a dosáhnout životní
rovnováhy?

Jak udržet pracovní život
za patřičnou hranicí a naučit
se říkat ne?

Jak se vyvarovat vyhoření
a proč je přepracování mnohými
považováno za důkaz úspěchu?

Jak pomoci tří
kroků zjednodušte – delegujte –
automatizujte pracovat
efektivněji?

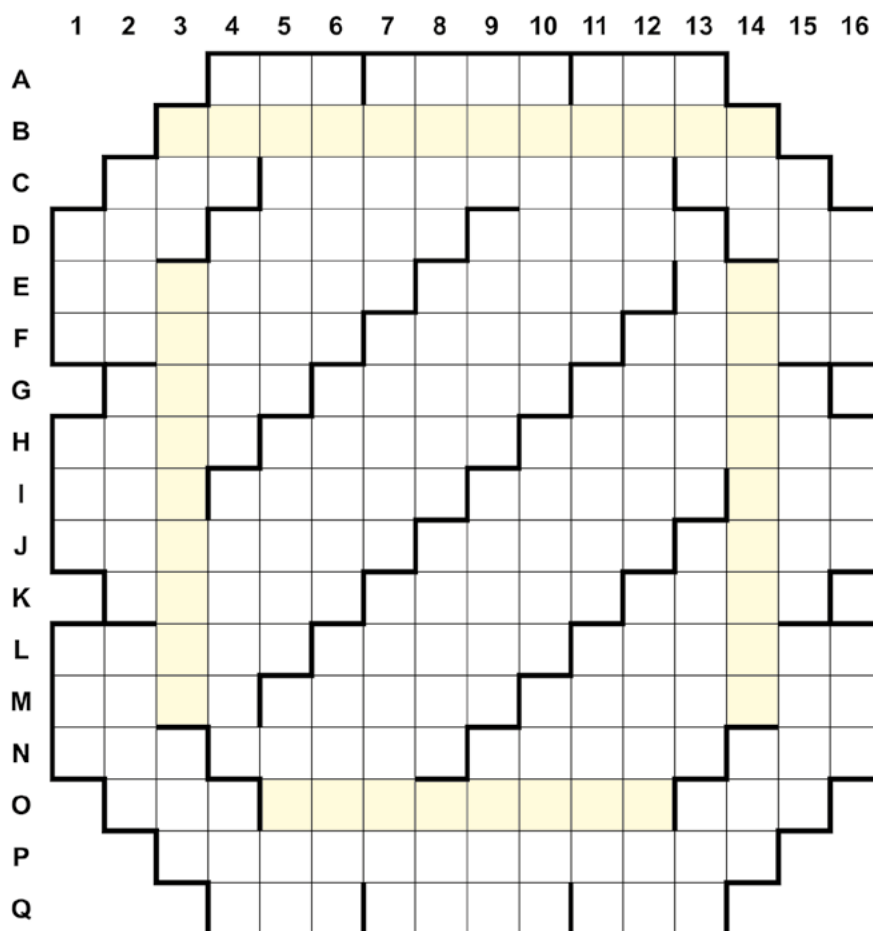
Tato kniha je výjimečná tím,
že neopakuje známé poučky,
naopak je často důvěryhodně
vyvrací. Nabízí spoustu
zajímavých myšlenek,
o kterých jste dosud
v žádné knize nečetli.

Autorka vás pomocí správných
otázek donutí uvědomit si, čeho
chcete vlastně ve skutečnosti
dosáhnout a že chcete-li
pracovat chytřeji a naučit se
odpočívat, budete se muset
naučit prosadit si právo na
odpočinek.

Cena: 259, stran: 184, vydáno:
2022

www.grada.cz

KŘÍŽOVKA O CENY



Profesionál nemá při operačním výkonu žádné emoční prožitky. Čím méně je emocí a čím více je racionálního postupu, tím je výkon profesionálnější. Emoce poznamenávají racionálně a z toho důvodu se v medicíně... (dokončení citátu, jehož autorem je Pavel Pařko, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Získání všech zdvihů v tarokách; poškození stromů zvěří; primáti. – **B. 1. díl tajenky.** – **C.** Čvik na hrade; denní motýl; list papíru. – **D.** Černý zpěvný pták; snížení cen; slitina mědi se zinkem; hlína na kořenech rostliny. – **E.** Jihoamerická poušť; opatrovat podkovami; odvěta. – **F.** Veliké zobáky; tupit; hotový výrobek. – **G.** Najedený; ukryt (zastarale); lamač sazby. – **H.** Násilné politické převraty; český zpěvák; hlavní město Portugalska. – **I.** Anglický „vše“; osychat na povrchu; kočkovité šelmy. – **J.** Kurděje; zaklínění boxerů; větší měrou. – **K.** Letadlo; americký papoušek; obnaženě. – **L.** Zpráva; spoluzakladatel dadaismu; zhoubný nádor pojivové tkáně. – **M.** Jméno německé tenistky Huberové; pleskavý zvuk; nakonec. – **N.** Anglický šlechtic; luční rostliny; indiánský člun; vrh. – **O.** Součást lodi; **3. díl tajenky;** osten. – **P.** Atrapa. – **Q.** Sklenářský tmel; typ montovaného domku; řížský sportovní klub.

SVISLE: **1.** Vada; cestovní doklad; opět. – **2.** Tohle; lehký dvoukolový vozík pro klusácké dostihy; násilný vpád. – **3.** Část obličej; **2. díl tajenky;** evropský veletok. – **4.** Letný dotek míče; skejt; bavlněná tkanina s keprovou vazbou; nátěrová hmota. – **5.** Porážení; umělý člověk; horké krajiny. – **6.** Symboly indiánských předků; slovanský bůh hromu a blesku; tlapání. – **7.** Slezské město; turecké sídlo; brazilský prozaik. – **8.** Kulovité bakterie; důstojnický čekatel; vápencová území; jednotka času. – **9.** Bojový pokřik; vojín (zastarale); procentové zastoupení prvku v zemské kůře; kobka (zastarale). – **10.** Stávat se surovým; francouzská řeka; jméno zpěváka Bobka. – **11.** Sklidit ze stromu; barokní český básník a hudební skladatel; slabikotvorná hláska. – **12.** Prskat; tesař (řídce); naložit do soli. – **13.** Citoslovce oslího hlasu; poplést; spermarium; zkratka trinitrotoluenu. – **14.** Rodový znak; **4. díl tajenky;** zábava. – **15.** Rekreacní stavení; hroby (řídce); trikyslík. – **16.** Druh gibona; slovensky „ne“; včelí produkt.

Pomůcka: Azevedo, Hozat, klark, kriset, TTT.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 5/2022 se skrýval citát z knihy *Poločas zapomínání* od Stanislava Komendy: **Podle frekvence humorových námětů soudě, je centrum humoru v mozkové kůře lokalizováno v těsné blízkosti oblasti odpovědné za řízení sexuality.**

Knihu *Pracujte chytřeji a naučte se odpočívat* s podtitulem *Jak si zachovat duševní pohodu a zorganizovat práci* z nabídky nakladatelství Grada (viz anotace), vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Martin Cyraný**, Havlíčkův Brod; **Sylva Habartová**, Brno; **Kateřina Kadlecová**, Prostějov; **Dagmar Krajcarová**, Kroměříž; **Věra Landová**, Moravská Třebováz; **Josef Nebesař**, Lázně Kynžvart; **Dominika Nožičková**, Chrudim; **Jaromír Pavka**, Olomouc; **Milan Polášek**, Valtice; **Josef Tesař**, Suchdol nad Lužnicí.

Na správné řešení tajenky z TM 06/2022 čekáme na adrese recepcie@elkcr.cz do **6. 7. 2022**. Výherci se mohou těšit na titul *Umění: objasněno – 100 mistrovských děl a co znamenají* od Susie Hodgeové.

Hodně štěstí!

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

Devenal

flavonoida micronisata 500 mg
(diosmin 450 mg, hesperidin 50 mg)

DOSTUPNĚJŠÍ LÉČBA

chronické žilní insuficience
a hemoroidální krize



SLOŽENÍ S DOPORUČENÍM 1 – SILNÉ
dle mezinárodních léčebných postupů pro léčbu hlavních
funkčních symptomů chronické žilní insuficience.¹

MAXIMÁLNÍ REÁLNÝ DOPLATEK
pacienta v lékárně²

413,17 Kč

Rp. ✓

ZKRÁCENÝ SOUHRN ÚDAJŮ O PŘÍPRAVKU Devenal 500 mg potahované tablety.

SLOŽENÍ: Flavonoida micronisata 500 mg (obsahující 450 mg diosminu a 50 mg dalších flavonoidů vyjádřených jako hesperidin). INDIKACE: **Léčba chronické žilní insuficience** dolních končetin s následujícími funkčními symptomy: pocit těžkých nohou a otoky dolních končetin, bolest, noční křeče dolních končetin. Symptomatická **léčba akutní ataky hemoroidálního onemocnění**. DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ: Chronická žilní insuficience 1 tableta dvakrát denně (v poledne a večer). Akutní ataka hemoroidálního onemocnění: první 4 dny léčby 3 tablety dvakrát denně. Následujících 3 dny 2 tablety dvakrát denně. Udržovací léčba 1 tableta dvakrát denně. Devenal je indikován k léčbě dospělých. KONTRAINDIKACE: Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ: Nenahrazuje jinou specifickou léčbu onemocnění konečnicku. Pokud symptomy při krátkodobé léčbě neodezní, doporučuje se proktologické vyšetření a léčba by měla být přehodnocena. INTERAKCE: Žádné interakce. FERTILITA, TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ: Nejsou žádné údaje o vlivu na fertilitu. Jako preventivní opatření je doporučeno vyhnout se používání přípravku Devenal během těhotenství a kojení. ÚČINKY NA SCHOVNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE: Žádný vliv. NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY: Časté: nauzea, vomitus, průjem, dyspepsie. Méně časté: kolitida. Vzácné: bolesti hlavy, závratě, malátnost, vyrážka, svědění, kopřivka. Neřízené: ojedinelý otok obličeje, rtů a očních víček spojený s hypersenzitivní reakcí, ve výjimečných případech Quinckeho edém. PŘEDÁVKOVÁNÍ: Nebyly hlášeny žádné případy předávkování. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI: Látky stabilizující kapiláry, bioflavonoidy, ATC kód: C05CA53. UCHOVÁVÁNÍ: Nevýžaduje žádné zvláštní podmínky. BALENÍ: 60 potahovaných tablet, výdej není vázán na lékařský předpis, není hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění, 180 a 120 potahovaných tablet, výdej vázán na lékařský předpis, částečně hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění. DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI Green-Swan Pharmaceuticals CR, a.s. Pod Višňovkou 1662/27, Krč, 140 00 Praha. REGISTRAČNÍ ČÍSLO: 85/515/18-C.9. DATUM REVIZE TEXTU SPC 3. 12. 2020. Pro úplnou informaci se seznamte s celým zněním SPC na stránkách sukl.cz nebo devenal.cz. Určeno pro odbornou veřejnost. Datum vypracování materiálu 25. 4. 2022, CZ-D220408.

¹Nicolaides A, Kakkos S, Baekgaard N, et al. Management of chronic venous disorders of the lower limbs. Guidelines According to Scientific Evidence. Part I. Int Angiol. 2018 Jun; 37(3): 181–254.

²Cenová regulace, vychází z ceny přípravku Devenal 500 mg 180 potahovaných tablet původce Green-Swan Pharmaceuticals CR a.s.