



TEMPUS MEDICORUM

11/2020
ROČNÍK 29

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



DÁLE V TOMTO ČÍSLE

Komora vyzývá
ke zpřísnění
protiepidemických
opatření

Koronaviru se nesmíme
bát ani jej podceňovat,
říká ministr Blatný

Analytický rozbor
současného stavu
epidemie covidu-19
v ČR

Výzva pro
farmaceutické
firmy i naše lékaře
v zahraničí: Pomozte!

Očkování lékařů proti
chřipce

Zkušenosti s pandemií
na Novém Zélandu,
Tchaj-wanu a v Izraeli

Plná moc pro ČLK – o.s.
Připravme se, nečeká
nás lehká doba

Právní aspekty práce
lékařů s ohledem na
covid-19

**Nový ministr zdravotnictví
doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D.**



Smutné dny a tuhá zima

Exploze čínskému viru nás na jaře sice zastihla nepřipravené, ale díky rychlé a různé reakci naší vlády jsme my Češi mohli epidemii v podstatě pouze sledovat v televizním zpravodajství. Drastických zážitků jsme byli

ušetřeni. Za celé první pololetí jsme zaznamenali dvanáct tisíc nakažených, tedy méně než dnes za jediný den. Rovněž celkový počet 346 zemřelých, ten nyní překonáváme během dvou dnů.

Snad právě kvůli absenci skutečného průžitku epidemie jsme během léta pokazili takřka vše, co se pokazit dalo. Politici, vládní i opoziční, tlačili na rozvolňování a předháněli se, kdo si přivlastní více z našeho úspěchu. Lidé unavení z protiepidemických opatření ochotně uvěřili falešným iluzím a všichni se snažili užít si léto co možná nejlépe. Navzdory protestům lékařské komory ministr Vojtěch dokonce zrušil i povinnost nosit roušky ve zdravotnických zařízeních. Prázdninového klidu si patrně užívali i ti, kdo měli v popisu práce přípravu na očekávané další vlny epidemie. Na podzim se pak ukázalo, že zase nefunguje prakticky vůbec nic.

Fatální chyba přišla v polovině srpna, kdy epidemiologové představili seznam z dnešního pohledu naprosto minimálních omezení, při jejichž respektování by mohly děti po prázdninách nastoupit do školy. Premiéra Babiše, který se právě vrátil z dovolené od moře, v tu chvíli zradil instinkt nebo mediální poradci. Dle svého zvyku sepsal submisivního Adama Vojtěcha jako malého kluka a uklidnil své voliče, že se nemají čeho bát. Roušky se nosit nebudou a hospody zůstanou otevřené bez omezení.

Politici patrně doufali, že na „vítězné vlně“ dosurfují až ke krajským volbám a co bude pak, s tím si hlavu nelámali. 12. září bylo pozitivně testováno 1500 osob, ale ještě druhý den předseda vlády veřejně tvrdil, že ČR patří v boji s koronavirem k těm nejúspěšnějším zemím na světě. Ve skutečnosti jsme se tou dobou již z premiantů Evropy změnili v černé ovce. 17. září bylo pozitivně testováno do té doby rekordních 3 126 osob, což zlomilo vaz ministru Vojtěchovi. Na jeho místo byl jmenován profesor epidemiologie Roman Prymula. S účinností od 5. října pak vláda vyhlásila stav nouze a s ním i balíček protiepidemických opatření. Ta se však ukázala jako neúčinná.

Epidemie se rozjela jako rychlík. Vždy po deseti dnech se zdvojnásoboval počet v daném dni prokázaných případů i množství hospitalizovaných. Na dvojnásobek stoupal jak počet zemřelých pacientů, tak i nakažených zdravotníků. Matematické modely předpovídaly, že

se okolo desátého listopadu zahltí nemocnice a zdravotnictví zkolabuje tak, jak se to přihodilo na přelomu dubna a května v New Yorku.

Nová protiepidemická opatření zavedená po polovině října ministrem Prymulou, tak ta již dokázala nárůst počtu nemocných přibrzdit a zachránila zdravotnictví před kolapsem. Většina lidí také začala brát nebezpečí vážně a konečně se podle toho chovat.

Na to, aby počet nových případů začal významněji klesat a abychom se v dohledné době dostali na taková čísla, která umožní trasování nakažených a lokalizaci ohnisek infekce, a tím i obnovu běžného života alespoň s omezeními, tak na to současná protiepidemická opatření nestačí.

Zdravotnictví funguje v nouzovém režimu. Přetížení zdravotníci s pomocí dobrovolníků bojují o životy pacientů s covidem. Prakticky se neprovádí žádná neakutní zdravotní péče. Jsou odkládány elektivní operace i plánovaná vyšetření. Čím déle bude tento stav trvat, tím horší budou dopady na zdraví populace. Zranitelné duchodce se ochránit nepodařilo a mrtví přibývají po stovkách. Stále jsme na tom nejhůř z celé Evropy.

Namísto zatažení za záchranou brzdu po vzoru Izraele volí vláda taktiku pozvolného přibrzdování v naivní představě, že ze smyčky, kterou jsme si sami svojí hloupostí utáhli, snad můžeme vyklouznout bez obrovských ekonomických ztrát. Na to je už ale pozdě. Tuto příležitost jsme promarnili začátkem září. Čím déle bude krize trvat, tím budou ztráty na životech i na ekonomice vyšší.

Obávám se, že i když bude každý současná opatření bezvýhradně dodržovat, což jistě všichni nebudou, přibrzdit či dokonce zastavit rozjetý rychlík epidemie bude trvat další týdny. Vláda svojí váhavostí zbytečně napíná trpělivost lidí, kteří jsou stále více nespokojení. Ti, kdo mají strach z covidu, jsou nespokojení proto, že je vláda chrání málo. Ti, kdo se bojí ekonomických dopadů víc než infekce, ti jsou zas naštvaní, že vláda omezuje jejich pracovní a společenské aktivity. A dosažení Prymulových parametrů (reprodukční číslo R pod 0,8, méně než 1 000 nových případů za den a procento pozitivních testů pod 5 procent) a s ním i návrat k normálnímu životu zůstávají v nedohlednu.

Již týdny nechodí děti do školy, statisíce lidí nemohou pracovat a řada z nich netuší, z čeho bude žít. Takto přece nemůžeme přežít do jara. Lékařská komora proto vyzvala 29. října nového ministra Blatného, aby navrhl vládě zásadní přitvzení protiepidemických opatření a tím přispěl ke zkrácení doby trvání epidemie. Svoji výzvu jsme opakovali 6. listopadu. A také tentokrát marně.

Nevím, jak dlouho bude přibrzdování trvat, ale mám nepřijemný pocit, že nás čekají smutné dny a tuhá zima.

Milan Kubek

**Zdravotnictví
funguje
v nouzovém
režimu a vláda
místo brzdění jen
přibrzduje**

OBSAH

KORONAVIRUS

3-20

Komora vyzývá ke zpřísnění opatření
Nový ministr Jan Blatný: Koronaviru se nesmíme bát ani jej podceňovat
Když nevěříte politikům, věřte zdravotníkům
Poděkování prezidenta ČLK medikům a dobrovolníkům
Stručný souhrn stavu epidemie covidu-19 v ČR
Jak vysvětlit exponenciální růst
Žádost o pomoc v nouzi a odpověď farmaceutických společností
Rekonvalescentní plazma
Lékaři bez hranic pomáhají sociálním zařízením
Výzva českým lékařům pracujícím v zahraničí

OČKOVÁNÍ LÉKAŘŮ

21

Očkování lékařů proti chřipce

DŮM LÉKAŘŮ

22-23

Kolaudaci nám odložil koronavirus
Dva miliony na Dům lékařů

ZAHRANIČÍ

24-26

ARD: Česko prohrává šachy s virem
Best in Covid
Izrael a covid-19

RECENZE

27

Proměny času – proměny zdraví

ÚHRADY ZDRAVOTNÍ PÉČE

28-29

Nečeká nás lehká doba
Výkony pro vykazování distančního kontaktu s pacientem

PRÁVNÍ PORADNA

30-33

Covid pozitivní zdravotník pracovat nesmí
Covid-19 – právní aspekty

NAPSALI JSTE

34-36

Vliv samozvaných epidemiologů a politická arogance
Poděkování Asociace domácí péče

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: Casopsis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5
tel. +420 257 215 258 • fax +420 257 219 280
recepce@clkr.cz • www.clkr.cz
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz
Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.
Generální ředitel a ředitel divize tištěných titulů:
Karel Novotný, MBA
www.medical-services.cz
Grafická úprava, sazba: Jan Borovka
Inzerce: inzerce-tempus@clkr.cz
Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezni 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem
www.severotisk.cz

Uzávěrka čísla 11: 4. 11. 2020 • Východ: 16. 11. 2020
Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p., odštěpný závod Praha, č. nov. 6139/96 ze dne 16. 12. 1996
Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Příprava
Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)
Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.
Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.
Řádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.
Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.
Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.

Komora vyzývá ke zpřísnění opatření



Vážený pane ministře,

úvodem mi dovoluji, abych Vám nejenom jménem svým, ale jménem celé České lékařské komory poblahopřál ke jmenování ministrem zdravotnictví vlády ČR a popřál Vám ve Vaší nelehké práci hodně odvahy a štěstí.

Přebíráte vedení resortu zdravotnictví v situaci, kterou nelze hodnotit jinak než jako mimořádně vážnou. Ujišťuji Vás, že Česká lékařská komora je samozřejmě připravena s Vámi spolupracovat, abychom společně zvládli tu nejvážnější krizi, jaké kdy muselo naše zdravotnictví čelit.

Vzhledem k tomu, že dosud přijatá protiepidemická opatření nedokázala dostatečným způsobem zbrzdit nárůst počtu nových případů nemoci covid-19, hrozí nám zahlcení zdravotnického systému se všemi katastrofálními důsledky na zdraví a životy občanů České republiky.

Vážený pane docente, obracím se na Vás nejenom jako na ministra, ale též jako na kolegu s naléhavou výzvou, abyste jako ministr, jehož prvořadým úkolem je zvládnutí současné epidemie, okamžitě navrhl vládě ČR zásadní přitvrzení protiepidemických opatření. Zdravotnictví je přetížené a situace se v dalších dnech bude dále zhoršovat. Pokud chceme zabránit kolapsu zdravotnictví a současnému živelnému zhroucení ekonomiky s ohrožením fungování i samotné kritické infrastruktury státu, není již opravdu na co čekat.

S uctivým pozdravem

MUDr. Milan Kubek

prezident České lékařské komory

29. října 2020

Foto: Martin Divišek, Deník N

Česká lékařská komora znovu vyzývá vládu ČR k okamžitému zpřísnění protiepidemických opatření a všechny občany k jejich bezvýhradnému dodržování

Epidemická situace v České republice je stále mimořádně vážná, možná nejhorší v celé Evropě. Pokles počtu nově potvrzených případů nemoci covid-19 prokázaných v uplynulých dnech nebyl obrazem zlepšení epidemické situace, ale pouhým důsledkem snížení počtu prováděných testů.

Zranitelné skupiny obyvatel se ochránit nepodařilo. Počet nakažených seniorů stoupá a zároveň také roste počet zemřelých na covid-19. Za uplynulý týden zemřelo 1230 pacientů a tento týden zemře přes

veškerou snahu zdravotníků dalších přibližně 1 500 osob.

Potvrdilo se, že současná protiepidemická opatření sice dokázala zbrzdit zhoršování situace, ale nemohou v potřebném čase epidemii zastavit.

Představenstvo České lékařské komory vyzvalo dne 29. 10. 2020 nastupujícího ministra zdravotnictví docenta Blatného, aby okamžitě předložil vládě návrh na zpřísnění protiepidemických opatření. To se nestalo. Ztratili jsme další týden, za který zaplatí občané České repub-

liky stovkami mrtvých a dalšími mnohamiliardovými ekonomickými ztrátami.

Kolik lidí ještě bude muset zbytečně zemřít, aby vláda začala brát situaci opravdu vážně? Představa, že můžeme rozjetou epidemii zvládnout bez závažných ekonomických ztrát, je nebezpečnou iluzí. Čím déle se bude epidemie covidu-19 nekontrolovaně šířit, tím budou nakonec i ekonomické ztráty vyšší. V současném stavu nemůžeme přežít do jara. Lidé jsou unavení a ztrácejí naději, že

se situace v dohledné době zlepší. A již z toho důvodu by měla vláda postupovat s větší rozhodností.

Lékaři i ostatní zdravotníci a dobrovolníci, kterým všem za jejich pracovní nasazení a obětavost děkuji, budou samozřejmě i nadále dělat vše pro to, aby minimalizovali ztráty na lidských životech a zdraví našich spoluobčanů.

Bez skutečné podpory ze strany politiků situaci nezvládneme!

MUDr. Milan Kubek,

prezident České lékařské komory

6. listopadu 2020



Foto: ČTK

Koronaviru se nesmíme bát ani jej podceňovat

Novým ministrem zdravotnictví se 29. října stal Jan Blatný, dosavadní zdravotnický náměstek pro Dětskou nemocnici Fakultní nemocnice Brno. Vystřídal Romana Prymulu, jehož úřadování v křesle ministra bylo nejkratší ze všech polistopadových šéfů zdravotnictví; trvalo pouhý měsíc. Jan Blatný po svém jmenování poskytl časopisu Tempus medicorum následující rozhovor:

Vaše jmenování ministrem bylo překvapivé. Většina novinářů i lékařů očekávala, že v obtížné době bude jmenován některý z ředitelů fakultních nemocnic, případně náměstek Šedo či někdo z lékařů-poslanců za hnutí ANO. Co podle vás vedlo předsedu vlády Babiše k tomu, že si vybral právě vás?

Když jsem od pana premiéra tuto nabídku dostal, od začátku jsme se bavili o tom, že se jedná o pozici odbornou. Ptal se mě na mé zkušenosti medicínské, manažerské a mediální. Už náš první rozhovor byl velmi otevřený.

S jakým pocitem jste funkci přebíral po náhlém pádu Romana Prymulu, v době narůstající epidemie koronaviru?

Pocity to byly pochopitelně smíšené. Na jedné straně jsem si velmi uvědomoval tu zodpovědnost, na druhé straně byla výzva a vědomí, že pakliže mohu v této těžké situaci pomoci, pak to musím udělat. Pana profesora Prymulu si jako odborníka vážím.

Jste v politice nováčkem. Do funkce ministra si vás vybral premiér. Budete mít odvahu vzepřít se Andreji Babišovi v případě, kdy budete přesvědčen, že se předseda vlády mýlí? Nezlobte se, ale ta otázka musela padnout. Ministr Vojtěch to nedokázal a následky jsou tragické.

Nejste první, kdo se takto ptá. To, že mají lidé rozdílné názory, je jasné, nakonec je to asi i dobře. Názory si tím tříbíme. Za svým si

stojím, ale nemám ani problém jej změnit, pakliže mě druhý člověk přesvědčí. Snažím se vždy svůj názor podložit argumentací a pak ho korektně, ale jasně sdělit. Nakonec, i to bylo součástí našeho prvního rozhovoru s panem premiérem a on ví, že mohu mít názor jiný než on a já na druhou stranu vím, že si ho mohu a musím obhájit.

Tempus medicorum je měsíčník a v čase epidemie je i včerejší článek zastaralý. Proto se nebudu ptát na aktuální počty nakažených, hospitalizovaných ani zemřelých. Zajímá nás však, jaký je váš názor na koronavirus obecně?

Koronavirus je onemocnění, kterým nyní všichni žijeme. Není to ale ani nejhorší, ani

Doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D.

jediné onemocnění, které se v populaci vyskytuje. Myslím si, že zejména mediální přístup k němu je nevyvážený. Koronavirus se stal senzací, a to často znesnadňuje dívat se na něj realisticky. Myslím si, že se jej nesmíme bát, ani jej nesmíme podceňovat. Musíme jej s chladnou hlavou respektovat a postavit se mu. Dovedete si představit, jak by například vypadala situace v Evropě, kdyby v době, kdy ji zasáhly morové rány, byl už na světě internet? Ti, kteří by nezemřeli na mor, by jistě zemřeli strachem. Uvedl jsem to i při svém prvním veřejném vystoupení. Strach je stejným nepřitelem jako nemoc sama. Takže můj přístup ke koronaviru je respekt s chladnou hlavou. Protivníka, kterého se budu bát, stěží přemohu. Nad protivníkem, kterého respektuji, mám daleko větší šanci zvítězit.

Situace v nemocnicích je vážná. V den svého jmenování jste byl představenstvem České lékařské komory vyzván, abyste předložil vládě návrh na zprísňení protiepidemických opatření, která byla zavedena ještě za ministra Prymuly. To jste neudělal a místo „zatáhnutí za záchranou brzdu“ jste zvolil strategii „pozvolného brzdění“. Je jasné, že čím mírnější protiepidemická opatření platí, tím déle bude epidemie trvat, porostou ekonomické ztráty a s nimi i tlak na rozvolňování protiepidemických opatření. Dokážete ubránit zdravotnictví před následky takového překotného rozvolňování?

Snažím se vždy rozhodovat nad reálnými daty. Sám víte, že je tolik pravd a názorů, kolik je lidí. Každý vidí situaci ze svého pohledu a protože nežijeme ve vzduchoprázdnu, snažím se do svého rozhodování zakomponovat co nejvíce těchto – často tolik rozdílných – pohledů. Pakliže rychle zatáhnete za záchranou brzdu, má to většinou rychlý efekt. Nakonec, to jsme udělali na jaře. Ale záhy se vám objeví euforie z úspěchu a brzdu povolíte. A cyklus se opakuje. Já spíše vidím jako cestu vyváženou strategii, která povede k co nejmenšímu kolísání celého systému. Máte samozřejmě pravdu, že nejužším hrdlem tohoto přístupu je zdravotnický systém a jeho kapacita. S trochou nadsázky lze říci, že počet (často asymptomatických) jedinců ve společnosti, kteří jsou pozitivní na dané onemocnění, není zásadní problém, pakliže nezatíží zdravotní systém a nemají závažné zdravotní potíže. Takovou skupinou jsou například senioři. Proto se ve své strategii snažím o strukturovaný přístup, kde maximum úsilí je zaměřeno na rizikové skupiny. I připravované rizikové skóre k tomu má přispět.

Narozen 24. března 1970 v Prostějově, ženatý, tři děti.

V roce 1994 promoval v oboru všeobecné lékařství na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity v Brně. V roce 2005 získal titul Ph.D. v oboru pediatrie a v roce 2019 se v oboru pediatrie habilitoval. Na své alma mater rovněž vyučuje a je činný v akademických orgánech. Věnuje se dětské hematologii a hemostazeologii a publikuje práce ve svém oboru.

V letech 1994 až 1997 působil na 2. dětské klinice Dětské fakultní nemocnice J. G. Mendela v Brně, která se následně transformovala v Dětskou nemocnici v rámci FN Brno. V letech 1997 až 2006 pracoval střídavě na 1. a 2. dětské klinice, oddělení klinické hematologie a klinice dětské onkologie téže nemocnice.

Absolvoval několik krátkodobých pracovních pobytů ve Spojeném království. Od září 2006 do června 2008 pak pracoval jako konzultant v oboru hematologie (Consultant Haematologist) ve třech

nemocnicích v irském Dublinu: Temple Street Children's University Hospital, Our Lady's Children's Hospital, Crumlin a Rotunda Hospital.

V červenci 2008 se vrátil do FN Brno na oddělení dětské hematologie a biochemie, kde se posléze stal primářem. Od ledna 2020 ve fakultní nemocnici působil také jako zdravotnický náměstek pro pracoviště Dětská nemocnice, po jmenování ministrem zdravotnictví post náměstka opustil.

Je členem výboru EAHAD (European Association for Haemophilia and allied Disorders), členem několika pracovních skupin v rámci ISTH (International Society for Thrombosis and Haemostasis), členem ASH (American Society of Haematology) a aktivně se podílí na práci výborů, pracovních skupin či sekcí několika českých odborných společností. Je jedním z koordinátorů Českého národního hemofilického programu a členem evropské sítě PedNet.

Často se volá po tzv. lockdownu. Ministerstvo na můj popud vypracovalo tabulku srovnávající opatření přijatá v evropských zemích. Česká republika patří k těm nejprísnejším.

Tváří v tvář koronavirové krizi stát razantně zvyšuje platby za tzv. státní pojištění a předseda vlády Babiš v dubnu veřejně prohlásil, cituji: „Epidemie nám otevřela oči, zdravotníky musíme pořádně zaplatit.“ Jakým způsobem hodláte jako ministr zdravotnictví splnit tento slib?

Jsem rád, že to pan premiér řekl. Souhlasím s tím naprosto. Často jsem jako lékař slyšel, že medicína je poslání, že máme takové či jiné povinnosti, že bychom měli dělat to nebo ono a že bychom za to ani vlastně neměli moc chtít. Když jsem pracoval v Irsku a ve Velké Británii, kolegové se mě často ptali, jak vnímám rozdíl mezi jejich a naším systémem zdravotnictví. Odpovídal jsem bonmotem: V Irsku je dobré být lékař, v Česku je dobré být pacient. Naši lidé si dlouho neuvědomovali, jak skvělé zdravotnictví mají. Teď to díky koronaviru vědí a myslím, že si to uvědomují. Je to jako se vším: řadu věcí si uvědomíme až v krizi, až to opravdu potřebujeme.

Ptáte-li se na peníze, pak současná vláda v době, kdy jsem ještě nebyl její součástí, správně rozhodla o odměně pro zdravotníky za jejich úsilí v první vlně. Jako náměstek jedné ze dvou

největších nemocnic jsem spolu s ostatními členy vedení jednoznačně podporoval odměňování za zvýšené úsilí těch, kteří se o naše spoluobčany v krizové situaci starali. Jako ministr zdravotnictví v tom chci pokračovat. Nebudu vám nyní slibovat konkrétní věci. Vláda o této problematice bude jistě diskutovat a já jako zástupce resortu zdravotnictví budu samozřejmě hájit zájmy zdravotníků.

Kromě strachu ze zdravotních následků epidemie mají soukromí lékaři i ředitelé nemocnic a léčeben obavy z jejich ekonomických dopadů. Budete ochoten novelizovat tzv. kompenzační úhradovou vyhlášku tak, aby měli poskytovatelé zdravotních služeb jistotu, že nezkrachují? Pokud ano, pak kdy?

Všichni víme, že kompenzační vyhláška byla nastavena dobře, a kdyby nepřišla druhá vlna, nemocnice by byly schopny získat dostatek finančních prostředků. To se však nestalo. Je to nezbytně nutné řešit a musí se to stát brzy. Jak to konkrétně dopadne, záleží na tom, jak velká bude ztráta. Pojišťovny zatím finanční prostředky k dispozici mají a je obecná vůle pomoci. Bez té to nepůjde.

Nebylo by v současné situaci rozumné odložit zavedení plateb nemocnicím dle systému DRG? Systém paušálních plateb jistě není ideální, ale představuje přece jenom určitou jistotu.

Zavedení nového systému DRG je něčím,

po čem všichni dlouho voláme. Sám jsem se, jako jeden z mnoha odborných konzultantů, na jeho přípravě podílel. Je to snaha narovnat ocenění poskytovaných služeb podle reálné situace a já toto snažení považuji za správné. Je ale nutno počítat s tím, že minimálně v první polovině roku bude koronavirus naše nemocnice zásadně ovlivňovat. Nemyslím si však, že bychom měli nový DRG systém odkládat. Spíše podpořím další kompenzační vyhlášku, která pomůže zohlednit tento stav. Za systémové ale považuji řešení, jež narovná finanční toky ve zdravotnictví do budoucnosti. Nový systém DRG tuto ambici rozhodně má.

Chápete se jako ministr boje s covidem, nebo máte i ambice dělat změny v systému zdravotnictví? Vzhledem k tomu, že nejste, pokud vím, „politicky“ aktivní, nabízí se otázka: jaký je vlastně váš pohled na problematiku zdravotnictví?

Pravdou je, že pokud by nebyl covid, o pozici ministra bych neuvažoval. Necítím se ale být pouze ministrem covidu. Můj pohled na zdravotnictví je daný mým přesvědčením, že jeho financování má být jasné, průhledné a systémové. Má vycházet z reálných a opodstatněných nákladů a pokrýt oprávněné požadavky. Z odborného hlediska jsem přesvědčen, že mám-li dělat něco dobře, musím to dělat často a musím mít dostatečnou zkušenost. Jsem zastáncem stavu, kdy je nastavena jistá základní, samozřejmě kvalitou dobrá, nepodkročitelná úroveň péče všude a pak existují centra, která poskytují specializovanou péči. Fakultní nemocnice nesmějí být velkými okresními nemocnicemi, musejí být schopny vytyčit si priority, obhájit je a budovat je. Tím nijak nesnižují roli „nefakultních“ nemocnic. Na nich leží obrovská tíha a právě ony umožňují existenci specializovaných center. V rámci fakultních nemocnic jsem pak zastáncem většího propojení mezi vysokými školami, výzkumem a zdravotnickými zařízeními. Ale zdravotnictví nejsou jen nemocnice. Mám nesmírnou úctu k praktickým lékařům, kteří ve svých ordinacích denně rozhodují, jaký nakonec bude osud pacienta. A jsou tam sami, nemají za zády baterii testů a přístrojů jako lékaři v nemocnicích. A tak bych mohl pokračovat směrem k ambulantním specialistům a dále... A nic by samozřejmě nefungovalo bez sester, laborantů, sanitářů a všech ostatních zdravotníků. Jejich role je také nezastupitelná.

Neutěšenou personální situací a soustavné porušování zákoníku práce, ke kterému ve většině nemocnic dochází, považuje komora za zásadní problém českého zdravotnictví. Současná krize tyto slabiny našeho zdravotnictví ještě zvyrazňuje.

Máte nějaký plán, jak situaci do budoucna řešit?

Myslím si, že vím, o čem mluvíte. Vyřešit problém právně není tak těžké. Vyřešit jej ale reálně složité být může. Pracuji už skoro 30 let a zažil jsem doby, kdy služba trvala od pátku do pondělí. Je dobře, že už to tak být nemusí. Pakliže chceme dostat všem zákonným požadavkům, musíme mít více lékařů, nebo se zamyslet, jaké jiné změny provést. Není to jen problém naší země. Je to jeden z bodů, o kterém se jistě budeme muset bavit i společně.

Váš předchůdce Adam Vojtěch neustále zdůrazňoval, že není ministrem zdravotníků, ale ministrem pacientů. Byl sice u veřejnosti populární, ale za svůj resort příliš nebojoval. Vy jste lékař, budete bojovat za zájmy zdravotnictví a svěřeného resortu? Co uděláte pro lékaře a ostatní zdravotníky?

Jsem lékař a mám v oblasti, kterou se zabývám, i četné zkušenosti se spoluprací s pacienty a jejich organizacemi. Nestavím tedy otázku tak, zda jsem ministrem těch, nebo oněch. Pro zdravotníky chci udělat to, aby jejich práce byla ještě více ceněna. A nemám na mysli jen peníze. Jsou důležité a budu je pro vás požadovat, ale řada věcí za peníze koupit nelze. Chci tedy dále bojovat za zdravotníky jako za někoho, kdo zaslouží úctu a respekt. Koronavirus nám v tom paradoxně pomohl. I my se však musíme chovat tak, abychom respekt a úctu v lidech vzbuzovali. Současná krize je důkazem, že to umíme.

Kdybyste měl krátce popsat, a vím, že to je těžký úkol, vaši představu ideálního systému českého zdravotnictví, jak byste ho popsal? A jaké kroky je k vašemu ideálu potřeba udělat?

Já za ideální systém považuji stav, kdy obě strany, tedy zdravotníci i pacienti, jsou na jeho fungování zainteresováni. Kdy je dáno, co je standardem, a všichni vědí, co je třeba udělat, aby byl splněn. Kdy zdravotníci jsou profesionálové, kteří jsou uctíváni, ale vědomi si své ceny. Kdy pacient ví, že i on musí nést odpovědnost za své zdraví. Stav, kdy zdravotnictví není vnímáno jako servis těla, ale jako služba, která má svou hodnotu. Myslím si, že prevence má zásadní roli a že lidé musejí být motivováni ji aplikovat. A snad ještě jedna důležitá myšlenka: my neléčíme jen nemoc, léčíme vždy člověka.

Jaký je váš vztah k lékařské komoře? Budete jako Adam Vojtěch, který důsledně komoru ignoroval, nebo jako profesor Prymula, který s ní chtěl spolupracovat?

Jsem členem lékařské komory celý profesní život a jsem toho názoru, že spolupráce s ní je potřebná a může být oboustranně prospěšná. Tak jako jsem řekl panu premiérovi, že se naše názory mohou lišit, říkám to i komoře. Ale to neznamená, že bych s komorou nechtěl vést dialog a nechtěl hledat společná řešení. Naopak, mám o to eminentní zájem.

Michal Sojka

Jednadvacet ministrů

Jméno	Období	Délka
Pavel Klener	1989–1990	6 měsíců
Martin Bojar	1990–1992	2 roky 1 měsíc
Petr Lom	1992–1993	11 měsíců
Luděk Rubáš	1993–1995	2 roky 4 měsíce
Jan Stráský	1995–1998	2 roky 3 měsíce
Zuzana Roithová	1998	6 měsíců
Ivan David	1998–1999	1 rok 5 měsíců
Bohumil Fišer	2000–2002	2 roky 5 měsíců
Marie Součková	2002–2004	1 rok 9 měsíců
Jozef Kubinyi	2004	4 měsíce
Milada Emmerová	2004–2005	1 rok 2 měsíce
David Rath	2005–2006	9 měsíců
Tomáš Julínek	2006–2009	2 roky 4 měsíce
Daniela Filipiová	2009	4 měsíce
Dana Jurásková	2009–2010	1 rok 2 měsíce
Leoš Heger	2010–2013	3 roky (bez tří dnů)
Martin Holcát	2013–2014	6 měsíců
Svatopluk Němeček	2014–2016	2 roky 10 měsíců
Miloslav Ludvík	2016–2017	1 rok 1 měsíc
Adam Vojtěch	2017–2020	2 roky 9 měsíců
Roman Prymula	2020	1 měsíc

V tabulce nejsou uvedena jména ministrů práce a sociálních věcí Vladimíra Špidly a Zdeňka Škromacha, kteří zdravotnický resort převzali na několik týdnů před nástupem Bohumila Fišera a Davida Ratha.

Když nevěříte politikům, věřte zdravotníkům

Vážení spoluobčané,

obracím se na vás jménem lékařů i dalších zdravotníků, kteří v současnosti často na pokraji vlastních sil bojují o životy tisíců vašich příbuzných, přátel, sousedů a známých. Situace je opravdu mimořádně vážná a zatím se každým dalším dnem jenom zhoršuje. Epidemie je jako rozjetý rychlík, který bude nesmírně těžké přibrzdit, natožpak zastavit. Mohu vám sice slíbit, že my zdravotníci se samozřejmě budeme snažit léčit a zachraňovat všechny, ale bez vaší pomoci to nezvládneme.

Česká republika je dnes jednou z nejpostiženějších zemí na světě. V současnosti je nakaženo 135 000 našich spoluobčanů a o dalších kvůli nedostatečnému testování nevíme. Přesto se právě od nich můžeme nakazit. Za jediný den přibýlo 15 000 nových případů, tedy celé jedno okresní město nemocných. V nemocnicích leží 4 800 pacientů, z nichž 750 je ve vážném, nebo při-

mo kritickém stavu. Počet zemřelých se pohybuje okolo 100 za každý den a covid-19 je v současnosti v naší zemi druhou nejčastější příčinou úmrtí, když už překonal všechny druhy rakoviny dohromady.

Situace je tak vážná, že Česká republika musí žádat o mezinárodní humanitární pomoc, stavíme polní nemocnice, ale nemáme personál, který by v ní pracoval. Počty nemocných zdravotníků totiž také rychle rostou. V současnosti jich je 11 500, když za jediný den onemocnělo 184 lékařů a 474 zdravotních sester. Nemocnice již omezily provádění všech plánovaných operací a výkonů, avšak takto uvolněná lůžka rychle zaplňují novými pacienty. O to více si vážíme práce mediků i ostatních dobrovolníků, kteří nám pomáhají.

Vážení spoluobčané, řada z vás nevěří vládě. Po všem tom zmatku, kterého jsme svědky, se vám ani nedivím. Pokud nevěříte politikům, již vás zklamali, věřte prosím lékařům, kteří vás nezklamou. Politici se

mohou mezi sebou hádat, my musíme bojovat. Nebojte, zdravotníci jsou na vaší straně. Pomozte nám však zastavit rozjetou epidemii tím, že budete bez výhrady dodržovat veškerá protiepidemická nařízení a doporučení. Budete nosit roušky, mýt si ruce, dodržovat předepsané rozestupy a omezíte setkávání se s ostatními lidmi na nezbytné minimum.

Koronavirus ohrožuje všechny a nikdo z nás si nemůže být jist, že právě on překoná nemoc bez následků. Přenechme politiku politikům. Jde o život!

Budte opatrní a navzájem k sobě ohleduplní! Respektujte platná protiepidemická opatření! Nenechte nás zdravotníky v tom samotné, pomozte nám!

S přáním hodně zdraví a štěstí vám všem

MUDr. Milan Kubek

prezident České lékařské komory

23. října 2020

Poděkování prezidenta lékařské komory medikům a dalším dobrovolníkům

Vážené kolegyně a kolegové,

medičky a medici, jsem na vás hrdý a děkuji vám. Řada z vás přispěla k úspěšnému zvládnutí první vlny epidemie covidu-19 již na jaře. A nyní pomáháte znovu, často na těch nejexponovanějších místech. Jsou mezi vámi i studenti nižších ročníků lékařských fakult, kteří se do práce přihlásili dobrovolně.

Stejný dík a uznání si samozřejmě zaslouží i ostatní studentky a studenti všech typů zdravotnických škol. Jménem lékařů, kterým pomáháte, bych ale chtěl poděkovat za práci všem dobrovolníkům. Všichni máte můj obdiv.

Na jaře jsem se modlil, aby naše podfinancované a personálně zdevastované



zdravotnictví nebylo vystaveno takovým zkouškám, jakými si prošli zdravotníci v Itálii, ve Španělsku, v Belgii, ve Velké Británii nebo v New Yorku. Asi jsem se modlil špatně. Na naše nemocnice se v sou-

časnosti valí záplava nemocných s covidem-19, z nichž velké množství bude ve velmi vážném zdravotním stavu. Budeme bojovat o každý lidský život. Na každém nám záleží. Zároveň musíme zajistit neodkladnou péči i pacientům s jinými nemocemi. Bude to těžké.

Máme-li v nadcházející zkoušce obstát, potřebujeme pomoc všech našich spoluobčanů. Proto bych chtěl na závěr poděkovat všem slušným lidem, kteří dodržují platná protiepidemická nařízení a doporučení, všem lidem, jež jsou opatrní a vůči ostatním ohleduplní.

Hodně štěstí a zdraví vám všem.

S úctou

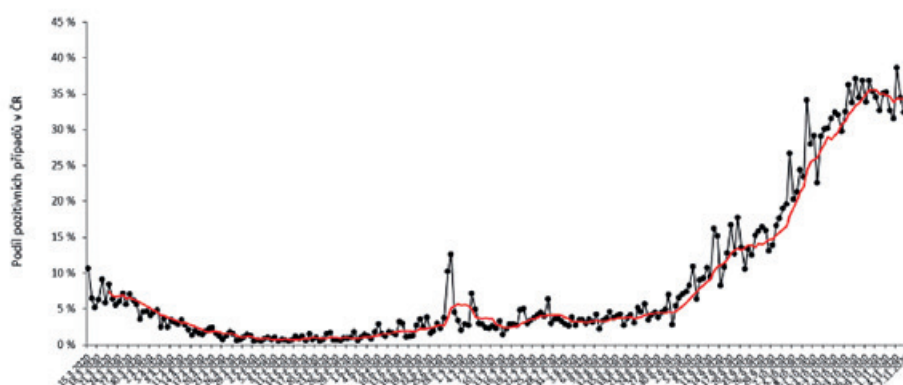
MUDr. Milan Kubek, prezident České lékařské komory

Epidemie covidu-19 v ČR: stručný souhrn stavu dle dostupných dat

Tento krátký článek si klade za cíl informovat čtenáře o stavu a hlavních aktuálních trendech ve vývoji epidemie covidu-19 v české populaci. Souhrn v textu je doplněn tabulkami a grafy, které vycházejí z aktuálních dat Informačního systému infekčních nemocí (ISIN) a jež lze v primární podobě získat z webového portálu onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19. Data jsou aktualizována k 7. 11. 2020.

Úvod článku otevírá tabulka 1, ve které jsou vyčísleny vybrané indikátory vývoje epidemie covidu-19 za říjen, částečně v primární podobě a částečně v přepočtu na 100 tisíc obyvatel. Je objektivním faktem, že v ČR probíhá od poloviny září plošné komunitní šíření nemoci covid-19 a tomu také odpovídají hlavní populační ukazatele. Zejména jde o vysoký, a v průběhu října se dále zvyšující, počet nově diagnostikovaných pacientů na 100 tisíc obyvatel a také vysoká relativní pozitivita testů, která přesahuje 30 procent (viz též obrázek 1). Tento velmi cenný ukazatel se dařilo držet v relativně

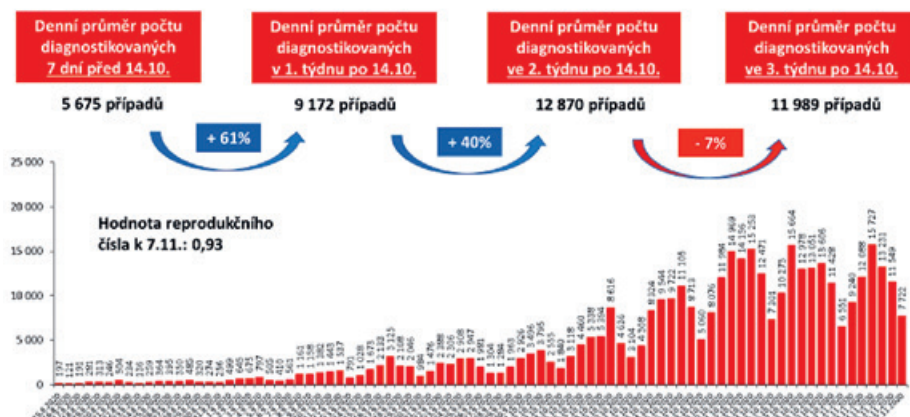
Obr. 1. Denní podíl pozitivních diagnóz covidu-19 z počtu provedených testů po korekci na opakované testy



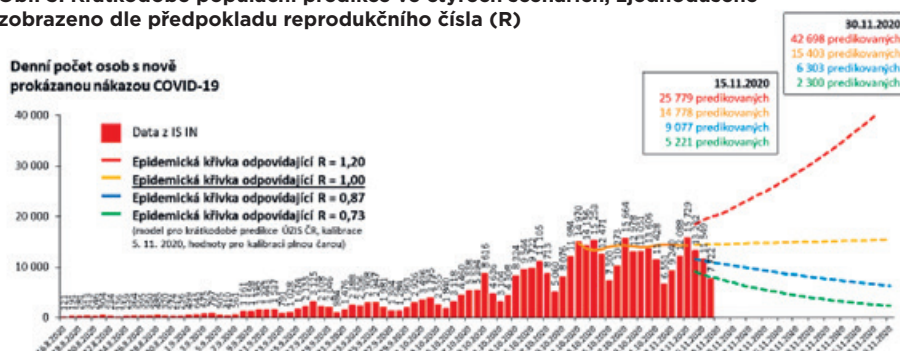
Tabulka 1. Základní charakteristiky epidemie v průběhu října

	Říjen		
	1.-15.	16.-31.	Celkem
Nově pozitivní a zemřelí			
Nově diagnostikovaní	78 250	186 088	264 338
Nově diagnostikovaní na 100 000 obyvatel	731.7	1 740.1	2 471.8
Nově diagnostikovaní ve věku 65+	10 803	27 993	38 796
Podíl nově diagnostikovaných 65+ na celku nově diagnostikovaných	13,8 %	15,0 %	14,7 %
Nově diagnostikovaní ve věku 75+	4 960	13 436	18 396
Podíl nově diagnostikovaných 75+ na celku nově diagnostikovaných	6,3 %	7,2 %	7,0 %
Průměrný denní počet nově diagnostikovaných	5 217	12 406	8 811
Průměrný denní počet nově diagnostikovaných na 100 000 obyvatel	48.8	116.0	82.4
Počet úmrtí	626	2 114	2 740
Počet úmrtí na 100 000 obyvatel	5.9	19.8	25.6
Průměrný denní počet úmrtí	42	141	91
Průměrný denní počet úmrtí na 100 000 obyvatel	0.4	1.3	0.9
Testy			
Počet testů celkem	340 824	602 221	943 045
Počet testů po korekci na opakované (kontrolní) testy	305 230	543 209	848 439
Testy po korekci na 100 000 obyvatel	2 854.2	5 079.6	7 933.8
Podíl nových pozitivních záchytů z testů po korekci	25,6 %	34,3 %	31,2 %
Hospitalizace			
Nově hospitalizovaní (dle kraje nemocnice)	4 827	12 649	17 476
Aktuální počet hospitalizovaných na konci období (dle kraje nemocnice)	3 209	7 356	7 356
.. z toho počet hospitalizovaných v těžkém stavu /UPV, ECMO	549	1 157	1 157
Těžký stav / UPV, ECMO v % hospitalizovaných (dle kraje nemocnice)	17,1 %	15,7 %	15,7 %
Nově těžký stav /UPC/ECMO (dle kraje nemocnice)	1 214	2 733	3 947
Nově těžký stav /UPC/ECMO v % nově hosp. (dle kraje nemocnice)	25,2 %	21,6 %	22,6 %

Obr. 2. Vývoj počtu nově diagnostikovaných pacientů (vztaženo k 14. 10., kdy byla přijata zásadní opatření)



Obr. 3. Krátkodobé populační predikce ve čtyřech scénářích, zjednodušeně zobrazeno dle předpokladu reprodukčního čísla (R)



bezpečných hodnotách kolem pěti procent ještě na počátku září, poté však začal rizikově narůstat a na počátku října vývoj dále akceleroval z velmi rizikové hladiny 15 procent a vyšší. Ačkoliv nyní ČR realizuje vysoký počet testů (v běžných pracovních dnech více než 41 000), právě vysoká pozitivita zachytu nemoci snižuje výpočetní hodnotu denně sledovaných počtů nově diagnostikovaných případů. Hodnoty 30 procent a vyšší indikují vysokou populační zátěž, a tedy i vysoký počet nakažených, kteří nejsou diagnosticky zachyceni. Pozitivem je, že podíl pozitivních diagnóz z provedených testů již aktuálně neroste a v některých regionech začíná klesat (nejvíce v Praze, kde se dostává na hodnoty pod 25 procent).

Relativní podíl pozitivních diagnóz není jediným ukazatelem zpomalování epidemie, obdobný trend dokládají i denní počty diagnostikovaných a zejména hodnota reprodukčního čísla, jež je aktuálně rovna 0,93 (obrázek 2). Vývoj epidemie v listopadu je avšak determinován celkovým výsledkem za měsíc říjen, kdy významně narostl počet nakažených (> 264 tisíc nově diagnostikovaných osob, viz tabulka 1). Z tohoto důvodu je zcela zásadní dosáhnout snížení reprodukčního čísla (R) pod 1, neboť při

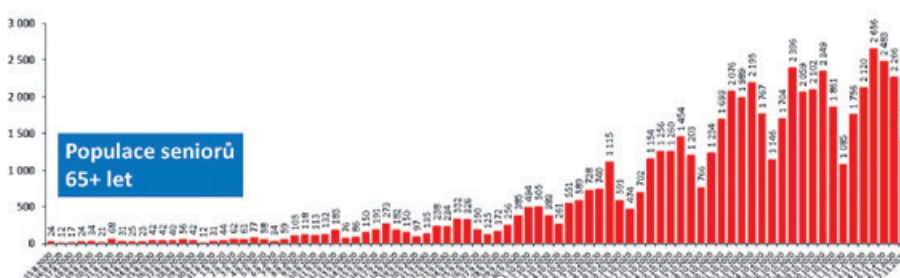
velké prevalenci nakažených je i hodnota $R = 1$ riziková a znamenala by udržování vysokého počtu nákaz s následným tlakem na zdravotní služby. Krátkodobé predikce vývoje uvádí obrázek 3, ze kterého je patrné, že rychlý ústup epidemie by vyžadoval hodnotu reprodukčního čísla 0,8 a nižší.

Vývoj epidemie v ČR a zejména její důsledky na nemocniční péči a mortalitu velmi negativně ovlivňuje vysoký podíl a počet nakažených seniorů a osob spadajících do zranitelných skupin. Jako rizikový věk se jeví hranice 65 let a zejména 75 let. Pacienti v této věkové kategorii mají významně zvýšenou pravděpodobnost hospitalizace, a to až 30 procent a vyšší. S rostoucím věkem roste pravděpodobnost těžkého průběhu nemoci s následnou potřebou vysoce intenzivní péče. V ČR bohužel od poloviny října registrujeme vysoké a postupně narůstající počty nakažených seniorů (obrázek 4), k čemuž podstatně přispívá i šíření nákazy v sociálních a zdravotně sociálních zařízeních. Obrázek 5 shrnuje výsledky epidemických šetření krajských hygienických stanic, které za měsíc říjen evidují 209 ohnisek nákazy v sociálních

Obr. 4. Stávající vývoj – počty nově diagnostikovaných seniorů ve věku 65+

Počty nově diagnostikovaných ve věku 65+ za poslední 3 dny v regionech

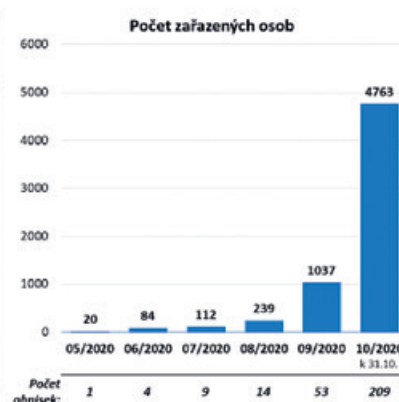
	ČR	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	Neznámé
05.11.2020	2 483	195	319	209	89	64	178	103	147	175	175	255	123	164	283	4
06.11.2020	2 266	143	342	217	121	41	175	145	150	146	117	177	130	126	235	1
07.11.2020	1 449	72	122	119	40	105	143	54	93	54	125	184	69	101	163	5



Obr. 5. Zařízení sociálních služeb jako místa nákazy COVID-19 (identifikovaná ohniska)

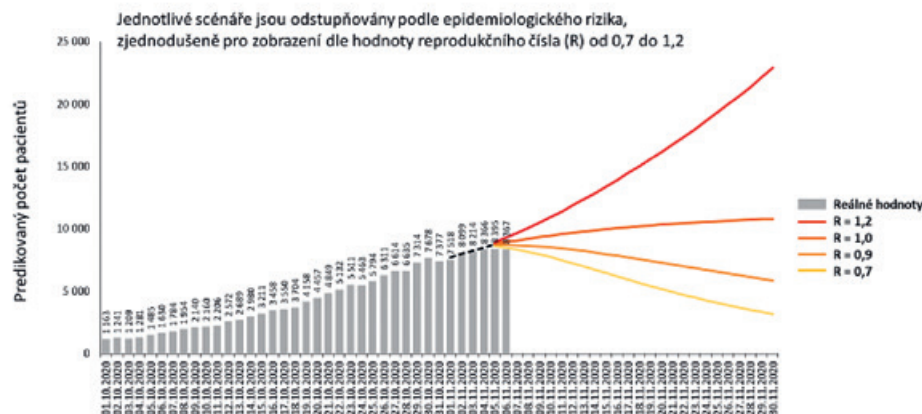
	05-08/2020		09/2020		10/2020 (k 31.10.)	
	Počet osob	Počet ohnisek	Počet osob	Počet ohnisek	Počet osob	Počet ohnisek
CZ010 Hlavní město Praha	72	4	69	5	284	9
CZ020 Středočeský kraj	26	3	282	18	765	46
CZ031 Jihočeský kraj	1	1	21	4	204	7
CZ032 Plzeňský kraj	7	1	23	1	235	14
CZ041 Karlovarský kraj	0	0	0	0	124	6
CZ042 Ústecký kraj	0	0	2	1	270	9
CZ051 Liberecký kraj	1	1	0	0	251	10
CZ052 Královéhradecký kraj	8	2	73	4	582	17
CZ053 Pardubický kraj	3	1	106	3	164	4
CZ063 Kraj Vysočina	63	1	139	4	333	9
CZ064 Jihomoravský kraj	63	3	80	4	480	20
CZ071 Olomoucký kraj	35	1	8	1	408	13
CZ072 Zlínský kraj	0	0	23	2	201	10
CZ080 Moravskoslezský kraj	176	10	211	6	462	35
CELKEM	455	28	1037	53	4763	209

Upozornění: mezi pozitivními osobami jsou započtení jak pracovníci tak klienti zařízení sociálních služeb.

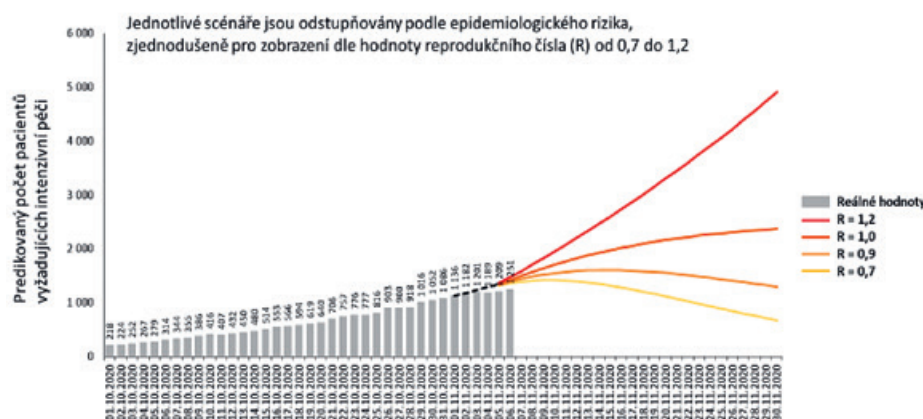


Zdroj: CovidForms – Údlosti, stav k 31.10.2020

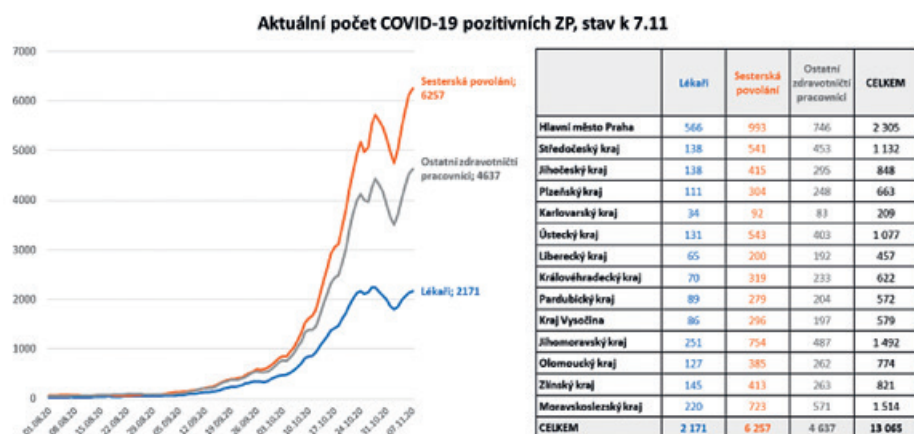
Obr. 6. Predikce celkového počtu hospitalizací – aktuální počet léčených



Obr. 7. Predikce počtu pacientů vyžadujících intenzivní péči – aktuální počet léčených



Obr. 8. Počty pracovníků ve zdravotnictví (ZP) s potvrzenou nákazou COVID-19



zařízení s více než 4 700 pozitivně diagnostikovanými pacienty.

Vysoký počet nakažených seniorů zvyšuje riziko mortality a počtu hospitalizací, u nichž tak může docházet i ke skokovým změnám. Tento fakt je patrný i z hodnot tabulky 1, která uvádí 17 476 hospitalizací pacientů s covidem-19 za říjen, přičemž je patrná silná progresse mezi první a druhou polovinou měsíce. S těžkým průběhem onemocnění bylo v říjnu hospitali-

zováno 3 947 pacientů, což odpovídá 15–17 procentům všech hospitalizovaných. Tento podíl hospitalizací s intenzivní péčí je dlouhodobě stabilní. Za měsíc říjen zemřelo celkem 2 740 pacientů, kteří byli v době úmrtí pozitivní na covid-19 (příčiny úmrtí nejsou ještě nakódovány, za druhou polovinu roku lze tuto analýzu provést cca v lednu až únoru 2021). Průměrný věk zemřelých je 79–80 let, což opět ukazuje na rizikovost nákazy v seniorní populaci.

Z výše uvedených důvodů tak stále musíme kalkulovat s nárůstem počtu hospitalizací, a proto jsou do predikcí vývoje nemocniční péče promítány i rizikové scénáře. Pozitivní je, že tyto se dosud nenaplnují – naopak celkový počet hospitalizací v ČR stagnuje, v některých regionech začal i mírně klesat. To se však netýká intenzivní péče, jež v objemu setrvale narůstá. Ačkoliv nejde o rizikový scénář či eskalaci trendu, denně narůstají počty pacientů s covidem-19 na JIP průměrně přibližně o 30. Aktuální vývoj počtu hospitalizovaných a různé scénáře možného vývoje přibližují obrázky 6 a 7. K datu 7. 11. je z nemocnic nahlášeno celkem 7 779 pacientů s covidem-19, z toho 1 172 na lůžkách JIP a 630 s vysoce intenzivní péčí a podporou dýchání (UPV/ECMO).

Dostupnost nemocniční péče ovšem nelimitují pouze počty pacientů, lůžka či přístroje, ale v první řadě zejména odborný personál. Vývoj nákazy u zdravotnických pracovníků je sledován denně a dostupná data bohužel ukazují na velmi rizikový trend. K datu 7. 11. dosáhl počet zdravotnických profesionálů pozitivních na covid-19 hodnoty 13 065, z toho bylo 2 171 lékařů a 6 257 sester. Vývoj těchto počtů a jejich rozdělení dle krajů přibližuje obrázek 8.

Závěrem je možné shrnout, že ČR se ve vývoji epidemie nachází v bodě zlomu, kdy jsou předchozí eskalované trendy v nárůstu počtu nakažených zastaveny a klíčové indikátory ukazují na zpomalování šíření epidemie. Důležité ovšem je, aby útlum probíhal dostatečně rychle, a zejména aby klesl počet nálezů v populaci seniorů a zranitelných osob. Jen tak následně významně poklesne tlak na nemocniční segment péče. Nejnovější vývoj vedoucí k hodnotě reprodukčního čísla 0,9 je pozitivním trendem, jehož posílení zajistí pouze striktní dodržování přijatých opatření. Dle provedených modelací mají stávající opatření potenciál šíření epidemie významně zpomalit, pokud budou dodržována. Efekt opatření dokládá Praha, kde došlo k významné redukci mobility a četnosti kontaktů (> 60 procent) s následným poklesem počtu nakažených a klesající celkovou zátěží pro nemocnice. Naopak při nedostatečném dodržování opatření je pravděpodobný scénář pomalého ústupu epidemie, který by ještě na konci prosince vedl k denním záhytům cca 6 000 nově diagnostikovaných pacientů.

prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.,

ředitel ÚZIS

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM,

vedoucí klinické skupiny Covid MZ

doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D.,

ministr zdravotnictví

Jak vysvětlit exponenciální růst

Jsem obyčejný fyzik, ale rád bych alespoň trochu přispěl k tomu, abychom lépe pochopili, co je to exponenciální nárůst. Jak to funguje?

Určitě se každý z nás setkal s pyramidální hrou nebo řetězovým dopisem:

Pošli 10 korun na adresu člověka na prvním místě na seznamu. Napiš nový seznam, v něm vyškrtneš adresu na prvním místě, na poslední místo napiš svou adresu a rozešli to do týdne deseti dalším lidem, kteří na seznamu nejsou a dosud se hry neúčastní.

V prvním kole se hry účastní 10 nových lidí, ve druhém kole každý z deseti účastníků pošle dopis dalším deseti, tedy máme $10 \times 10 = 100$ nových účastníků. V každém dalším kole máme desetkrát více nových účastníků a v 10. kole bychom dostali už 10 miliard nových účastníků, což je více, než kolik lidí žije na Zemi.

Takový rychlý nárůst počtu nových účastníků se nazývá exponenciální, protože jej můžeme spočítat jako 10 umocněných na exponent, který se rovná pořadovému číslu kola.

Kdyby se všichni adresáti hry neúčastnili, ale dejme tomu v každém kole pouze 5 z 10, dostáváme řadu mocnin čísla pět a v 10. kole by to bylo 9 765 625 nových účastníků.

Kdyby se v každém kole účastnili hry pouze dva z 10, dostali bychom v 10. kole pouze 1 024 nových účastníků.

Jak se dá exponenciální nárůst zastavit?

Buď tak, že se hry už nikdo nový účastnit nemůže, protože víc hráčů prostě neexistuje, nebo tak, že oslovení účastníci budou hru prostě bojkotovat, jelikož vědí, že hrát dál nemá smysl.

Záleží ale na tom, jak už se hra rozjela. Kdyby například hra fungovala bez bojkotu až do 5. kola, měli bychom v tomto kole 100 000 nových účastníků. Kdyby se v dalších kolech rozhodlo hru bojkotovat pouze osm z 10 účastníků oslovených jedním hráčem, v každém dalším kole by se počet nových účastníků zdvojnásobil a exponenciální růst by se nezastavil.

I kdyby hru bojkotovalo deset z 10 účastníků, počet nových účastníků by byl v dalších kolech pořád stejný: 100 000 a hra by se nezastavila.

Jedinou možností je důsledné bojkotování

Jedinou možností, jak hru zastavit dříve, než zasáhne všechny lidi, je její téměř důsledné bojkotování. Počet účastníků v dalších kolech začne klesat, když se dalších kol bude účastnit v průměru méně než jeden účastník oslovený jedním hráčem. Představme si tedy, že se dalšího kola účastní v průměru 0,5 účastníka: Ze 100 000 klesneme na 50 000, v dalších kolech postupně na 25 000, 12 500, 6 250, 3 125 a tak dál a hra se postupně začíná zastavovat. Pyramidální hru je třeba bojkotovat.

V případě epidemie, jejíž šíření se řídí obdobnými pravidly, je třeba striktně dodržovat přísná protiepidemická nařízení, tedy zabránit tomu, aby nemocný člověk nakazil další lidi. To je způsob, jak můžeme „hru viru“ bojkotovat.

Doc. Dr. RNDr. Petr Alexa

Pro naše roztomilé pacienty hledáme PEDIATRY!

Pro naše EUC kliniky v Praze, Ostravě a Přelouči a pro pražskou prémiovou kliniku Canadian Medical hledáme šikovné pediatry. Nabízíme práci v moderně smýšlející společnosti, flexibilní délky úvazků a podmínky přizpůsobené vašim individuálním potřebám. Ozvěte se nám.



Kontakt | kariera@euc.cz [800 400 100](tel:800400100) www.karieraveuc.cz

zaměstnanci v naší péči



CANADIAN
MEDICAL



Žádost o pomoc v nouzi

Prezident ČLK požádal mezinárodní farmaceutické firmy o pomoc

Vážená paní ředitelko, vážený pane řediteli, dovoluji se tímto obrátit na vás, a především na vaše zaměstnance – lékaře i ostatní zdravotníky – s žádostí o pomoc ve stavu nouze.

Na naše podfinancované a personálně zdevastované zdravotnictví se v současnosti valí vlna pacientů s covidem-19. Nemocnicím se za cenu odkládání prakticky veškeré neakutní péče sice podařilo vytvořit jistou rezervní lůžkovou kapacitu, avšak ještě vážnější hrozbou než nedostatek lůžek je nedostatek lékařů a dalších zdravotníků.

Epidemie je v současnosti jako rozjetý rychlík, který nebude jednoduché zbrzdít, natož zastavit. V pátek 16. října bylo pozitivně testováno 11 105 osob, což je za jediný den obdobný počet, jako kdybychom sečetli všechny pacienty za celou první vlnu, tedy od počátku března do konce června letošního

roku. Vzhledem k nedostatečné testovací kapacitě v současnosti zůstává navíc velké množství nakažených neodhaleno.

Počet hospitalizovaných přesáhl 3 500, z čehož je přibližně 600 pacientů ve vážném stavu. Počet zemřelých, kterých bylo v prvním týdnu měsíce září 18, se za minulý týden vyšplhal na 256 a během pouhých pěti pracovních dní končícího týdne zemřelo dalších 279 pacientů. V příštím týdnu pak s největší pravděpodobností navzdory naší snaze zemře další 500 pacientů. Situace je opravdu velmi vážná. Zároveň totiž roste počet nakažených zdravotníků. Aktuální čísla nemocných jsou 1 642 lékařů, 3 548 zdravotních sester a 2 817 ostatních zdravotníků. Celkem tedy 8 007 osob. V uplynulých dnech také zemřel na covid-19 v pořadí již druhý lékař.

V této situaci si vás dovoluji požádat, abyste umožnili svým zaměstnancům, kteří

o to budou mít zájem, aby mohli dočasně vypomáhat v nemocnicích. Chápu, že pomoc, o kterou vás prosím, bude stát vaši firmu peníze, zároveň však máte možnost prokázat, že společenskou odpovědnost právě vaše firma nepovažuje za prázdné heslo.

Věřím, že alespoň někteří vaši zaměstnanci mé volání o pomoc vyslyší a tak jako medicci, kterých se dobrovolně do první linie hlásí stovky, pomohou svým kolegům a kolegyním v nemocnicích, léčebnách nebo v zařízeních sociálních služeb.

Česká lékařská komora je samozřejmě připravena poskytnout dobrovolníkům veškerou možnou podporu a pomoc.

Děkuji za vaši pomoc a zůstávám s uctivým pozdravem.

MUDr. Milan Kubek

prezident České lékařské komory

18. října 2020

Inovativní farmaceutické společnosti vyslyšely výzvu ČLK a Ministerstva zdravotnictví ČR

Pandemická situace v České republice je i přes rozsáhlá opatření i nadále závažná. Zdravotnická zařízení se postupně plní pacienty s koronavirem, na mnoha místech jsou již kapacity zařízení zcela zaplněny, v dalších obsazenost dosahuje 80 i více procent. Společně s kulminací pacientů dochází k nárůstu počtu nakaženého zdravotnického personálu, což dále prohlubuje naléhavost situace.

Inovativní farmaceutické společnosti sdružené v Asociaci inovativního farmaceutického průmyslu (AIFP) proto vyslyšely výzvu České lékařské komory a Ministerstva zdravotnictví ČR a intenzivně jednají o uvolnění svých zaměstnanců se zdravotnickým vzděláním pro dočasnou výpomoc v konkrétních nemocničních zařízeních. Za tímto účelem vzniká na půdě ministerstva Memorandum o spolupráci s AIFP, které realokaci zaměstnanců umožní.

Tyto dobrovolnické aktivity doplňují dosavadní široké spektrum podpůrných činností průmyslu, který se od počátku pan-



demie věnoval nejen výzkumu nových vakcín, léčivých přípravků a diagnostických metod v boji s covidem-19, ale také dobročinné pomoci. Již od jarních měsíců pomáhal lokálním zdravotnickým zařízením mj. formou grantů a dodávek ochranných prostředků či dezinfekcí, poskytoval grantovou pomoc patientským organizacím, podporoval své zaměstnance v zapojení se do dobročinných aktivit spojených s následky pandemie. „Věřím, že se nám společně podaří aktuální krizi překlenout a s úspěšným vývojem vakcíny na covid-19 se vrátíme zpět do našeho běžného života,“ říká závěrem Mgr. Jakub Dvořáček, MHA, LL.M.

4. 11. 2020

VŠEOBECNÝ LÉKÁŘ

LÉKÁŘ, KTERÝ LÉČÍ SPOLEČNĚ

Česká rodinná zdravotnická společnost hledá do svého týmu lékaře do ordinací:

Praktický lékař Hodkovice nad Mohelkou
80 000 Kč, nástup ihned

Praktický lékař pro děti a dorost Praha Vršovice
50 000 Kč, nástup ihned

Praktický lékař Brno Bystrc
65 000 Kč, od 1. 1. 2021

Čistá mzdová odměna při plném úvazku pro atestovaného lékaře

Nabízíme:

- plný úvazek 30 hodin týdně
- možnost i částečného úvazku
- svobodná volba ordinálních hodin
- minimum administrativy
- podpora ve vzdělávání
- 5 týdnů dovolené
- špičkové přístrojové vybavení

Vhodné i pro lékaře v předatestační přípravě

V případě zájmu kontaktujte
Mgr. Kateřinu Nevanovou
personální@vseobecnylekar.cz
Tel. 773 545 225

www.vseobecnylekar.cz

Caltrate® D₃

500 mg/1000 IU
žvýkací tablety

500 mg VÁPŇÍKU + 1 000 IU VITAMINU D₃

NEJVYŠŠÍ OBSAH VITAMINU D₃ V JEDNÉ TABLETĚ*

- k prevenci a léčbě deficitu vitamínu D₃ a vápníku u starších osob
- k podávání vitamínu D₃ a vápníku v průběhu léčby osteoporózy



dávkování 1× denně

jednotlivě balené žvýkací tablety

pomerančová příchut'

částečná úhrada

malá spoluúčast pacienta**

Zkrácená informace o přípravku: Caltrate D₃.

Složení – léčivá látka: Jedna žvýkací tableta obsahuje 500 mg vápníku (ve formě calci carbonas) + 25 mikrogramů colecalciferolu (odpovídá 1000 IU vitamínu D₃). Pomocné látky se známým účinkem: aspartam, sorbitol, isomalt, sacharóza; a další pomocné látky. **Indikace:** Prevence a léčba deficitu vitamínu D a vápníku u starších osob. Doplnkové podávání vitamínu D a vápníku v průběhu léčby osteoporózy u pacientů, u nichž hrozí riziko deficitu vitamínu D a vápníku. **Dávkování a způsob podání:** Dospělí a starší osoby: Jedna žvýkací tableta denně. **V těhotenství se Caltrate D₃ nemůže užívat.** Žvýkací tablety lze užívat kdykoliv, s jídlem i bez jídla (rozžvýkat a spolknout). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na kteroukoli léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Hyperkalcémie a hyperkalcémie a nemoci či stavy vedoucí k hyperkalcémii a/nebo hyperkalcérii. Nefrolitiáza. Nefrokalcinóza. Hypervitaminóza D. Těžká porucha funkce ledvin. Vzhledem k vysokému obsahu vitamínu D je použití u dětí i dospívajících kontraindikováno. **Zvláštní upozornění:** Při dlouhodobé léčbě je nutné sledovat hladinu vápníku v séru a měřením sérového kreatininu monitorovat funkci ledvin. Pokud hladina kalcia v moči přesáhne hodnotu 7,5 mmol/24 h (300 mg/24 h), je nutné snížit či ukončit léčbu. Podávat s opatrností u imobilizovaných pacientů, nebo u pacientů trpících sarkoidózou nebo se sníženou funkcí ledvin. Obsahuje aspartam, který je zdrojem fenylalaninu a může být škodlivý pro osoby s fenylketonurií. Může být škodlivý pro zuby. **Interakce:** Thiazidová diuretika, systémové kortikosteroidy, fenytoin, barbituráty, orlistat, kyselina šťavelová, kyselina fytová, tetracyklin, železo, zinek, strontium-ranelát, srdeční glykosidy, bisfosfonáty, fluorid sodný, levothyroxin, chinolonová antibiotika. **Těhotenství:** Podávání v těhotenství se nedoporučuje. **Kojení:** Přípravek lze používat během kojení. Kalcium a vitamin D přecházejí do mateřského mléka. Toto je třeba brát v úvahu při doplňování vitamínu D u dítěte. **Nežádoucí účinky:** méně časté: hyperkalcémie; vzácné: nauzea, průjem, bolest břicha, zácpa, flatulence, břišní distenze, říhání, zvracení, vyrážka, pruritus, kopřivka, hyperkalcémie, nefrolitiáza; velmi vzácné: milk-alkali syndrom. **Předávkování:** Může vést k hypervitaminóze a hyperkalcémii. Přetrvávající vysoké hladiny vápníku mohou vést k nevratnému poškození ledvin a kalcifikaci měkkých tkání. Léčba hyperkalcémie: Je nutno ukončit léčbu vápníkem a vitamínem D. Dále je třeba ukončit léčbu thiazidovými diuretiky, lithiem, vitamínem A a srdečními glykosidy. Pacientům s poruchou vědomí se musí provést rehydrataci a podle závažnosti hyperkalcémie také izolovanou či kombinovanou léčbu kličkovými diuretiky, bisfosfonáty, kalcitoninem a kortikosteroidy. Musí se monitorovat hladiny elektrolytů v séru, funkce ledvin a diuréza. V závažnějších případech je nutné sledovat EKG a centrální žilní tlak. Extrémní hyperkalcémie může mít za následek kóma a úmrtí. **Uchování:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **Balení:** 90 žvýkacích tablet. **Datum poslední revize textu:** 25. 4. 2018. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer Corporation Austria GmbH, Floridsdorfer Hauptstrasse 1, 1210 Vídeň, Rakousko. **Registrační číslo:** 39/537/16-C. **Výdej léčivého přípravku** je vázán na lékařský předpis. **Přípravek je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.** Před předepsáním se, prosím, seznámte s úplnou informací o přípravku.

*Caltrate D₃ má nejvyšší obsah vitamínu D v jedné tabletě v rámci léků obsahujících kombinaci vápníku a vitamínu D₃, které jsou dostupné v ČR.

Viz databáze léčivých přípravků SUKL po zadání vyhledávacích kritérií ATC skupina „A12AX“ – kombinace vápníku a jiných prvků a kritéria „dostupné“.

**Schválená maximální cena výrobce: 529,17 Kč, orientační prodejní cena: 756,80 Kč. Nezávazná doporučená spotřebitelská cena dle ceníku společnosti GlaxoSmithKline Consumer Healthcare Czech Republic s.r.o. platného k 1. 4. 2020: 484,67 Kč. Nejvyšší možný doplatek pacienta dle MC 279,69 Kč. Orientační výše doplatku dle ceníku společnosti GlaxoSmithKline Consumer Healthcare Czech Republic s.r.o. platného k 1. 4. 2020: 7,56 Kč.

V případě otázek kontaktujte prosím: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare Czech Republic s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4, e-mail: cz.info@gsk.com.

Případné nežádoucí účinky prosím hlase na: cz.safety@gsk.com.

Datum vypracování materiálu: 04/2020.

Rekonvalescentní plazma

Informace o použití a výrobě rekonvalescentní plazmy pro léčbu onemocnění covid-19

Předložený doporučený postup vznikl v době probíhající pandemie onemocnění covid-19 v České republice a vyjadřuje odborný názor ČSARIM, CSIM, STL, ČPFS, SIL, KS COVID a SÚKL k předmětné problematice. Uvedená doporučení a stanoviska nemají uvedenou sílu/naléhavost doporučení a přesvědčivost důkazů a jsou podložena analýzou kohort nebo vycházejí ze stanoviska expertů. Doporučený postup se zabývá výhradně klinickými aspekty podání tzv. rekonvalescentní plazmy (dále jen RP) obsahující anti-SARS-CoV-2 protilátky získané od osob vyléčených z covidu-19.

Vzhledem ke značnému zájmu o použití rekonvalescentní plazmy (RP) klíčbě onemocnění covid-19, ze kterého pramení její relativní nedostatek, je nutné zdůraznit následující fakta:

1. Kauzální léčba a profylaxe onemocnění covid-19 způsobené virem SARS-CoV-2 je nadále předmětem klinického výzkumu.

mu. Tomu odpovídá i použití RP, která je sice jako forma pasivní imunizace jednou z možných terapeutických alternativ, ale **pro její účinnost a bezpečnost dosud neexistují dostatečné důkazy.**

2. Možnosti použití a výroby RP v ČR je popsáno v multioborovém **Doporučeném postupu pro použití RP v léčbě dospělých pacientů s covidem-19**, verze 2, ze dne 13. 10. 2020, který naleznete v aktualitách na stránkách www.transfuzni-spolecnost.cz v článku „Doporučený postup pro použití rekonvalescentní plazmy v léčbě dospělých pacientů s covid-19“.

3. Při zvažování indikace RP je proto vhodná **velmi pečlivá klinická rozvaha a posouzení možných přínosů nebo rizik spojených s touto léčbou a kvalitou dostupné RP**. Přesto, že podání RP je považováno za relativně bezpečné, je nutné zvážit každou jednotlivou indikaci i konkrétní přípravek z pohledu bezpečnosti, jako jsou rizika krví přenos-

né infekce a dalších možných nežádoucích účinků (alergické reakce, oběhové přetížení, vliv koagulačních faktorů), a vzít v úvahu, že zásadním kvalitativním parametrem je přítomnost virus neutralizačních protilátek v dostatečném titru, případně ekvivalentní hodnoty použitého imunologického protilátkového testu, která byla prokázána srovnávací korelační studií.

4. Při zvažování indikace RP je vhodné u pacienta stanovení protilátek anti-SARS-CoV-2, protože největší klinický přínos podání RP lze předpokládat u těch nemocných s covidem-19, kteří nemají dosud vytvořenou vlastní protilátkovou odpověď.

Editoři Doporučeného postupu pro použití rekonvalescentní plazmy v léčbě dospělých pacientů s covidem-19:

plk. MUDr. Miloš Bohoněk, Ph.D.

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D.

prof. MUDr. Michal Holub, Ph.D.

Doporučený postup pro použití rekonvalescentní plazmy v léčbě dospělých pacientů s covidem-19

Základní východiska

- Absence účinných postupů profylaxe (vakcinace) a neexistence specifické léčby pro některé z forem onemocnění covid-19, které by vycházely z medicíny založené na důkazech (EBM).
- Předpoklad klinické účinnosti podání anti-SARS-CoV-2 protilátky získané od osob vyléčených z covidu-19 analogicky jako při použití RP u jiných virových infekcí.
- Účinné množství protilátek se stanovuje na základě výsledku vyšetření virus neutralizačním testem (VNT) nebo sérologickým vyšetřením (imunologickým protilátkovým testem). Za účinnou hodnotu protilátek se považuje

žuje hodnota titru 160 a vyšší a v případě nedostupnosti RP s tímto titrem je přípustná i hodnota titru 80.

- Podání anti-SARS-CoV-2 protilátek obsažených v plazmě vyléčených osob představuje způsob pasivní specifické imunizace s očekávatelnou léčebnou odpovědí.

Doporučený postup

- Podání RP obsahující protilátky je obecně účinnější u profylaxe než u léčby již rozvinutého onemocnění.
- Účinnost terapie použitím RP závisí s maximální pravděpodobností zejména na množství specifických, virus neutralizujících protilátek obsažených v RP a časnos-

ti jejího podání. Podání RP obsahující anti-SARS-CoV-2 protilátky u nemocných s covidem-19 s klinickými a/nebo laboratorními známkami závažné poruchy funkce jednoho nebo více orgánů / orgánových systémů je možnou léčebnou alternativou. Vzhledem k omezené hodnotě dosud provedených analýz a publikovaných dat v odborné literatuře prokazujících příznivý efekt podání RP u nemocných s covidem-19 je nutno podání RP nadále považovat za nedostatečně prokázaný, ale potenciálně účinný léčebný postup. Navrhujeme zvážit podání RP u pacientů prokázaným onemocněním covid-19 se závaž-

ným a kritickým průběhem dle klasifikace WHO.

Podání RP u nemocných s covidem-19 je považováno za bezpečné.

Před stanovením indikace k podání RP doporučujeme vždy pečlivě zvážit poměr přínosu podání RP a souvisejících rizik (vliv podaného množství plazmy na oběh a přítomnost koagulačních faktorů v plazmě ve vztahu k aktuální aktivitě koagulačního systému u příjemce RP, krví přenosné infekci, alergické reakci, oběhovému přetížení apod.).

U pacientů indikovaných k podání RP je nutné vyšetření krevní skupiny. Při zvažování indikace RP doporučujeme stanovení anti-SARS-CoV-2



Foto: Shutterstock.com

protilátek, je-li to dostupné. Největší klinický přínos podání RP lze předpokládat u nemocných s covidem-19, kteří nemají dostatek vlastních protilátek.

V případě rozhodnutí o podání RP navrhujeme její podání co nejdříve (optimálně do tří dnů) od rozvoje klinických příznaků vyžadujících hospitalizaci v dávce 5–6 ml/kg tělesné hmotnosti (obvykle dvě TU). U RP obsahující nižší titr VNT (160 a méně, respektive ekvivalentní hodnota použitého imunologického protilátkového testu) může být podán objem vyšší. Rychlost podání RP je určována klinickým stavem pacienta.

Při trvání klinických příznaků déle než 10 dní a zvažování indikace RP doporučujeme před jejím podáním vyšetřit protilátky proti SARS-CoV-2 v plazmě pacienta.

Autorský tým (abecedně, bez titulů):

Balík Martin (ČSIM ČLS JEP)
Bohoněk Miloš (editor, STL ČLS JEP)

Černý Vladimír (editor, KS COVID, ČSARIM ČLS JEP)

Holub Michal (editor, SIL ČLS JEP)

Koblížek Vladimír (ČPFS ČLS JEP)

Kümpel Petr (SIL ČLS JEP)

Müller Martin

Plíšek Stanislav (KS COVID, SIL ČLS JEP)

Roháčová Hana (KS COVID, SIL ČLS JEP)

Turek Petr (STL ČLS JEP)

Vašáková Martina (ČPFS ČLS JEP)

Postupy a kritéria pro odběr rekonvalescentní plazmy, specifikace plazmy

Dárce RP anti-SARS-CoV-2 může být osoba, která prodělala onemocnění covid-19.

Odběr RP je možný nejdříve za 14 dní po uzdravení nebo ukončení izolace. U těžších průběhů onemocnění se interval po uzdravení upravuje individuálně.

Dárce RP anti-SARS-CoV-2 splňuje kritéria pro dárce krve a jejich složek dle vyhlášky č.143/2008 Sb. (vyhláška o lidské krvi ve znění pozdějších předpisů).

Způsobnost dárce k odběru potvrzuje lékař zařízení transfuzní služby.

Dárce, jehož plazma bude podána pacientovi pro léč-

bu covidu-19, splňuje kritéria pro snížené riziko reakce TRALI (muži bez transfuze v anamnéze, ženy bez těhotenství a transfuze v anamné-

ze, případně negativní výsledek vyšetření antileukocytových protilátek dárce).

U každého odběru plazmy pro klinické použití se stanoví titr virus neutralizačních protilátek anti-SARS-CoV-2, nebo je pro toto vyšetření odebrán archivní vzorek. Pokud se prokáže korelace mezi VNT a testy založenými na jiném principu (např. imunologickém), lze pro vyšetření titru použít tyto testy.

U každého odběru plazmy pro klinické použití se doporučuje odebrat a archivovat cca 10 vzorků po 0,5 ml pro následné referenční studie.

RP – rekonvalescentní plazma
TRALI – transfusion related acute lung injury (akutní plicní poškození vzniklé v důsledku podání transfuze)

TU – transfusion unit (transfuzní jednotka)

VNT – virus neutralizační test

Inzerce XA201001920



NEMOCNICE JIHLAVA

**Ředitel Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace
vypisuje výběrové řízení na pracovní pozici**

PRIMÁŘ

GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉHO ODDĚLENÍ

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

K přihlášce je nutno doložit:

- přihlášku na výběrové řízení
- profesní životopis s přehledem odborné praxe
- ověřené doklady o dosaženém vzdělání
- potvrzení o zdravotní způsobilosti (lékařský posudek)
- výpis z rejstříku trestů ne starší 3 měsíců
- čestné prohlášení dle § 2 zákona 451/1991 Sb. stanovení některých předpokladů pro výkon funkcí ve st. orgánech a dále negativní lustrační osvědčení ve smyslu § 8 zákona č. 451/1991 Sb., popřípadě potvrzení o vydání osvědčení (nevztahuje se na uchazeče narozené po 1. prosinci 1971)
- potvrzení členství v ČLK
- kopii licence ČLK pro výkon vedoucí funkce
- návrh koncepce rozvoje a řízení oddělení
- souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely výběrového řízení

Písemné přihlášky vč. telefonního spojení zasílejte do **7. prosince 2020** na adresu:
Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Pysková Ludmila – vedoucí OPM, Vrchlického 4630/59, 586 33 Jihlava

Lékaři bez hranic pomáhají sociálním zařízením

Mezinárodní zdravotnická a humanitární organizace Lékaři bez hranic (Médecins Sans Frontières, MSF) ve spolupráci s Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR (MPSV) zahajují aktivity zaměřené na prevenci a kontrolu šíření infekce onemocnění covid-19. Projekt je také realizován po dohodě s příslušnými kraji. Jeho cílem je nyní podpora konkrétních pobytových zařízení sociálních služeb pro seniory v Plzeňském a Jihomoravském kraji.

„Naše týmy hledaly v reakci na zhoršující se pandemickou situaci v České republice způsob, jak co nejefektivněji pomoci nejohroženějším skupinám obyvatel. Udělali jsme proto průzkum aktuálních potřeb. Podpora pobytových zařízení sociálních služeb pro seniory v oblasti kontroly šíření pandemické infekce s ohledem na naši vlastní expertizu vyšla jako nejvíce smysluplná,“ uvedl vedoucí projektu Lékařů bez hranic Pavel Gruber.

Pracovníci MSF se zaměří na sdílení zkušeností získaných z jiných evropských zemí

„Naším záměrem je poskytnout daným zařízením sociálních služeb znalosti, které pro ně budou skutečně užitečné. Jejich personál krizi zvládá především díky obrovskému nasazení a obětavosti. Expertiza Lékařů bez hranic ze stejné zaměřené projektů ve Španělsku nebo Belgii je něco, co jim v tento moment opravdu může pomoci,“ dodal Gruber.

„Podobně jako v jiných zemích patří i u nás mezi nejvíce vytížené služby ty, jež zajišťují péči v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem. Ministerstvo práce a sociálních věcí již zavedlo celou řadu cílených



opatření na pomoc sociálním službám, ovšem zkušenosti Lékařů bez hranic z první vlny v nejpostiženějších regionech Evropy mohou být velkým přínosem pro další snižování dopadů epidemie koronaviru. Jsem za všechny zaměstnance, klienty i jejich rodiny vděčná, že se tuto spolupráci podařilo dohodnout. Je to další užitečný krok“, uvedla ministryně práce a sociálních věcí Jana Maláčová.

V reakci na zhoršující se pandemickou situaci v České republice realizovali Lékaři bez hranic průzkum potřeb v ČR a pro první fázi identifikovali oblasti, ve kterých by mohli pomoci.

Jednou z nich je oblast prevence a kontroly šíření infekcí s důrazem na pobytová zařízení sociálních služeb. Program je nabízen ve spolupráci s Ministerstvem práce a sociálních věcí a s vědomím Ministerstva zdravotnictví.

Záměrem Lékařů bez hranic je posílit kompetence pobytových zařízení v oblasti

prevence a kontroly šíření infekce, posílit kompetence a sebedůvěru zdravotnického i nezdravotnického personálu; identifikovat mechanismy, které klientům těchto zařízení pomohou situaci lépe zvládat a zlepšit tak jejich psychický stav; a celkově pomoci snížit tlak, kterému je v současné době vystaveno české zdravotnictví.

Pobytovým zařízením a jejich zřizovatelům nabízíme následující program

- prvotní zmapování potřeb a situace jak online, tak fyzicky pomocí připraveného dotazníku
- fyzické návštěvy v zařízeních našeho týmu a podpora v hledání řešení
- zaškolení zodpovědných osob/supervizorů v dodržování hygienicko-epidemiologických opatření
- zaškolení zaměstnanců v dodržování adekvátních hygienicko-epidemiologických opatření k prevenci šíření nákazy nebo zamezení jejího šíření
- zaškolení a podpora nastavení procesů úklidu, dezinfekce prostor a zacházení s odpadem
- pomoc jak na používání osobních ochranných pracovních prostředků (OOPP) – zaškolení kdy a jaké OOPP používat, příprava míst určených k oblékání a svlékání OOPP, likvidace OOPP, dezinfikování těch částí, které jsou určeny pro opakované použití
- podpora v nastavení izolace/karantény osob v případě výskytu příznaků, nastavení péče o klienty v izolaci/karanténě
- pomoc při nastavování pravidel překlady pacientů z/do nemocnice či jiných zařízení

Koordinaci s krajskými úřady zajišťuje MPSV

Ministerstvo vycházelo při výběru krajů z aktuálních dat monitoringu vývoje nákazy v sociálních službách. Jeho role je koordinační, vytváří prostor pro předávání informací a vzájemnou spolupráci Lékařů bez hranic, vedoucích pracovníků sociálních odborů krajských úřadů a jednotlivých poskytovatelů so-



ciálních služeb. „Těm, kdo ji potřebují, nabízíme ji Lékaři bez hranic podporu, která je zdarma a samozřejmě dobrovolná. Výběr zařízení probíhá ve spolupráci s Ministerstvem práce a sociálních věcí a jednotlivými kraji. V tuto chvíli si netroufáme odhadovat, kolik sociálních služeb tuto pomoc využije,“ řekla koordinátorka projektu Jitka Kosíková.

„Postup bude vždy takový, že z krajského úřadu získáme seznam sociálních služeb, jež byly již předběžně krajským úřadem osloveny a následně se pak domluvíme na první návštěvě daného zařízení. Společně s jeho vedením zmapujeme nejnaléhavější potřeby a budeme hledat řešení a možnosti jejich implementace. Následnou podporu jsme připraveni provádět jak v rámci fyzických návštěv, tak později i virtuálně,“ upřesnila Kosíková.

Členové týmů Lékařů bez hranic budou dle současného nařízení Ministerstva zdravotnictví ČR každých sedm dní testování na covid-19. Zároveň budou při návštěvách jednotlivých zařízení sociálních služeb dodržovat přísná pravidla související s používáním nezbytných ochranných pomůcek.

Mezi konkrétní nabízenou podporu poby-

Lékaři bez hranic děkují za vaši podporu

Ráda bych tímto poděkovala České lékařské komoře a jejím členům, nejen jménem svým, ale především jménem našich pacientů, za vaši štědrost a neustávající podporu, obzvláště v této nelehké době. Díky podpoře našich dárců můžeme zajišťovat zdravotní péči tam, kde je to nejvíce zapotřebí a kde není zdravotní péče dostupná.

S úctou a přáním pevného zdraví

Alena Novotná

Head of Fundraising
Lékaři bez hranic

tovým zařízením sociálních služeb ze strany Lékařů bez hranic také patří: zaškolení vedoucích pracovníků i zaměstnanců v oblasti dodržování hygienicko-epidemiologických opatření k prevenci nákazy nebo zamezení jejího šíření; předání zkušeností při nastavení procesů úklidu, dezinfekce prostor a zacházení s odpadem; pomoc s používáním osobních ochranných pracovních prostředků (OOPP) –

kdy a jaké OOPP používat, jak připravit místa určená k oblékání a svlékání OOPP; likvidace OOPP a dezinfikování těch částí, které jsou určené pro opakované použití; podpora v nastavení izolace/karantény osob v případě výskytu příznaků; nastavení péče o klienty v izolaci/karanténě, nebo pomoc při určování pravidel překládky pacientů z/do nemocnice či jiných zařízení. Materiály pro profesionály v první linii při boji s pandemií covidu-19 lze najít na speciálních webových stránkách msfcovid19.cz.

Sylvia Horáková

ředitelka Lékařů bez hranic ČR

2. listopadu 2020

Lékaři bez hranic poskytují od roku 1971 zdravotnickou a humanitární pomoc v konfliktních oblastech, po přírodních katastrofách a při epidemiích ve více než 70 zemích světa. Zároveň prostřednictvím svého principu svědectví upozorňují na často opomíjené krize. Organizace získala v roce 1999 Nobelovu cenu za mír. Její aktivity financují hlavně soukromí dárci, nikoliv státy nebo mezinárodní instituce. V České republice zasahuje organizace za dobu své téměř padesátileté existence poprvé.



Chraňte sebe a své zaměstnance!

Pořídte si zařízení pro dezinfekci vzduchu, který dýcháte.

Zničte viry COVID-19, SARS, atd. a bakterie jednoduše

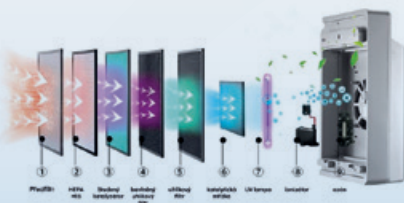
- Vysoký výkon a kvalita
- Inteligentní zařízení
- 7 stupňová filtrace
- UV lampa a ozonátor
- Naprogramování funkčnosti

Fotokatalýza (TiO₂ + UV)

- Nepřetržitá a spolehlivá likvidace mikroorganismů a virů **v pracovní době**

Ozón

- Účinná dezinfekce a likvidace bakterií a virů (COVID-19, SARS, H1N1, hepatitidy, chřipkového viru), **v době vaší nepřítomnosti**



Testováno
a certifikováno



Kromě koupě produktu můžete využít i pronájem.

Vraťte se, prosím, na čas domů pomoci našemu zdravotnictví

Prezident České lékařské komory MUDr. Milan Kubek se v polovině října obrátil na všechny české lékaře a lékařky, kteří v uplynulých letech odešli pracovat do zahraničí a mají potřebnou kvalifikaci i zkušenosti, s žádostí o pomoc ve vážné epidemické situaci.



Vážené kolegyně a kolegové, současná epidemická situace není dobrá a do našich nemocnic se valí vlna pacientů s komplikovaným průběhem infekce covidu-19.

V současnosti jsme v přepočtu na počet obyvatel evropskou zemí s nejrychlejším nárůstem počtu nových případů a patří nám již i jedna z prvních příček v počtu umírajících. Každých deset dní se přibližně zdvojnásobí počet aktuálně nemocných, každých deset dní se přibližně zdvojnásobí počet hospitalizovaných včetně těch ve velmi vážném stavu. Během deseti dnů se bohužel zdvojnásobuje též počet zemřelých. Statistika je neúprosná. Během deseti dnů se totiž také zdvojnásobuje počet nemocných lékařů i zdravotních sester. Pokud je dnes nemocných zdravotníků 5 500, za deset dní jich bude 11 000, za dvacet dní možná 22 000 a za měsíc by jich mohlo být 44 000. A to by byla katastrofa, které se musíme snažit zabránit doslova za každou cenu. Z tohoto důvodu lékařská komora podporuje veškerá protiepidemická opatření a vyzývá občany, aby je respektovali, a tím nám zdravotníkům pomohli.

Všichni doufáme, že přijatá opatření epidemii zbrzdí. I když se to však podaří, v následujících dvou týdnech počet hospitalizovaných rychle poroste v každém případě. Nemocnice již většinou zastavily nebo alespoň zásadně omezily provádění všech odkladných operací i výkonů a vyčleňují kapacitu cca 10 000 lůžek pro covidové pacienty. Včera bylo hospitalizovaných 2 700 pacientů, přičemž 520 z nich bylo ve vážném stavu. Jen pro porovnání, před týdnem leželo v nemocnicích s covidem 1 560 nemocných a ve vážném stavu jich bylo 350.

Větším nebezpečím než chybějící nemocniční lůžka se stává nedostatek kvalifikovaných lékařů a zdravotních sester. V úterý 13. října bylo aktuálně nakažených 1 200 lékařů, 2 420 zdravotních sester a 1 900 ostatních zdravotníků. Zatímco minulé úterý se nákaza potvrdila u 59 lékařů, tak včera již u 133 kolegů a kolegyní za jediný den.

Situace je opravdu vážná, a **proto se jako prezident České lékařské komory tímto obracím na všechny lékaře a lékařky, kteří v uplynulých letech odešli pracovat do zahraničí a mají potřebnou kvalifikaci i zkušenosti, aby se, pokud to jejich pracovní a rodinná situace dovolí, alespoň na čas vrátili domů a pomohli svým bývalým kolegům v našich nemocnicích.** Nejnaléhavější je potřeba anes-

teziologů a lékařů kvalifikovaných pro poskytování intenzivní péče. Nemám přehled, kolika lékařům pracujícím v zahraničí se tato zpráva dostane do ruky. Proto si dovoluji požádat každého z vás, abyste o této výzvě a prosbě informovali své kamarády, kteří pracují v zahraničí a mohli by nám pomoci. Nemocnice jistě uvítají i pomoc kvalifikovaných zdravotních sester.

Pokud vás moje prosba oslovila a můžete našemu zdravotnictví pomoci, kontaktujte,

prosím, přímo nemocnici, kde byste mohli dočasně pomáhat. Případně se můžete hlásit přímo na sekretariát ČLK, konkrétně u ředitele naší kanceláře Mgr. Valáška na adrese kancelarclk@clkcr.cz. Komora vám pomůže s nezbytnou administrativou.

S přáním pevného zdraví a poděkováním za vaši náročnou práci

MUDr. Milan Kubek,

prezident České lékařské komory

14. října 2020



Skupina MEDICON přijme do svých pražských poliklinik ve Vysočanech, na Budějovické a v Holešovicích odborné lékaře:

Alergolog | Angiolog | ARO | Dermatolog | Diabetolog | Endokrinolog | Gastroenterolog | Internista | Mammární diagnostik | Neurolog s licencií EMG | Praktický lékař (PLS) a další.

Přivítáme i vaše zdravotní sestry.

- minimální administrativa
- moderní vybavení ordinací
- možnost i částečných úvazků

V případě zájmu nás neváhejte kontaktovat:

☎ 730 524 720 ✉ kariera@mediconas.cz

www.mediconas.cz

Blaniční rytíři z Německa nepřijedou

Pracuji přes patnáct let jako anesteziolog v blízkém německém příhraničí, v Marktredwitzi. Před asi třemi týdny se i ke mně dostala zpráva od prezidenta ČLK MUDr. Milana Kubka, ve které nás, české lékaře pracující v zahraničí, žádá o pomoc kolabujícímu českému zdravotnictví.

Jelikož jsem na jaře při první covidové vlně pracoval na Covid-Intensivstation, kde jsme měli 7 ventilovaných lůžek + 2 lůžka na zotavovací místnosti (Aufwachraum) na operačních sálech, dokážu si živě představit, jakému pracovnímu, fyzickému a zejména psychickému náporu již nyní čelíte v nejpostiženějších regionech. Bohužel asi stejně jako já si uvědomujete, že to nejhorší teprve přijde. A to nejspíše v celé ČR.

Asi bych jen opakovat známá fakta, že takzvaná první vlna covidové infekce v ČR nebyla žádná první vlna, ale pouhá vlnka. Je zbytečné připomínat panu premiérovi, proč ho většina národa, ač ho volí, nebere příliš vážně a neposlouchá jeho výtky, když kritizuje lyžaře, kteří jeli do Itálie, ale sám si vyjede do Savojských Alp, když nabádá své spoluobčany, aby v létě zůstali doma, a sám si odletí na Krétu, když po dvou dnech zruší nařízení předminulého ministra zdravotnictví týkající se povinného nošení roušek v uzavřených prostorech, když exponenciálně stoupaly počty nově nakažených koronavirem, ale on vše úmyslně ignoroval až do termínu voleb do krajských zastupitelství a senátu. Bohužel všechny tyto postupy vedou k neochotě občanů poslouchat restriktivní nařízení, jež se bez zjevného vysvětlení po dvou dnech stále mění. Lidé si euforicky užívali letní volnosti a zapomněli, že nebezpečný virus tu stále je mezi námi. Vláda bohužel dostatečně neposkytuje všechny informace, podle kterých se řídí, nevysvětluje svá rozhodnutí a následné kroky!

Vše vedlo jen k tomu, že jsme se nyní počty nově nakažených stali odstrašujícím případem nejen pro celou Evropu, ale i svět! Každý člověk je a bude koronavirem více, či méně, přímo, či nepřímo postižen. Ať již přímo infekcí, nebo restriktivními nařízeními, kterým se nevyhneme. Bohužel se vláda na druhou vlnu nepřipravila a podcenila ji! A to nyní budou pociťovat všichni čeští zdravotníci, na které se valí obrovská vlna



Foto: Shutterstock.com

tsunami. Bude vyžadovat spousty sil tento nápor úspěšně zvládnout.

Já jsem si podobnou situaci s dalšími kolegy, kteří pracují v Německu či jiných zemích, prožil již na jaře. Tehdy nikdo z nás netušil, co se na nás valí za obrovské množství pacientů v těžkém stavu, již bohužel nepřicházeli po jednom, ale jak to už to bývá, většinou se nakumulovaly příjmy, které nám přivezli z terénu i pod resuscitací.

Museli jsme uzpůsobit provoz obou nemocnic. Byl úplně zastaven sálový provoz v dceřiné nemocnici Selb, která patří spolu s nemocnicí Marktredwitz pod Klinikum Fichtelgebirge. Z celé nemocnice Selb byla zřízena covid-nemocnice. My anesteziologové jsme od internistů převzali jejich intenzivní stanici (IS), nainstalovali ventilátory a začali jsme se starat o covid-pacienty, kteří vyžadovali intenzivní péči. Sestry a plegři (bratři) z operačních sálů a anestezie nastoupili do služeb na IS. Byla to pro řadu z nich úplně nová práce, ale velice rychle se za pochodu zaučili a stali se plnohodnotnými členy týmu.

Měli jsme na IS celou tureckou rodinu, babičku, dědečka, jejich syna, kteří nám

i přes maximální péči při jejich vyšším věku a k přidruženým chorobám postupně umírali. Vnučky a pravnučky byly hospitalizovány s lehčím průběhem na periferní stanici či doma. I to ukazuje na zákeřnost koronaviru. Vyhubil občas celé rodiny. Nikdo dopředu nedokáže předpovědět, jak si jeho tělo s touto infekcí poradí...

Na rozdíl od českých zdravotníků jsme na jaře měli relativní dostatek ochranného materiálu. Jen nám velice brzy došly helmy k neinvazivní ventilaci a museli jsme používat běžné NIV masky, které ne každý pacient zrovna dobře snášel. Ale i to se dalo vyřešit použitím analgosedace.

Opravdu velkou pomocí se stalo koordináční centrum pro covid, které nám umožnilo při naplněné kapacitě naší IS velice rychle překládat pacienty do jiných nemocničních zařízení, kde měli ještě volné kapacity. Každý den jsme museli aktivně hlásit počet volných míst a koordinátor pak přerozděloval pacienty z přeplněných IS do těch méně vytížených i v jiných spolkových zemích, které nebyly covidovou infekcí tak zasaženy.

Po deseti dnech služeb na IS v Selbu

jsme byli přesunuti na „zotavení“ na anesteziologii zpět do domovské nemocnice do Marktredwitz, kde jsme ve službách po nocích opět v ochranných neprodyšných oblecích narkotizovali akutní geriatrické pacienty se známkami covid infekce, kteří si nejčastěji při pádu zlomili krček stehenní kosti a ten musel být operačně ošetřen.

To vše by se ještě dalo vydržet, ale protože česká vláda na jaře uzavřela hranice, označila pendlery za problém a téměř jistý zdroj nákazy, aniž by nás cíleně otestovala na covid, prožívali jsme si snad největší martýrium na hranicích. První dny, kdy nám Angela Merkelová u premiéra Babiše dojednala výjimku z nařízení tři týdny ve vyhnanství a dva týdny v domácím vězení, byly bez větších front. Postupně, s přibývajícím provozem, ale ponechanými policejními kontrolami, se čekací doba na hranicích stále prodlužovala. Nebylo výjimkou, že jsme ráno při cestě do Německa čekali 4,5 hodiny, po odpracované směně na IS dehydratovaní, hladoví a unavení nás čekalo tříhodinové popojíždění na cestě domů. Okolo se valily desetitisíce nákladních automobilů, až na výjimky bez kontrol.

Nikdo z nás tenkrát nedokázal odhadnout, jak dlouho bude první jarní vlna a i hraniční kontroly trvat. Každodenní kontrolování stále se měnících dokumentů mělo jen velice málo společného s epidemiologickým bojem proti infekci! Snad jen chtěli promořit příslušníky policejního sboru a armády. Bylo to pouhé znepříjemňování našeho života. Karlovarský hejtman Kubis nás nazval bezohlednými chamtivci, kteří musejí stále jezdit do zahraničí do práce pro peníze.

A tak v době, kdy naši policisté ve skla-

du v severních Čechách zabavili zásilku ochranných pomůcek pro italský červený kříž, kdy premiér Babiš na žádost italské vlády o zdravotní pomoc odpověděl, že když si to tam tak pokazili, ať si to sami vyřeší, kdy bavorské zdravotnictví a pečovatelská zařízení fungovala zejména díky českým zdravotníkům, jsme naši práci považovali jako za humanitární pomoc těžce zkoušenému sousedovi, zatímco naše vláda přibouchla o pomoc volajícímu dveře.

I proto se nyní stydím za naše vrcholné politiky, když jako premianti „best of covid“ ostatní pouze poučovali, aniž by jim pomohli, a nyní volají o pomoc, kde se jen dá!

V německých nemocnicích, do kterých jsme odešli již před lety, jsme součástí týmů, které by se bez nás položily. Jen v Marktredwitz, kde pracuji, je nás 21 anesteziologů, z toho domácích Němců je šest, Čechoslováků osm a zbylí kolegové jsou z ostatních zemí. Již na jaře se ředitel nemocnice zalekl nařízení pana Hamáčka, kdy nám nařídil už výše zmiňovaný cyklus 3 : 2 týdnů, že příští den nepřejdeme, a tím se zhroutí provoz obou nemocnic. Podobné obavy vyjádřili i naši nadřízení před pár týdny, kdy i k nim se dostala výzva prezidenta ČLK, abychom se vrátili domů do Čech. Přestože si velice vážím práce svého dlouholetého přítele Milana Kubka, jeho houževnatého a neutuchajícího nasazení, se kterým bojuje za lepší podmínky všech českých lékařů, nemohu jeho volání vyslyšet. Jít pracovat ve svém volném čase do karlovarské nemocnice, potkat své bývalé kolegy a sestry, by bylo velice lákavé, určitě povzbuzující gesto, ale nebylo by to systémové řešení. Chyběl bych na svém současném pracovišti, které nemůžeme

opustit z právních, ale i morálních důvodů a závazků ke svému zaměstnavateli a pacientům. Kontaktoval jsem svého bývalého kolegu, vedoucího lékaře ARO dr. Jandu, který mi potvrdil, že lékařů mají aktuálně relativní dostatek. Bohužel katastrofální nedostatek je středního zdravotnického personálu. Možná kdyby zůstaly v ČR otevřené školy jako v Německu, nemusela by řada sester být doma na OČR se svými dětmi a byly by u pacientů v nemocnici.

Opravdu si dokážu spíše představit, že bychom mohli v bavorském příhraničí přijímat české pacienty, a tím odlehčit přetíženým českým jednotkám intenzivní péče. Ale to jen na jednání našich politiků a zdravotních pojišťoven. Německo, jak avizovalo, je připraveno pomoci svému sousedu. Rozhodně pomoc neodmítne poskytnout, pokud přijde soused s prosbou o pomoc.

Snad jen na závěr malá poznámka k přístupu vlády na opačných stranách státní hranice. V době jarní covidové krize nám zdravotníkům bavorský stát hradil jedno teplé jídlo denně s nápojem, střední zdravotnický personál dostal po vyplnění elektronické žádosti mimořádný příplatek 500 eur. Naše česká vláda zůstala jen u slibů a uplácí před volbami pouze důchodce. Zatímco spousta velkých firem, podnikatelům i zaměstnancům kompenzuje aspoň část z jejich ušlého výdělku, čeští zdravotníci doposud od vlády za svoji obětavou práci v době jarní vlny nedostali slíbený příplatek. O napravení podfinancovaného českého zdravotnictví raději mluvit nebudu.

Myslím na vás, držím vám všem palce a přeji hodně síly.

MUDr. David Štěpánek

Automatické uznání odborné praxe dle vyhlášky o vzdělávání v základních kmenech lékařů

Dlouho očekávaná vyhláška o vzdělávání v základních kmenech lékařů nabyla účinnosti dne 15. října. Vyhlášku č. 397/2020 Sb. naleznete na webu České lékařské komory (www.lkcr.cz) v sekci Knihovna zdravotnické legislativy, oddíl Způsobnost k výkonu povolání.

Dle přechodných ustanovení této vyhlášky **nemusejí lékaři**, kteří byli po 1. 7. 2017 zařazeni do specializačního vzdělávání, **žádat o uznání odborné praxe na pracovištích, jež neměla tzv. novou akreditaci** dle novely zákona č. 95/2004 Sb. Podmínkou je, že pracovi-

ště, kde vykonávali praxi, ke 30. červnu 2017 mělo přiznanou akreditaci dle dosavadního znění zákona a současně do 15. října 2020 pracoviště požádalo o udělení akreditace dle vyhlášky č. 221/2018 Sb., o vzdělávání v základních kmenech lékařů.

Pokud pracovišti byla žádost o akreditaci zamítnuta, považuje se za akreditované do dne nabytí právní moci zamítavého stanoviska.

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

Očkování lékařů proti chřipce

Probíhající epidemie covidu-19 je patrně tou největší výzvou, které muselo v novodobé historii naše zdravotnictví čelit. Průběh této epidemie může navíc ještě zkomplikovat epidemie chřipky, již musíme očekávat i tuto zimu.



Díky zvýšenému zájmu o očkování proti chřipce není v současnosti na trhu k dispozici dostatek vakcín a řada lékařů marně shání očkovací látky pro své pacienty, pro své spolupracovníky, ale i pro sebe samotné. Mějme na paměti, že nemocný lékař nikomu nepomůže. Z tohoto hlediska je samozřejmě doporučení Ministerstva zdravotnictví ČR, aby se zdravot-

níci nechali proti chřipce očkovat, naprosto správnou radou. Problémem je však zmiňovaný nedostatek očkovacích látek.

Tisíc vakcín pro lékaře od komory zdarma

Společnými silami se nám podařilo sehnat pro lékaře celkem 1 000 kusů vakcíny proti chřipce. Od počátku jsme si byli vědomi, že je to málo a že se tedy pravděpodobně nedostane na každého zájemce. I málo je však lepší než nic. Česká lékařská komora se navíc rozhodla, že svým členům zmíněných tisíc kusů očkovacích látek v ceně 297 korun za kus zaplatí.

Po zveřejnění naší nabídky jsme předpokládali, že ji využijí zejména ti lékaři a lékařky, kterým očkování nezajistil jejich zaměstnavatel nebo ti, komu se vakcínu nepodařilo sehnat přes své registrující praktické lékaře, případně ti, kdo svého praktického lékaře nemají.

Váš zájem předčil naše očekávání. Před-

sedové okresních sdružení, jež jsme požádali o součinnost, nám nahlásili celkem 1 238 zájemců. Tolik vakcín jsme neměli, a tak jsme museli požadavky pokrátit. Snažili jsme se postupovat spravedlivě, aby se dostalo na všechna okresní sdružení, která projevila zájem, a abychom zohlednili počet jejich členů. Omlouváme se tedy všem, na koho se nedostalo.

Chtěli bychom poděkovat předsedům okresních sdružení komory za spolupráci. Bez jejich pomoci a bez práce administrativních pracovníků na okresech i v centrální kanceláři komory by se nám akce nepodařilo dotáhnout do konce. Poděkování si zaslouží i ti kolegové a kolegyně, kteří se uvolili, že si vakcíny od firmy Avenier převezmou a očkování provedou. A v neposlední řadě děkujeme za podporu firmě Avenier, bez níž bychom to nezvládli.

Prof. MUDr. Aleksí Šedo, DrSc.,

náměstek pro zdravotní péči ministra zdravotnictví ČR

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

Avenier – největší distributor vakcín do ordinací v ČR

Společnost Avenier působí v oblasti očkování již od roku 2007 a je největším distributorem očkovacích látek do ordinací lékařů v České republice. Našich deset distribučních skladů s certifikací dle technické normy ČSN EN ISO 9001:2016 logisticky pokrývá celou republiku. Dodáváme proto očkovací látky do kteréhokoliv místa v České republice.

Bylo nám ctí, že jsme byli osloveni vedením ČLK a Ministerstvem zdravotnictví s požadavkem na dodání 1 000 ks očkovací látky proti chřipce pro členy České lékařské komory. Díky velmi dobré kooperaci všech tří stran se velmi rychle podařilo zrealizovat dodávku očkovacích látek i přes těžké podmínky, jimiž dnes všichni procházíme.

Spolupráce s lékaři je pro nás klíčová a jsme hrdí, že jsme mohli pomoci též na začátku roku 2020 a dodali jsme respirátory praktickým lékařům pro dospělé a praktickým lékařům pro děti a dorost též v kooperaci se stavovskými sdruženími a Ministerstvem zdravotnictví ČR.



Pro distribuci léčivých přípravků je nutno splnit přísné legislativní i kvalitativní podmínky a dodržovat správnou distribuční praxi. V Avenier se distribuci věnuje vyškolený tým specialistů, kteří zajišťují závoz očkovacích látek zejména do ordinací praktických lékařů, praktických lékařů pro děti a dorost a gynekologických ambulancí. Součástí našich komplexních služeb je distribuce očkovacích látek pro komerční očkování (očkování na

žádost) i pro povinné očkování (pravidelné, zvláštní a mimořádné).

Naší prioritou je rychlost a jednoduchost objednání vakcín. Díky profesionální práci oddělení péče o zákazníka má lékař možnost objednat si zboží a služby telefonicky každý pracovní den od 6.30 do 17.00 hodin a 95 procent příchozích hovorů vyřídíme do 20 sekund.

Avenier umožňuje svým zákazníkům přístup ke službám a informacím i prostřednictvím internetových stránek vakciny.avenier.cz.

Současná epidemiologická situace komplikuje procesy ve více oblastech, včetně distribuce léčiv. Vypracovali jsme proto interní plán protiepidemických opatření, díky kterým se nám daří i nadále plnit naši vizi světa, kde se lékař soustředí na odbornou činnost spočívající v osvětě, identifikaci rizik pro pacienta, indikaci očkování a následně na samotný výkon očkování. „Na vše ostatní... má nás!“



Velká posluchárna, 28. 10. 2020

Kolaudaci nám odložil koronavirus

Rekonstrukce Domu lékařů v Praze je prakticky hotová. Závěrečná kontrolní prohlídka před vydáním kolaudačního souhlasu byla původně plánována na úterý 20. října 2020. V důsledku epidemie covidu-19 však musela být odložena.

Stavba se chýlí úspěšně ke konci a mě velmi mrzí, že nám epidemická situace nedovolí uspořádat slavnostní otevření Domu lékařů v předvečer listopadového sjezdu komory, který jsme museli bohužel také odložit zatím na neurčito.

Důležitější než slavností vernisáž je však skutečnost, že rekonstrukci, o které řada kolegů pochybovala, se nám podaří společnými silami dotáhnout do úspěšného konce. Hotova je již převážná část dokončovacích prací v interiérech, vypadá zase o kus lépe.

Ještě jednou bych chtěl poděkovat panu Nevoralovi a jeho lidem z firmy Termitan, s. r. o., za nasazení, se kterým pokračovali ve stavbě i za ztížených podmínek, jež nám letos koronavirová epidemie přináší. Když jsme v listopadu loňského roku smlouvu na rekonstrukci Domu lékařů uzavírali, nikdo z nás nemohl tušit, co se na nás z Číny přizpůsobí. Je fantastické, že se Termitanu podařilo dodržet stanovenou lhůtu jedenácti měsíců.

Poděkování si samozřejmě zaslouží všichni spolupracovníci, ale jmenovitě zejména pan architekt Ryměš, který náš projekt rekonstrukce takřkajíc „vymazlil“ k dokonalosti, pan inženýr Havlík, jenž jako náš stavební dozor vše odborným okem kontroloval a v neposlední řadě pak paní doktorka Kunertová, která za naši kancelář hlídá právní stav celé akce.

Děkuji všem a těším se, až se v lepších časech budeme my lékaři v našem domě scházet na vzdělávacích i společenských akcích.

Milan Kubek



Chodba 3. nadzemní podlaží, 28. 10. 2020



28. 10. 2020



28. 10. 2020



28. 10. 2020



Lékařský klub, 28. 10. 2020



28. 10. 2020

Dva miliony na Dům lékařů

Projekt Dům lékařů podpořilo již **632 soukromých dárců**, a to dohromady finanční částkou v celkové výši **2 022 787 Kč**.

Seznam dárců na webových stránkách ČLK neustále aktualizujeme.

Najdete ho na www.lkcr.cz v článku „Lékaři sobě – Přispějte na Dům lékařů“.

Delegáti sjezdu ČLK, jenž se konal ve dnech 23. a 24. listopadu 2019 v Brně, vyslovili poděkování všem dárcům a vyzvali také ostatní lékaře, kteří mají zájem a mohou si to dovolit, aby zvážili možnost poskytnutí daru České lékařské komory na vybudování Domu lékařů.

Pokud můžete, přispějte i vy. Dar je možno odeslat na účet České lékařské komory: **46938811/0100** pod variabilním symbolem: **evidenční číslo lékaře**. Popis pro platbu: **Dům lékařů**. K poskytnutí daru není třeba podepisovat smlouvu. Nicméně pro zájemce je vzor smlouvy dostupný na webových stránkách ČLK.

Děkujeme všem dárcům. Je vidět, že lékařský stav si důstojné sídlo opravdu zaslouží.

Milan Kubek



ARD: Česko prohrává šachy s virem

Co se v České republice pokazilo? ptá se ve svém příspěvku Peter Lange, zpravodaj německé televize ARD v Praze. Letní bezstarostnost, klesající ochota veřejnosti podřídit se restrikcím i vlády prosazovat je, zaváhání politiků při šachové partii s pandemií – takové jsou podle něho příčiny toho, že Česko sklouzlo do kritické situace.

„Až budou čeští historici sepišovat historii pandemie roku 2020, narazí na dvě památné události. Dne 25. května Národní muzeum otevřelo výstavu ručně šitých roušek. Zdálo se, že doba ochranných masek skončila; už je nebylo zapotřebí, mohly odejít,“ upozornila ARD.

O pět týdnů později, 30. června, na Karlově mostě u obřího, spontánně zřízeného stolu asi 1 200 lidí slavilo konec temné koronové doby, protože o den později padly poslední restrikce, nošení roušek v obchodech a restauracích.

Nadechnutí v létě

Česká vláda reagovala na počátek pandemie učebnicově – včas, důsledně a s podporou obyvatelstva. Do poloviny května došlo v České republice k 350 úmrtím v souvislosti s covidem-19. Švédsko mělo 3 500 obětí korony s téměř stejnou populací, připomněl Lange.

Přišlo léto. Denní počet nákazy klesl v průměru na sto. Normální život se vrátil do hospůdek a pivních zahrad, což je pro českou duši nesmírně důležité, protože společenský život se odehrává zde, a ne v poměrně malých soukromých bytech. Návštěvníky z Německa opravdu podráždilo, když si všimli, že covid-19 zřejmě již nehrál roli v každodenním životě v Praze.

„V pražských klubech se slavilo jako před-



Foto: Shutterstock.com

tím, bez nepříjemných pravidel vzdálenosti a hygieny. Češi také mohli jet na dovolenou, zejména do Chorvatska k milovanému Jaderskému moři. Někteří si odtud jako suvenýr přivezli koronavirus, jak se později ukázalo,“ všimla si reportáž.

Dvacátého srpna oznámil Adam Vojtěch, tehdejší ministr zdravotnictví považovaný za lehkou váhu, celostátní zavedení roušek v obchodech, restauracích, hospodách a kadeřnictvích s ohledem na návrat rekreatantů a začátek nového školního roku.

Z bezstarostnosti rovnou do krize

Avšak reakce na sociálních sítích byl natolik prudká, že premiér Andrej Babiš rozhodnutí smetl ze stolu a ztrapnil svého ministra. „Historici to jednoho dne mohou

považovat za rozhodující chybu. A s koronavirem je to trochu jako hrát šachy. Bývá obtížné opravit špatný krok,“ míní Lange.

Neochota předsedy vlády byla podle ARD v souladu s neochotou lidí, kteří nechtěli být omezováni ve zpětně vymáhaných svobodách. To se nyní změnilo – z donucení, s ohledem na 1 100 mrtvých, zdvojnásobení počtu těžkých případů na dva tisíce a osm tisíc infekcí denně. Zdravotnictví stojí před kolapsem.

Za každou cenu je třeba se vyhnout úplnému uzavření ekonomiky. Příští tři týdny budou pro Čechy komplikované a ani zdaleka veselé, oznámil ministr zdravotnictví Prymula, zkušený vojenský lékař a šéfimunolog, který Čechy provedl první vlnou, uzavřela německá televize.

Zdroj: Novinky.cz

16. října 2020

Best in Covid

Tchaj-wan i Nový Zéland jsou v celém světě oprávněně považovány za země, které se s epidemií covidu-19 dokázaly, alespoň do této doby, úspěšně vypořádat. Oba ostrovní státy dokázaly využít své izolovanosti, jež jim usnadnila kontrolu hranic. Jinak se však jejich přístup k řešení epidemie covidu-19 výrazně lišil.

Přístup Nového Zélandu k pandemii covidu-19 získal po nastolení základních opatření, jako je uzavření hranic, plošné testování či celostátní lockdown, vedoucích k eliminaci smrtícího viru, mezinárodní uznání.

Jako „nejefektivnější a nejméně rušivý za všech zemí“ však bývá označován proaktivní přístup Tchaj-wanu. Obdiv vůči jeho reakci na

pandemii je vyjádřen ve studii publikované v lékařském časopise The Lancet Regional Health: Western Pacific, na níž se podíleli i výzkumní pracovníci Univerzity Otago.

V boji proti covidu-19 Tchaj-wan těžil ze své zkušenosti s pandemiemi SARS a prasečí chřipky, které zemi postihly v letech 2003 a 2009, a tudíž se vzhledem ke své silné pande-

mické připravenosti a rozsáhlé veřejné infrastruktuře zdravotních služeb nemusel uchýlit k lockdownu.

Přístupy Tchaj-wanu a Nového Zélandu jsou rozebírány ve studii, ve které novozélandští akademici stavějí své poznatky vedle poznatků Národní tchajwanské univerzity (National Taiwan University) a Tchaj-

wanského centra pro kontrolu nemocí (Taiwan Centres for Disease Control).

Do konce srpna bylo na Tchaj-wanu, jehož populace čítá 23 milionů obyvatel, 488 potvrzených případů a 7 zemřelých, zatímco na Nový Zéland s populací 5,5 milionu obyvatel připadalo 1397 potvrzených případů a 22 zemřelých.

Tchaj-wan, mající velmi úzké historické a kulturní vazby s Čínou, měl šanci zaregistrovat propuknutí epidemie včas částečně proto, že tchajwanští pracovníci pohybující se na Wu-chanu začali již během prosince reportovat zvláštní dění, které se v oblasti odehrávalo. Na tyto reporty Tchaj-wan zareagoval povinným vyšetřováním všech osob vracících se z Wu-chanu, a to již od 31. prosince 2019, tedy 10 dní předtím, než Čína uznala, že začalo docházet k šíření zvláštního viru. Od 23. ledna 2020 pak Tchaj-wan vyhlásil cestujícím z Wu-chanu úplný zákaz vstupu.

Mimořádně dobrá reakce Tchaj-wanu vyvolala mezi akademiky na Novém Zélandu, v čele s lékařkou Jennifer Summersovou, novou vlnu šetření, na kterém se podíleli vládní poradci a zároveň profesori epidemiologie Michael Baker a Nick Wilson. Baker tvrdí, že ačkoliv se obě země uchýlily k eliminačním strategiím, jejichž záměrem bylo naprosté vymýcení viru, existují mezi nimi klíčové rozdíly.

„Pozoruhodnost tchajwanského postupu spočívá ve včasné reakci, provádění kroků založených na případových poznatcích a v pečlivé správě hranic, což zemi umožnilo vyhnout se lockdownu. To je opravdu velký rozdíl,“ říká Baker. „Tchaj-wan zaujal velmi efektivní proaktivní přístup, zatímco Nový Zéland zvolil přístup, kdy velmi efektivně reaguje na vzniklou situaci – počkali jsme, až se pandemie objeví, a následně jsme zareagovali efektivním řešením.“

Nový Zéland zavedl jeden z nejpřísnějších lockdownů na světě, aby docílil toho samého, čeho dosáhl Tchaj-wan, tedy eliminovat virus. „Náš záměr byl stejný, ale Tchaj-wan si s ním poradil lépe v tom ohledu, že začal dříve a použil řadu dalších metod, aby došlo k zamezení přenosu,“ tvrdí Baker.

Tchaj-wanu bylo díky úzkým obchodním vazbám s Wu-chanem umožněno zareagovat včas a téhož dne byla Světová zdravotnická organizace upozorněna na vypuknutí epidemie. Summers uvádí, že výhodou Tchaj-wanu byla také přítomnost Centra pro kontrolu nemocí a Národního zdravotnického centra (National Health Command Centre), zabývajících se vznikajícími hrozbami, jako jsou například pandemie: „Agentura měla pravomoc koordinovat

ministerstva a další útvary, tedy od prvního dne pracovala na kompaktní národní reakci.“

Navzdory vysoké hustotě populace a vysoké exponovanosti vůči Číně měl však samosprávný ostrov podstatně nižší míru výskytu viru. Ve srovnání s Novým Zélandem, vykazujícím 278 případů onemocnění covid-19 na milion obyvatel, měl Tchaj-wan pouhých 20,7 případu na milion obyvatel.

Autoři studie uvádějí, že Nový Zéland byl „zahnán do kouta“ kvůli historicky nejnižší úrovni investic do veřejného zdraví a nedostatku zkušeností s bojem proti epidemii. V rané fázi pandemie se země musela spolehnout na svůj chřipkový pandemický plán (Influenza Pandemic Plan). To bylo ovšem problematické, protože tento plán nebyl použitelný v boji s jinými onemocněními rozličných charakterů, což Summers popisuje jako „zásadní omezení v novozélandské reakci na covid-19“.

Tato reakce byla založena na „zplošťování“ křivky a oddalování vrcholu epidemie za účelem snížení dopadů na zdraví. Od tohoto konceptu však bylo následně upuštěno rozhodnutím novozélandské předsedkyně vlády Jacindy Ardernové, která ve snaze o eliminaci rozšiřování nemoci v březnu vyhlásila celostátní lockdown.

Další výhodou Tchaj-wanu, ze které mohla země čerpat, byla skutečnost, že disponuje rozsáhlými digitálními technologiemi, což vedlo k funkčnímu trasování a přehlednému vymezení pravidel karantény. Kromě toho, že v Tchaj-wanu, tak jako v dalších asijských centrech, je dobře zakořeněná kultura nošení roušek, se

tchajwanská vláda zasloužila o silnou politiku v podpoře výroby a distribuce roušek všem obyvatelům. Podle slov studie šlo o „zajištění dodávky a poskytnutí univerzálního přístupu k chirurgickým rouškám... od února 2020 dál“. Nošení roušek bylo povinné ve všech vnitřních prostorách včetně hromadné dopravy, a to i mimo období, kdy docházelo ke komunitnímu přenosu viru.

Na Novém Zélandu oproti tomu představitelé zdravotnictví na výzvy odborníků, mezi nimiž byl i Baker, k zavedení nošení roušek až do srpna nereagovali.

Studie obsahuje řadu doporučení včetně vývoje efektivní správy hranic a přidružené infrastruktury, jež v případě výskytu ohniska umožní rychlé škálování reakcí. Zároveň by podle ní měla být ustanovena robustnější pravidla a zabezpečenější zařízení pro cestující do země stejně tak, jako kromě jiného lepší digitální východiska pro trasování. Její apel je v zásadě takový, že by novozélandské autority měly zkoumat reakce Tchaj-wanu, a to kvůli „přenositelným prvkům, které by mohly zlepšit (novozélandskou) odezvu“.

„Myslím, že deprimující realitu v důsledku covidu-19 můžeme vidět nejen zde na Novém Zélandu, ale také v jiných zemích,“ říká Summers. „Z Tchaj-wanu a toho, čím za posledních 20 let přispěl k vývoji naší vlastní obrany vůči budoucí pandemii, si můžeme vzít opravdu hodně poučení.“

Mgr. Zuzana Tichá, vedoucí zahraničního oddělení ČLK

Zdroj: www.stuff.co.nz



Srovnání Tchaj-wan versus Nový Zéland Covid-19 v číslech – srpen 2020:



Tchaj-wan

- Celkový počet případů: 488
- Počet zemřelých: 7
- Celkový počet testů: 177 317
- Populace: 23 milionů
- Hustota zalidnění: 652 osob/km²
- První případ: 21. 1. 2020 (žena, 50 let, vrátila se z Wu-chanu – učitelka)

Klíčové podobnosti:

- Univerzální systém veřejného zdravotnictví
- Vysoká úroveň vedení
- Každodenní tiskové konference
- Zprávy o veřejném zdraví
- Poskytnutí cílené finanční podpory

Nový Zéland

- Celkový počet případů: 1397 (bez pravděpodobných případů)
- Počet zemřelých: 22
- Celkový počet testů: 766 626
- Populace: 5 milionů
- Hustota zalidnění: 18,4 osob/km²
- První případ: 28. 2. 2020 (žena, 60 let, přílet z Íránu – přes Bali)

Klíčové rozdílnosti:

- Přípravenost na pandemii a infrastruktura veřejného zdraví (Tchaj-wan)
- Nový Zéland lockdown, Tchaj-wan nikoliv
- Zavedení digitálních trasovacích systémů (Tchaj-wan)
- Zavedení povinného nošení roušek (Tchaj-wan)
- Nový Zéland pomalejší v zavedení kontrol přeshraničního pohybu než Tchaj-wan

Izrael a covid-19

První případy nákazy chorobou covid-19 v Izraeli zaznamenali letos na konci února, v březnu byl v zemi vyhlášen dvouměsíční lockdown. Pak ale přišlo rychlé rozhodnutí otevřít školy a obnovit chod ekonomických subjektů. Mnohem přísnější opatření (tvrdý lockdown) s účinností po dobu jednoho měsíce přišla bleskově 18. září. Zahrnovala např. uzavření všech škol, veškerých služeb, obchodů a restaurací. Výjimku měly pouze obchody s potravinami, lékárny, benzinové pumpy a banky. Lidé se také nesměli vzdalovat dále než kilometr od bydliště.

Kromě zdravotnictví, sociálních a veterinárních služeb samozřejmě nadále fungovala policie, armáda. Fungoval též zbrojní, ale i farmaceutický a chemický průmysl. Byl zachován provoz laboratoří. Pokračovaly nezbytné veřejné stavby a údržba infrastruktury. Pokračovala výroba potravin. Po měsíčním celostátním lockdownu kleslo reprodukční číslo na 0,6. Denní podíl nových případů covidu-19 na milion obyvatel klesl za měsíc o 75 procent (z více než 400 v polovině září na 100).

Vláda v souvislosti s druhou vlnou epidemie naplánovala mnohem pomalejší rozvolňování restrikcí než na jaře. Proces uvádění společnosti do běžného chodu naplánovala na dobu čtyř měsíců. Proces rozvolňování začal v neděli 18. října. V první fázi se otevřely mateřské školy, byl zrušen zákaz pohybu mimo okruh maximálně jednoho kilometru od domova a restauracím bylo povoleno vydávat jídla s sebou. Druhá fáze zmírňování omezení byla naplánována na neděli 1. listopadu s tím, že konkrétní opatření budou záviset na aktuální epidemické situaci. Základní podmínkou byl pokles nových případů pod 1 000 za den. V této fázi byla umožněna výuka na



Foto: Shutterstock.com

prvním stupni základních škol a nemocnice dostaly povolení začít znovu provádět plánované operace a výkony.

Navíc byl vytvořen semafor, který rozděluje regiony podle závažnosti epidemické situace do tří barev – červená, oranžová

a žlutá – s tím, že další postup rozvolňování protiepidemických opatření bude rozdílný v jednotlivých oblastech dle jejich epidemické situace.

Zdroj: Leah Wapnerová,
Izraelská lékařská asociace

Izraelská záchranná brzda

- Izrael má 9,2 milionu obyvatel.
- Celkový počet prokázaných případů covidu-19: 319 000
- Nejvyšší počet nových případů za den: 11 316 (24. 9. 2020)
- Nejvyšší počet PCR testů za den: 70 100 (30. 9. 2020)
- Nejvyšší počet úmrtí na covid-19 za den: 56 (26. 10. 2020)
- Celkový počet zemřelých: 2 664

Tvrdý lockdown 18. 9. – 18. 10. 2020, nyní postupné rozvolňování

Současná situace (6. 11. 2020)

- Za posledních 14 dní (25. 10. – 7. 11. 2020) 9 536 případů a 292 úmrtí
- Počet aktivních případů: 8 800

- Počet hospitalizovaných: 323
- Procento pozitivních testů: 2–3 %
- Počet zemřelých za den: 5 (4. 11. 2020)

České přibrzdování

- Česká republika má 10,6 milionu obyvatel.
- Celkový počet prokázaných případů covidu-19: 411 000
- Nejvyšší počet nových případů za den: 15 724 (4. 11. 2020)
- Nejvyšší počet PCR testů za den: 47 469 (27. 10. 2020)
- Nejvyšší počet úmrtí na covid-19 za den: 240 (3. 11. 2020)
- Celkový počet zemřelých: 4 681

Postupné zavádění protiepidemických opatření

- 10. 9. 2020 roušky ve vnitřních prostorech
- 14. 10. 2020 zavřeny školy a restaurace
- 20. 10. 2020 roušky venku ve městech i vesnicích
- 21. 10. 2020 zákaz nočního vycházení
- „Já myslím, že to žádný lockdown není,“ řekl premiér Andrej Babiš k současným zavedeným opatřením. Zmínil, že v Izraeli jsou opatření přísnější.

Současná situace (6. 11. 2020)

- Za posledních 14 dní (25. 10. – 7. 11. 2020) 160 423 případů a 2 604 úmrtí
- Počet aktivních případů: 168 800
- Počet hospitalizovaných: 8 280
- Procento pozitivních testů: cca 30 %
- Počet zemřelých za den: 202 (4. 11. 2020)

Proměny času – proměny zdraví

Knihu se zajímavým titulem *Proměny času – proměny zdraví* napsali dva významní pracovníci 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze: docent MUDr. Petr Bartůněk, CSc., mj. bývalý přednosta IV. interní kliniky, a profesor MUDr. Ctibor Povýšil, DrSc., který byl přednostou II. ústavu patologické anatomie, oba z 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy. Jsou známí jako autoři nebo editoři úspěšných monografií.

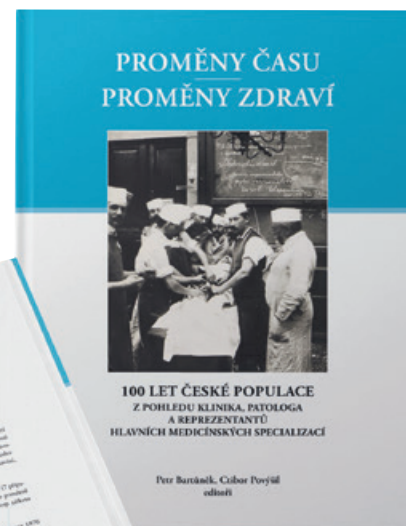
Petr Bartůněk je spoluautorem úspěšné edice, kterou vydává oddělení pro vzdělávání České lékařské komory a jež byla v roce 2015 oceněna Cenou Bedřicha Hrozného (dříve Cena rektora). Oba využili při sběru potřebných dat mj. rozsáhlé archivy svých pracovišť. Téma knihy se týká změn v našem zdravotnictví: autoři srovnávají období bývalé první republiky a období současné.

Knihu tvoří dvě samostatné části. V první části je 10 samostatných kapitol. Jsou uvedeny po Úvodu klinika a Úvodu patologa v tomto pořadí: Dobové charakteristiky (6 s.), Charakteristiky československého zdravotnictví v roce 1918 (3 s.), Zdraví a jeho determinanty (2 s.), Životní styl (30 s.), Životní a pracovní prostředí (1 s.), Péče o zdraví a zdravotnictví v prvních letech po 1. světové válce (30 s.), Zdravotní politika státu (4 s.), Vývoj podpory zdraví v České republice (3 s.), Populace, její zdraví a proměny (10 s.).

Druhou část tvoří 34 speciálních kapitol. Pokrok v jednotlivých lékařských oborech byl za dobu téměř 100 let obrovský, změny tak rozsáhlé, že se staly v plném rozsahu pro dva autory nezvládnutelné. Proto svěřili hodnocení jednotlivých lékařských oborů (některé na počátku sledovaného období ještě neexistovaly a vznikly až v posledních desetiletích) dalším spoluautorům. Speciální kapitoly napsalo 34 odborníků různých medicínských oborů, protože jen ti mohli zasvěceně popsat a zhodnotit vývoj jejich specializací.

Proto druhou část knihy tvoří kvalifikované informace o těchto oborech (jsou uvedeny v abecedním pořadí s údaji o počtu stran): 1. Adiktologie (15 s.), 2. Alergologie a klinická imunologie (9 s.), 3. Anesteziologie a intenzivní medicína (9 s.), 4. Angiologie (8 s.), 5. Dermatovenerologie (2 s.), 6. Dětská hematologie (2 s.), 7. Diabetologie (8 s.), 8. Endokrinologie (3 s.), 9. Farmakologie (7 s.), 10. Gastroenterologie (5 s.), 11. Genetika (28 s.), 12. Gynekologie (7 s.), 13. Hematologie (2 s.), 14. Chirurgie (6 s.), 15. Infekční lékařství (17 s.), 16. Kardiologie (5 s.), 17. Lékařská biochemie (2 s.), 18. Lékařská mi-

krobiologie (4 s.), 19. Nefrologie (3 s.), 20. Neurologie (16 s.), 21. Nukleární medicína (4 s.), 22. Oftalmologie (3 s.), 23. Onkochirurgie (7 s.), 24. Ortopedie (7 s.), 25. Patologická anatomie (7 s.), 26. Pediatrie (7 s.), 27. Plastická chirurgie (8 s.), 28. Pneumologie (4 s.), 29. Porodnictví (9 s.), 30. Psychiatrie (3 s.), 31. Radiologie (4 s.), 32. Revmatologie (5 s.), 33. Sexuologie (7 s.) a 34.



Urologie (11 s.). Samozřejmě nebylo možné zařadit všechny současné medicínské obory. Vždyť Česká lékařská společnost jich registruje více jak 120 (!).

Text je doplněn nejen řadou citací dobových dokumentů a fotografiemi, ale i tabulkami a grafy. Ty nejenže obrazově dokumentují uváděná fakta, ale i zlepšují vzhled jednotlivých stránek. Jednotlivé kapitoly se liší úrovní i rozsahem. Ale při 34 autorech tomu ani jinak být nemohlo. Zásahy editorů i recenzenta nesměly být násilné, o úrovni publikace rozhoduje v první řadě autor sám. Několik kapitol se mi zdá příliš dlouhých, považoval bych rozsah do 10 stran za dostatečný. Škoda, že kniha nemá rejstřík. Myslím, že v nich skoro vše podstatné bylo zmíněno.

Také je chvályhodné, že byl několikrát zmíněn přínos českých lékařů do světového vědního fondu. Je škoda, že žádný nebyl nominantem na Nobelovu cenu za medicínu a fyziologii. Nadějní mohli být MUDr. Jan Jánský (objev čtvrté krevní skupiny), profesor Vilém Lauffberger (objev ferritinu a přeměna neotenického axolotla v žábu po

podání sušené štítné žlázy), profesor Bohumil Prusík (antikoagulační

léčba infarktu a cévních trombóz), profesor Milan Hašek (objev fetální parabiózy) a profesor Vratislav Schreiber (průkaz hypofyzárního faktoru stimulujícího tyreoidu TRF). A tak jako její jediní nositelé zůstávají jen manželé Carl a Gerty Theresa Coriovi. Pevně věřím, že se dočkáme později...

Oběma editorům bychom měli poděkovat, že si toto velmi náročné téma vybrali a pečlivě je zpracovali. Nakladatelství OPTIO je možné pochválit za vzorné zpracování. Komu knihu doporučit? Měli by se s ní seznámit zvláště mladí lékaři. Umožní jim poznat, jak medicínu ovlivňují socioekonomické vlivy, seznámí se s jejím globálním vývojem i s její národní historií. Poznaj, za jakých podmínek pracovali jejich předchůdci, pomůže jim vážit si těch současných.

I o této knize totiž platí, že je nutné, aby současníci poznávali minulost. Protože ten kdo nezná minulost, těžko bude ovlivňovat budoucnost.

Vydání první, 346 stran, formát 195 x 235 mm, měkká vazba, cena 499 Kč.

Prof. MUDr. Jan Petrášek, DrSc.

III. interní klinika 1. LF UK a VFN

e-mail: jvpetr@email.cz

Nečeká nás lehká doba



Vážené kolegyně a kolegové, současná epidemická situace je velmi vážná. V den, kdy píšu tyto řádky, tedy ve čtvrtek 5. 11. 2020, jsme

v České republice opět zaznamenali dosud nevyšší nárůst osob pozitivně testovaných na covid-19. Roste počet hospitalizovaných pacientů, a to i těch ve vážném stavu. Statistika zemřelých stoupá. Jsme na tom nejhůř z celé Evropy. Zároveň se zvyšuje množství nakažených zdravotníků. Navzdory vážnosti situace a nepochopitelně váhavému postupu Ministerstva zdravotnictví i vlády musíme doufat, že se nám nakonec společnými silami podaří epidemii zvládnout. Již dnes je však jasné, že se to neobejde bez ztrát na životech a bez obrovských ztrát ekonomických.

Ani poté však nás lékaře ani naše spolupracovníky z řad dalších zdravotnických profesí nečekají lehké časy. Ekonomické důsledky epidemie, jejíž druhou vlnu vláda podcenila, budou vážné. Zadlužený stát nemá peníze na další velkorysou podporu podnikatelů a není

pravděpodobné, že by v takové situaci mohly zásadním způsobem růst výdaje na zdravotnictví. I když se samozřejmě budeme snažit utvrdit politiky i veřejnost, že se právě zdravotnictví musí stát prioritou, nečeká nás nic jiného než poměrně tvrdý boj o peníze pro poskytovatele zdravotních služeb, pro jejich zaměstnance i pro soukromé lékaře. Máme-li v takovém boji uspět, musíme být silní. Proto žádám vás, soukromé lékaře, abyste, v případě, že jste tak v poslední době dosud neučinili, bez zbytečného odkladu podepsali plnou moc k vašemu zastupování v dohodovacích řízeních pro ČLK - o.s., jejímž prostřednictvím lékařská komora zájmy svých členů hájí.

Čím více se nás spojí dohromady, tím silnější budeme!

S kolegiálním pozdravem

Milan Kubeš

Výkony pro vykazování distančního kontaktu s pacientem

01300 – (VZP) – Distanční konzultace zdravotního stavu praktickým lékařem

ODBORNOST: 001, 002

OHODNOCENÍ: 176 bodů

ČASOVÁ DOTACE: 15 min

FREKVENCE: 1/den, 6/čtvrtletí

Akceptují všechny zdravotní pojišťovny

09614 – (VZP) – Distanční konzultace zdravotního stavu ambulantním specialistou

ODBORNOST: ambulantní specialisté, včetně odbornosti 603 a 604

OHODNOCENÍ: 117 bodů

ČASOVÁ DOTACE: 10 min

FREKVENCE: 1/den, 6/čtvrtletí

Akceptují: VZP ČR, ZPMV, ZPŠ

09616 – (VZP) – Distanční konzultace zdravotního stavu ambulantním specialistou u pacienta se závažným chronickým onemocněním

ODBORNOST: ambulantní specialisté, včetně odbornosti 603 a 604

OHODNOCENÍ: 234 bodů

ČASOVÁ DOTACE: 20 min

FREKVENCE: 1/den, 6/čtvrtletí

Akceptují: VZP ČR, ZPMV, ZPŠ

35831 – (VZP) – Distanční konzultace zdravotního stavu psychiatrem nebo psychologem

ODBORNOST: 305, 306, 350, 901

OHODNOCENÍ: 352 bodů

ČASOVÁ DOTACE: 30 min

FREKVENCE: 4/měsíc, 12/čtvrtletí

Akceptuje: VZP ČR

09557 (SZP) – Telemedicina – videokonzultace vzdáleným přístupem

ODBORNOST: pro všechny odbornosti

OMEZENÍ FREKVENCÍ: 1/den, 2/měsíc

Obvyklá doba trvání celého výkonu: 15 min

OHODNOCENÍ: 176 bodů

Akceptují: ZPMV ČR, OZP, ČPZP, ZPŠ, VoZP, RBP ZP

35050 – Telefonická konzultace psychiatra nebo klinického psychologa v péči o jeho pacienta

ODBORNOST: 305, 901, 306, 308, 350

Umožněno vykazování nad rámec omezení frekvence dle SZV

Obvyklá doba trvání celého výkonu: 10 min

OHODNOCENÍ: 76 bodů

09513 – Telefonická konzultace ošetřujícího lékaře s pacientem

ODBORNOST: pro všechny odbornosti

OMEZENÍ FREKVENCÍ: 2/den

ČAS VÝKONU: 10 min

OHODNOCENÍ: 76 bodů, ČPZP a VoZP hradí výkon ve výši 152 Kč

Akceptují: všechny zdravotní pojišťovny

Detailní informace k obsahu, vykazování a úhradě uvedených výkonů jsou uvedeny na webových stránkách jednotlivých zdravotních pojišťoven s informacemi pro poskytovatele zdravotních služeb k onemocnění covid-19 a doporučujeme se s nimi seznámit.

Mgr. Aleš Buriánek,
MUDr. Mgr. Dagmar Záleská

Zpracováno na základě informací zveřejněných zdravotními pojišťovnami

JIŽ NYNÍ JE TŘEBA MYSLET NA BUDOUCNOST

O tom, zda Česká lékařská komora bude mít dost síly hájit zájmy soukromých lékařů v dohodovacím řízení o úhradách zdravotních služeb se rozhoduje již nyní.

- Chcete, aby vaše ekonomické zájmy hájilo nejsilnější sdružení poskytovatelů s profesionálními právníky a ekonomy?
- Jste soukromým lékařem – ambulantním specialistou, gynekologem, praktickým lékařem nebo provozujete vlastní laboratoř či radiodiagnostické pracoviště?



- Chcete se bránit ekonomické zvlí státní a zdravotních pojišťoven, které zneužívají nejednotnost nás lékařů?

Pokud jste alespoň na jednu z těchto otázek odpověděli ANO, pak neváhejte a zašlete plnou moc pro ČLK – o.s., abychom mohli v dohodovacích řízeních hájit také vaše oprávněné zájmy.

Žádáme o vyplnění formuláře plné moci také ty poskytovatele zdravotních služeb, kteří svoji plnou moc ČLK – o.s. udělili již dříve.

✂ zde odstříhněte

PLNÁ MOC

Zmocnitel – poskytovatel zdravotních služeb

název: _____

sídlo: _____

IČ: _____ IČZ*: _____

zastoupený: _____

tímto zmocňuje

Zmocněnce – profesní (zájmové) sdružení poskytovatelů zdravotních služeb:

Českou lékařskou komoru – o.s., Lékařská 2, 150 00 Praha 5
IČ: 70885117, se sídlem: Praha 5, Lékařská 2, 150 00

aby jej jako smluvního poskytovatele zdravotních služeb zastupoval

- v dohodovacím řízení o rámcové smlouvě ve smyslu ust. § 17 odst. 2 zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění
- v dohodovacím řízení o hodnotě bodu, výši úhrad hrazených služeb a regulačních omezeních dle ust. § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění

a to za

- ☐ skupinu poskytovatelů praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost
- ☐ skupinu poskytovatelů ambulantních gynekologických služeb
- ☐ skupinu poskytovatelů mimolůžkových ambulantních specializovaných služeb, vysokoškolsky vzdělaných pracovníků ve zdravotnictví (zejména klinických psychologů a klinických logopedů) a ortoptistů
- ☐ skupinu poskytovatelů mimolůžkových laboratorních a radiodiagnostických služeb

(příslušnou skupinu zmocnitel označuje křížkem)

Zmocněnec je oprávněn zastupovat zájmy zmocnitele v plném rozsahu úkonů, stanoveném pro účastníky dohodovacího řízení zákonem č. 48/1997 Sb.

Zmocněnec je oprávněn ustanovit si za sebe zástupce, a pokud jich ustanoví více, souhlasí s tím, aby každý z nich jednal samostatně v plném rozsahu tohoto zmocnění.

Tato plná moc nabývá účinnosti dnem svého podpisu zmocnitelem a je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden si ponechá zmocněnec a druhý zmocnitel.

V _____ dne: _____

Pozn.: IČZ je fakultativní údaj, na jehož základě ČLK – o.s. získává komplexní představu o smluvních poskytovatelích zdravotních služeb, které v rámci dohodovacích řízení reprezentuje. **Nevyplnění tohoto údaje nezakládá neplatnost plné moci.**

*** IČZ – identifikační číslo poskytovatele zdravotních služeb nebo části poskytovatele zdravotních služeb:** osmimístný číselný kód, číslo přiděluje místně příslušné pracoviště VZP na základě žádosti té zdravotní pojišťovny, která první uzavře smlouvu na poskytování zdravotní péče s daným poskytovatelem.

Zmocnitel (podpis a razítko)

Covid-19 – právní aspekty

Vnitřní řád může omezit některá práva, je-li to nezbytné

Lékaři se v poslední době dotazují na právo upravit některá pravidla při ordinování a přijímání pacientů s ohledem na současnou velmi závažnou epidemiologickou situaci. Poukazují často na případy, kdy někteří pacienti nebo zákonní zástupci nezletilých pacientů nerespektují pravidla, která stanovil poskytovatel zdravotních služeb s ohledem na prevenci nákazy v současné epidemiologické situaci.



Již jsme upozornili a **znovu zdůrazňujeme, že důležitým nástrojem poskytovatele zdravotních služeb je vnitřní řád zdravotnického zařízení, jímž mohou být v odůvodněných případech (takovým případem současná epidemie nepochybně je) některá práva pacientů a jejich zákonných zástupců omezena.** Je pravdou, že jsou-li příslušná opatření motivována epidemiologickou situací, měla by být spíše součástí provozního řádu, respektive doplňku k provoznímu řádu, který by měl být schválen příslušným orgánem ochrany veřejného zdraví. V současné době však jsou orgány ochrany veřejného zdraví zaměstnány úplně jinými a mnohem závažnějšími povinnostmi a nic nebrání poskytovateli zdravotní služby, aby některá pravidla, jež souvisejí s epidemiologickou situací, zakotvil jako novelu nebo dočasné opatření do platného vnitřního řádu zdravotnického zařízení, což je věcí pouze jeho rozhodnutí a nikdo jiný než sám poskytovatel o něm nerozhoduje.

Jde o právo stanovit určitá pravidla chování pacientů, jejich doprovodu, eventuálně jejich zákonných zástupců při vstupu do prostoru zdravotnického zařízení, případně v čekárně nebo v ambulanci.

Jak již bylo zmíněno, má poskytovatel zdravotní služby právo ukončit péči o pacienta, jestliže závažným způsobem nebo opakovaně porušuje vnitřní řád zdravotnického zařízení a není to dáno jeho zdravotním stavem, tedy prokázanou, odborně potvrzenou chorobou, která by byla příčinou takového chování.

Jedna ze situací, s níž jsme se v současných podmínkách setkali, byla otázka práva nezletilého pacienta na soustavnou přítomnost zákonného zástupce nebo jiné blízké osoby při poskytování zdravotních služeb. I toto právo nezletilého pacienta lze vnitřním řádem zdravotnického zařízení omezit, jsou-li k tomu závažné důvody. V tomto směru upřesňujeme (po dohodě s kolegou Mgr. Buriánkem) údaj v jeho článku v minulém čísle časopisu „Covid-19 – často kladené dotazy lékařů“, zda vnitřním řádem lze omezit zákonné právo na nepřetržitou přítomnost zákonných zástupců u poskytování zdravotních služeb nezletilým pacientům. Ustanovení § 28 odstavec 2 písmeno e) zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, kde je zakotveno i právo na nepřetržitou přítomnost zákonného zástupce. Je-li pacient nezletilou osobou, je totiž doplněno dovětkem **a to v souladu s jinými právními předpisy a vnitřním řádem a nenaruší-li přítomnost těchto osob poskytnutí zdravotních služeb.** Protože poskytovatel zdravotních služeb nemůže pomyslet na všechny možné aspekty, ve kterých lze rozhodnout o omezení práva nezletilého pacienta na přítomnost rodičů při poskytování zdravotních služeb i v době, kdy nehrozí epidemiologie, doporučujeme do vnitřního řádu uvést obecnou formulaci, že: **V odůvodněných případech**

může lékař rozhodnout, že zdravotní služba nezletilému pacientovi bude poskytnuta bez přítomnosti zákonného zástupce, rodičů, nebo jiné blízké osoby.

V jedné nemocnici dokonce rodiče povolali Policii ČR za situace, kdy jim nebyl v tu chvíli umožněn přístup k dítěti na jednotce intenzivní péče, kde bylo hospitalizováno ve společném prostoru s dalšími dětmi. Samozřejmě v této situaci policie není kompetentní k žádnému zákroku a záleží pouze na rozhodnutí lékaře, které by měl rodičům odůvodnit.

Lékař musí ovšem konkrétně uvést ve zdravotnické dokumentaci důvody svého rozhodnutí a brát v úvahu, že u nezletilých pacientů potřebuje souhlas zákonných zástupců se všemi zákroky a s poskytnutím všech zdravotních služeb (s výjimkou neodkladné péče), takže se zákonnými zástupci nemůže nekomunikovat, navíc jde-li o dítě mladšího věku, nemůže spoléhat, že mu samo vyličí všechny příznaky choroby a potřebuje součinnost rodičů.

Práce lékaře na jiném pracovišti, jež neodpovídá jeho specializované způsobilosti

Další otázkou, se kterou se setkáváme, je práce lékaře na jiném pracovišti a jiném úseku, než odpovídá jeho odbornosti, a otázka odpovědnosti za případné odborné pochybení. Lékař, jenž není anesteziolog ani infekcionista a byl povolán ze zcela jiného úseku zdravotních služeb (dermatologie, psychiatrie, chirurgie apod.) konat práci mimo svou odbornost při péči o pacienty s nákazou. Zde se zejména uplatní ustanovení § 4 odstavec 5 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb., že při posuzování, zda postup byl, či nebyl na náležité odborné úrovni, je třeba brát **ohled na konkrétní podmínky a objektivní možnosti.** Toto ustanovení prosadila do zákona Česká lékařská komora a řada právníků

tehdy začala tvrdit, že je v rozporu s ústavními principy České republiky. Byli mezi nimi i tzv. ústavní právníci, ač žádný zákon nepojednává, kdo je a kdo není tímto ústavním právníkem; taková profese právně neexistuje, mediálně je však často kdekdo takto bezdůvodně označován. Ať již tak či onak, Ústavní soud v plénu jednoznačně vydal nález, kterým potvrdil, že uvedená definice včetně ohledu na konkrétní podmínky a objektivní možnosti je v souladu s ústavním pořádkem České republiky, čímž diskuse „ústavních právníků“ i dalších, například politiků, na toto téma skončila. Ohled na konkrétní podmínky a objektivní možnost, zejména v současné epidemiologické situaci, platí obecně jak k činnosti samotného lékaře na pracovišti, na kterém nemá k výkonu příslušných činností potřebnou specializovanou způsobilost, tak i pro vedoucího pracovníka zdravotnického zařízení. Tomu nezbyvá než pověřit činnostmi, jež by vyžadovaly specializovanou způsobilost, i osoby, jež specializovanou způsobilost pro daný obor nemají. **Pokud tedy ředitel nemocnice v kritické personální a epidemiologické situaci vydá rozhodnutí, které není zcela v souladu s tím, kdo a s jakou kvalifikací by měl o příslušného pacienta pečovat, těžko mu to lze s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti vytýkat. Stojí-li před otázkou, zda o pacienty bude pečovat lékař s jinou než příslušnou specializací, nebo o ně nebude pečovat žádný lékař, je rozhodnutí jasné.** Obecně platí, že zcela samostatně může vykonávat lékařské povolání lékař, jenž má specializovanou způsobilost v příslušném základním, případně nástavbovém oboru, tedy má příslušnou atestaci. Pokud je absolventem základního kmene v oboru, který má společný základní kmen s oborem, kde zdravotní péči poskytuje, měl by vykonávat lékařskou činnost pod odborným dohledem lékaře se specializovanou způsobilostí. Lékař provádějící odborný dohled nemusí být přítomen ve zdravotnickém zařízení, musí být však komunikačně okamžitě dostupný k radě, pokud by sloužící lékař v dané situaci nevěděl, jak postupovat, a musí být způsobilý se do třiceti minut dostavit do zdravotnického zařízení k případné pomoci méně kvalifikovanému kolegovi. Pokud nemá lékař základní kmen v příslušném oboru, pak by měl být nad ním vykonáván odborný dozor lékaře se specializovanou způsobilostí, který by měl být fyzicky přítomen ve zdravotnickém zařízení, není však dáno, že musí sloužit na stejném oddělení, stejné klinice, ani ve stejné budově. Měl by však být dostupný k radě a pomoci do patnácti minut. To je obtížně splnitelné někdy

i v běžném provozu, i pokud není epidemie, když například atestovaný lékař je sice fyzicky přítomen ve zdravotnickém zařízení, ale provádí právě nějaký zákrok či výkon, který bude trvat déle než patnáct minut a nelze jej přerušit. Pak by se nepochybně uplatnilo ustanovení o konkrétních podmínkách a objektivních možnostech. **Přítomnost atestovaného lékaře příslušné odbornosti pro výkon odborného dozoru se však netýká oddělení nebo budovy, ale zdravotnického zařízení jako celku, tedy tento lékař by pro výkon odborného dozoru měl být přítomen v nemocnici. Pro výkon odborného dohledu může být i mimo nemocnici s možností dostavit se do třiceti minut.**

Mělo by být ovšem pamatováno na to, že pokud lékař pracuje s přístroji či technickým vybavením, jež ve své odbornosti nepoužívá a jichž obsluhu neovládá, měl by být náležitě proškolen a zejména o tomto proškolení by měl být pořízen doklad, který je důkazem pro příslušného vedoucího pracovníka, že lékař či jiný zdravotník předtím, než mu bylo ovládnutí přístroje či jiného zařízení svěřeno, byl proškolen o způsobu jeho používání.

Situace krajní nouze

Konečně existuje ustanovení v trestním zákoníku i v občanském zákoníku o krajní nouzi, kdy pokud jsou splněny stanovené podmínky, je možno porušit i zákon nebo jiný právní předpis zcela beztrestně v zájmu ochrany hodnot chráněných zákonem. Jsou-li splněny podmínky: 1) je odvráceno nebezpečí, které ohrožuje zájem chráněný zákonem, 2) toto nebezpečí nelze odvrátit jinak, 3) ten, komu nebezpečí hrozí, není povinen jej snášet, 4) nebezpečí hrozí přímo a bezprostředně a 5) škoda, která nastala jednáním v krajní nouzi, není zřejmě (tedy předvídatelně) stejně závažná nebo závažnější než ta, jež hrozila, pak jednání, které by jinak bylo trestné či nezákonné, trestné ani nezákonné není. Pokud tedy v krajním případě řídícímu pracovníkovi nezbylo než volit mezi situacemi, kdy o nemocné pacienty nebude pečovat nikdo, a situacemi, kdy o ně bude pečovat ten, kdo jinak nesplňuje obecně stanovené podmínky pro výkon této péče a vedoucí pracovník zvolil variantu, kdy raději postaví do služby pracovníka, který nesplňuje všechny kvalifikační předpoklady, než by místo vůbec neobsadil a péči vůbec nezajistil, nepochybně půjde o případ krajní nouze, pokud lze rozumně předpokládat, že tímto postupem nebude způsobena větší škoda nebo újma než

postupem, kdy by péče nebyla zajištěna vůbec.

Mimořádné situace vyžadují mimořádná opatření. S tím souvisí i nutnost z důvodů epidemiologických opatření a hrozící nákazy neprovádět některé odkladné lékařské či jiné výkony, ať již diagnostické, nebo terapeutické. Epidemie ovšem nemůže být důvodem k neposkytnutí neodkladné péče; tu je nutné poskytnout vždy a každému. Není také důvodem k chybnému odbornému postupu, jímž by v příčinné souvislosti byla pacientovi způsobena smrt nebo újma na zdraví. **Epidemie je však legitimním důvodem odložit výkony, které nejsou neodkladné a jež odložit lze. Je však nutno dobře odborně posoudit, zda zákrok skutečně odložit lze, aniž bude ohrožen život nebo vážně ohroženo zdraví pacienta.** Přitom je velmi důležité vždy pacienta upozornit, aby pokud se jeho zdravotní stav zhorší nebo bude pociťovat příznaky, které by svědčily, že je třeba neodkladně zakročit, se okamžitě spojil se svým lékařem a upozornil ho na změnu zdravotního stavu a uvedenou skutečnost. Důležité je, zejména z hlediska právní ochrany lékařů, **dokumentovat toto poučení pacienta.** I zde by se samozřejmě případná odpovědnost za zanedbání potřebné péče musela posuzovat podle konkrétních podmínek a objektivních možností s ohledem na hrozivý stav epidemie v České republice v současné době.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK

Inzerce



**Vězeňská služba ČR
Vazební věznice
Praha Pankrác
Nemocnice
s poliklinikou
přijme:**

- **primáře** odd. interních oborů se spec. vnitřní lékařství
- **lékaře internistu** na odd. interních oborů se spec. vnitřní lékařství
- **praktického lékaře** odd. poliklinických služeb se spec. Všeobecné praktické lékařství

Nabízíme: plný i částečný úvazek nebo DPČ, motivující finanční ohodnocení, 6 týdnů DV, 5 dnů IV, odborný růst a vzdělávání, parkování pro zaměstnance, závodní stravování, ubytování pro mimopražské, příspěvek z FKSP

Kontakt: MSandova@vez.pan.justice.cz,
tel.: 261 032 106, 724 168 391

Covid pozitivní zdravotník pracovat nesmí

Má-li zdravotník příznaky onemocnění covid-19, je povinen odmítnout práci ve zdravotnickém zařízení a jeho zaměstnavatel toto musí akceptovat. Pokud zaměstnavatel prokazatelně ví, že zdravotník byl pozitivně testován na covid-19, je právní povinností zaměstnavatele další výkon práce zaměstnanci zakázat (neumožnit).



Ministerstvo zdravotnictví vydalo dne 1. 9. 2020 mimořádné opatření č. j.: MZDR 36813/2020-1/MIN/KAN (dále jen „**Mimořádné opatření**“), jímž nařizuje zejména pravidla poskytování zdravotních služeb a podmínky výkonu práce ve zdravotnictví. Jelikož má náš odborový svaz poznatky z praxe, že někteří zaměstnavatelé ve zdravotnictví a sociálních službách mají tendenci organizovat práci zdravotníků v příkrém rozporu s vydaným Mimořádným opatřením, považujeme za nutné na toto reagovat a formou níže uvedených typových dotazů shrnout základní fakta, jež z Mimořádného opatření vyplývají:

1. Může zdravotník, který byl pozitivně testován na covid-19 a je tzv. bezpříznakový, nadále pokračovat ve výkonu práce na pracovišti?

Zásadně NE! Bod I. odst. 4 Mimořádného opatření v poslední odrážce jasně stanoví, že v případě pozitivního výsledku se postupuje podle opatření k izolaci a karanténě; lékař poskytující zdravotní služby v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost může po dobu nařízené izolace za dodržení podmínek izolace poskytovat zdravotní služby pouze distančním způsobem.

Z uvedené citace je zřejmé, při pozitivním výsledku testu na covid-19 se povinně postupuje podle opatření k izolaci a karanténě, což znamená, že ihned po zjištění pozitivního výsledku testu na covid-19 musí být každý zdravotnický pracovník zaměstnavatelem vyřazen z výkonu práce, přitom:

a) **izolací** se dle zákona rozumí: *oddělení fyzické osoby, která onemocněla infekční nemocí nebo jeví příznaky tohoto onemocnění, od ostatních fyzických osob. Podmínky izolace musejí s ohledem na charakter přenosu infekce zabránit jejímu přenosu na jiné fyzické osoby, jež by mohly infekční onemocnění dále šířit* (§ 2 odst. [6] zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví).

b) **Karanténou** se rozumí: *izolace a mimořádná opatření při epidemii a nebezpečí jejího vzniku, jde-li o zákaz nebo omezení styku skupin fyzických osob podezřelých*

z nákazy s ostatními fyzickými osobami a o zákaz nebo nařízení další určité činnosti k likvidaci epidemie nebo nebezpečí jejího vzniku, brání-li tyto zákazy, omezení nebo nařízení zaměstnanci ve výkonu práce (§ 347 odst. [4] zák. práce).

Má-li zdravotník příznaky onemocnění covid-19, je povinen odmítnout práci ve zdravotnickém zařízení a jeho zaměstnavatel toto musí akceptovat. Pokud zaměstnavatel prokazatelně ví, že zdravotník byl pozitivně testován na covid-19, je právní povinností zaměstnavatele další výkon práce zaměstnanci zakázat (neumožnit).

2. Hrozí nějaká sankce, pokud by zdravotník, který byl pozitivně testován na covid-19 a je tzv. bezpříznakový, nadále pokračoval ve výkonu práce na pracovišti?



ANO, hrozí! Vláda s účinností od 13. 3. 2020 schválila novelu nařízení vlády, jímž se pro účely trestního zákoníku stanoví, že na seznam nakažlivých lidských nemocí byl nově doplněn koronavirus SARS-CoV-2. To znamená, že úmyslné i nedbalostní šíření koronaviru je nově trestným činem. Trestný čin je dokonán již samotným způsobením nebezpečí zavlečení nebo rozšíření nakažlivé nemoci u lidí.

Podle § 153 odst. (1) trestního zákona, *kdo z nedbalosti způsobí nebo zvýší nebezpečí zavlečení či rozšíření nakažlivé nemoci u lidí, bude potrestán odnětím svobody až na jeden rok, zákazem činnosti nebo propadnutím věci.*

Eventuální **trestní stíhání** v tomto případě nehrozí jen zaměstnanci, který by (i když je tzv. bezpříznakový) po pozitivním testu na covid-19 pokračoval v práci, ale trestní stíhání hrozí i vedoucím zaměstnanců a managementu zdravotnických zařízení, kteří by nařídili či umožnili (nezakázali) zaměstnanci další výkon práce v situaci, kdy mají prokazatelně informaci, že dotyčný zdravotník byl pozitivně testován na covid-19, například tím, že zdravotník s covidem-19 bude nadřízeným nadále vypisován do směn, bude po něm vyžadována a od něj přijímána práce atd.

Podle § 42 trestního zákona je při spáchání trestného činu **přířezující okolností** mimo jiné to, že pachatel trestného činu

- spáchal trestný čin využívaje něčí podřízenosti (např. vztahu nadřízenosti zaměstnavatele a podřízenosti zaměstnance při výkonu závislé práce),
- ke spáchání trestného činu zneužil svého zaměstnání, postavení nebo funkce (funkce vedoucího zaměstnance, ředitele, statutárního orgánu apod.),
- spáchal trestný čin za krizové situace nebo jiné události vážně ohrožující život, veřejný pořádek nebo majetek.

3. Může zdravotník, který měl tzv. rizikový kontakt, nadále pokračovat ve výkonu práce na pracovišti?

ANO, může, ale jen za podmínek výše uvedeného Mimořádného opatření, tzn.:

a) pokud zdravotník zjistí, že měl tzv. **rizikový kontakt** (byl v úzkém kontaktu s osobou, u níž bylo potvrzeno onemocnění covidem-19), je povinen o tom bezodkladně a prokazatelným způsobem (písemně či jiným dokladovatelným způsobem) informovat svého zaměstnavatele – poskytovatele zdravotních služeb, svého nadřízeného, management, personální útvar apod.,



Foto: Shutterstock.com

b) pokud zaměstnavatel zjistí, že **zdravotník měl rizikový kontakt**, ale nemá klinické příznaky covidu-19, tak **zaměstnavatel rozhodne**, zda je výkon práce tímto zdravotníkem nezbytný pro zajištění poskytování zdravotních služeb poskytovatelem,

c) pokud výkon práce zdravotníkem, který měl rizikový kontakt:

- **není nezbytný** pro zajištění poskytování zdravotních služeb, nebo má zdravotník klinické příznaky covidu-19, pak zaměstnavatel musí informovat o této skutečnosti místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví (hygieny),
- **je nezbytný** pro zajištění poskytování zdravotních služeb tímto poskytovatelem, pak zaměstnavatel informuje o této skutečnosti místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví, a současně musí být zajištěno, že zdravotník:
 - pracuje s respirátorem třídy FFP2 bez výdechového ventilu po dobu minimálně 10 dnů ode dne posledního kontaktu s RT-PCR pozitivní osobou,
 - používá jeden respirátor maximálně po dobu 4 hodin,
 - využívá na odpočinek a stravování ve zdravotnickém zařízení místnost bez přítomnosti jiné osoby,
 - pracuje v takovém režimu práce, aby se minimalizoval kontakt s ostatními pra-

covníky a pacienty, jimž neposkytuje zdravotní služby,

- omezí pohyb ve zdravotnickém zařízení na nezbytně nutnou míru,
- průběžně sleduje svůj zdravotní stav se zaměřením na možné klinické příznaky onemocnění covid-19. V případě výskytu klinických příznaků onemocnění covid-19 bez prodlení přeruší výkon práce a oznámí tuto skutečnost zaměstnavateli,
- podstoupí výtěr z nosohltanu pro účely vyšetření metodou RT-PCR na SARS-CoV-2 tak, že první vyšetření bude provedeno za čtyři až pět dnů od rizikového kontaktu a druhé vyšetření za 10 dnů od rizikového kontaktu,
- **v případě negativního výsledku** obou RT-PCR vyšetření zdravotnický pracovník může vykonávat práci bez výše uvedených omezení a karanténní opatření se ukončí,
- **v případě pozitivního výsledku** se postupuje podle opatření k izolaci a karanténě; lékař poskytující zdravotní služby v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost může po dobu nařízené izolace za dodržení podmínek izolace poskytovat zdravotní služby pouze distančním způsobem.

Za OSZSP ČR

Bc. Dagmar Žitníková, předsedkyně

Právní kancelář ČLK se s tímto právním rozbohem ztotožňuje.

Covid-19, vliv samozvaných epidemiologů a politická arogance

Onemocnění covid-19 má krátkou historii, ale již si vybralo obrovskou daň po celém světě. Miliony nakažených, miliony zemřelých. Není jediná země na světě, kterou by tento neviditelný nepřítel nezasáhl. Srovnatelná je pandemie španělské chřipky v minulém století. Od ledna 2020 bylo na téma covid-19 napsáno více než 33 000 odborných článků.

O viru SARS-CoV-2 víme hodně, ale stále ne tolik, abychom ho dokázali přemoci. A tak nám zbývá jediné – postupovat jako u jiných epidemií, tedy používat bariérová opatření, jež zpomalí, nikoliv odstraní virus, a to až do doby, kdy bude vyvinut buď účinný lék, nebo účinná a bezpečná vakcína. Tato epidemiologická doktrína platí více než 100 let.

Česká republika v protiepidemických opatřeních, jež zavedla vláda za éry pana ministra Vojtěcha na doporučení pana prof. Prymuly a dalších epidemiologů, infekcionistů a imunologů, byla na konci června skutečně „best in covid“. Podařilo se udržet počty nemocných, ale především počty hospitalizovaných a kriticky nemocných na velmi nízkých číslech, takže jsme nemuseli čelit hrůzným situacím, jak tomu bylo v Itálii, Španělsku, USA a dalších zemích. Stalo se tak i díky nesmírnému entuziasmu a disciplinovanosti obyvatel naší země.

Očekávali bychom, že se z této situace poučíme a neusneme na vavřínech. Opak se však stal pravdou – medicínský problém se stal politickým. Politici neustále hovořili o ekonomických dopadech pandemie a opatřeních. Ekonomické dopady byly nesporné a jistě velmi bolestivé, nicméně se ukázalo, že ve třetím čtvrtletí se opět ekonomika zvedla. Proč? Protože byl dostatek lidí, kteří byli schopni se rychle opět zapojit do práce. Politici a bohužel někteří pseudoepidemiologové z řad lékařů jako by zapomněli na fakt, že virus nezmizel, že nemá stejné vlastnosti jako chřipka, tedy sezonnost, nižší úmrtnost i infekciozitu. Virus stále mezi námi byl a neodstěhoval se mimo naše území. V létě byla čísla stále velmi příznivá díky tomu, že lidé byli více v přírodě, měli dovolenou, děti a studenti nechodili do školy. Pseudoepidemiologové jako stomatolog, kardiochirurg, onkolog, začali psát petice na zrušení protiepidemických opatření z důvodu ohrožení ekonomiky a přeceňování infekce. Jsou jistě odborníky ve svém oboru, ale nikoliv v oboru infekčního lékařství a epidemiologie – kardiochirurg by asi důrazně poučil epide-

miologa, pokud by mu radil, zda má pacientovi operovat bypass, nebo má mít zavedený stent. Opoziční strany apelovaly na vládu a požadovaly odrouškování a zrušení všech opatření s poukazem, že infekce je pryč a není nutná tato opatření dále protahovat. A tak došlo k významnému rozvolnění protiepidemických opatření. Toto se nestalo v jiných západních zemích – zde i nadále pokračovali v dodržování bariérových opatření. Nakonec vláda ustoupila a dokonce vyhlásila, že 1. září začnou chodit děti do škol s poukazem na nízkou rizikovitost onemocnění u dětí, mírný průběh onemocnění u mladých a zdravých jedinců. Politici hovořili o nutnosti chránit rizikové skupiny obyvatelstva a osoby důležité pro chod státu, tedy zdravotníky, hasiče, příslušníky policie, zaměstnance energetiky.

Vinou toho došlo k mnoha chybám. Přední epidemiologové, infekcionisté a imunologové varovali před přílišným optimismem, požadovali, abychom využili čas od června do podzimu k přípravě na druhou vlnu, respektive pokračování pandemie. Takto to činili v jiných zemích, především v Německu, Rakousku a dalších. V ČR vinou vystupování pseudoepidemiologů přestala velká část obyvatelstva být ostražitá, vinou jejich mediálního vystupování přestali používat bariérová opatření, lidé opět začali jezdit do zahraničí, a to i přes stále deklarovaná rizika nákazy. Tito kolegové neustále opakovali nesmyslné informace o škodlivosti nošení roušek, zbytečnosti dodržovat vzdálenost při kontaktu, stále zdůrazňovali ekonomické dopady. Tím nepřímo nabádali spoluobčany k nedodržování pravidel.

Epidemiologové označili za kritický den právě 1. září, tedy návrat dětí do škol. Politici a někteří kolegové bohužel začali směšovat dva pojmy – rizikovitost závažnosti průběhu onemocnění a rizikovitost nákazy. Díky bohu u dětí je skutečně velmi malé riziko závažného průběhu, ale bohužel právě děti jsou vysoce rizikové z hlediska přenosu infekce. Při srovnávání chřipky s covidem-19 (mnozí jej

označují za „chřipečku“, dokonce zcela zpochybují existenci onemocnění nebo uvádějí konspirační teorie jako například spiknutí farmaceutického průmyslu, zájem B. Gatese apod.) zapomínáme na zásadní rozdíly jak v úmrtnosti, tak přenosu. U chřipky totiž neznáme pojem asymptomatického nosiče, zatímco u covidu-19 je podle zahraničních prací největší počet asymptomatických nosičů právě mezi dětmi a mladými lidmi.

Bohužel varování epidemiologů o pokračování epidemie se stalo skutečností. Od 1. září došlo k rychlému nárůstu počtu nemocných. Kvůli tomu došlo k absolutnímu odkrytí rizikových skupin obyvatelstva, včetně důležitých skupin (zdravotníci, policisté, hasiči, učitelé apod.), kdy riziko nákazy vzrostlo právě v rodinách vinou asymptomatického průběhu či nosičství viru mezi dětmi a mladými jedinci. Velmi rychle tak došlo ke komunitnímu šíření infekce, a to na celém území ČR. Co však je mnohem důležitější a horší, to je nárůst počtu pacientů, kteří vyžadují hospitalizaci, a dokonce intenzivní péči nejvyššího stupně. Velmi rychle se tak Česká republika dostala na první místo v počtu nemocných na 100 000 obyvatel, rychle stoupl počet hospitalizovaných i zemřelých, kdy počty oproti Německu a dalším zemím byly v přepočtu na milion obyvatel až 10krát vyšší. Vzhledem k velmi nepříznivému vývoji v ČR začala vláda na doporučení prof. Prymuly zpřísnovat opatření, bohužel vinou politického tlaku velmi pomalu a velmi pozdě. Naši západní a jižní sousedé i při daleko nižších číslech okamžitě zpřísnili stále fungující bariérová opatření a rychle šlápli maximálně na brzdu, bez ohledu na ekonomiku. Jak totiž někteří přední ekonomové uvádějí, pokud nebude zdravotní stav populace dobrý a situace se nestabilizuje, nebude mít kdo pracovat a ekonomika se vypne spontánně.

V souvislosti s pandemií a nepříznivou epidemiologickou situací je nemožné se nezmínit o „přínosu“ naší politické scény. Opoziční politici se oblékli do hávu všeználek, kteří to

předvídali, kteří požadovali, aby se vláda připravila na druhou vlnu. Jako by zapomněli na své projevy z července, kdy požadovali odrouškoování národa s poukazem na zbytečnost těchto opatření. Celá situace vygradovala v říjnu, kdy na základě ne zcela jasných okolností se uskutecnila schůzka ministra Prymuly s poslancem ANO Faltýnkem a dalšími osobami. Byl vyfotografován bez roušky, a to vedlo k naprosto hysterickému výlevu politiků, včetně předsedy vlády. To nakonec vyústilo v odvolání ministra, který byl a je jako jeden z mála ministrů na světě odborníkem v oboru epidemiologie s velkým mezinárodním renomé. Místo něj byl jmenován nový ministr, jenž nastupuje v té nejhorší době, jakou si dovedeme představit.

Za nejvyšší stupeň arogance považují projev exprezidenta prof. Václava Klause, který označil způsob projevu prof. Prymuly jako z doby Mussoliniho, osobu prezidenta ČLK dr. Kubka za hrůzostrašnou figurku z doby Ratha, protiepidemická opatření označuje za útok na svobodu občanů, ohrožení ekonomiky. Zpochybňuje nezbytnost dodržování bariérových opatření a ostentativně je nedodržuje. Tím nepřímou nabádá obyvatele ČR



Foto: Shutterstock.com

k neposlušnosti. O zdravotnících opět hovoří s pohrdáním, zpochybňuje závažnost onemocnění i obrovskou zátěž zdravotnických zařízení. Nic překvapujícího. Pan exprezident nikdy nebyl zdravotníkům příliš nakloněn a v době svého úřadu o nich hovořil při prosazování svých požadavků jako o nevýznamné hrstce křiklounů, aby vzápětí vyhověl „důležitější“ skupině – řidičům autobusů a MHD.

Závěrem bych rád vyjádřil naději, že situaci v ČR zvládneme, že zvítězí zdravý rozum a obyvatelé pochopí, že na vývoji a zvládnutí pandemie jsme zainteresováni všichni. Jedině tak budeme moci žít v prosperující zemi, jediné tak budeme moci využívat svobody, které nám život v demokratickém státě nabízí.

MUDr. Lev Gabriel

Inzerce A201000499



ROZLADĚNÉ TRÁVENÍ? FEBICHOL®

K léčbě trávicích obtíží při vleklých onemocněních jater a žlučových cest.

FEBICHOL JE CHOLERETIKUM
Každá tobolka Febichol obsahuje 100 mg léčivé látky fenipentol.

Přípravek Febichol je indikován u dospělých k terapii dyspeptických obtíží při chronických onemocněních hepatobiliárního traktu (funkční cholecystopatie, chronická cholecystitida, chronická cholelitiáza, chronické hepatopatie provázené biliární dyspepsií) a stavech po cholecysektomii nebo po hepatitidě.



Choleretikum



snadné polykání

www.febichol.cz

www.novartis.cz

Noventis, s. r. o. | Filmová 174 | 761 79 Zlín

Zkrácený souhrn údajů o léčivém přípravku Febichol, 100 mg měkké tobolky:

Léčivá látka: 1 tobolka obsahuje fenipentolum 100 mg. **Indikace:** terapie dyspeptických obtíží při chronických onemocněních hepatobiliárního traktu (funkční cholecystopatie, chronická cholecystitida, chronická cholelitiáza, chronické hepatopatie provázené biliární dyspepsií) a stavy po cholecysektomii nebo po hepatitidě. **Dávkování a způsob podání:** dospělí užívají perorálně 2 tobolky přípravku Febichol 3x denně (vždy těsně před jídlem), pacienti s méně závažnými obtížemi mohou přípravek Febichol užívat jen občas podle potřeby (2 tobolky těsně před jídlem). Tobolky se polykají vcelku, nerozkousané (obsah má silně palčivou, hořkou chuť!) a zapíjejí se dostatečným množstvím tekutiny, např. sklenkou vody. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku tohoto přípravku, biliární kolika, obstrukce žlučových cest, akutní onemocnění žlučníku a žlučových cest, empyém žlučníku, akutní pankreatitida, ileus a jiné akutní stavy v dutině břišní, vředy a tumory gastrointestinálního traktu, akutní hepatitida a jiné těžké poruchy funkce jater. **Užívání přípravku v průběhu těhotenství a laktace je kontraindikováno.** Přípravek Febichol není určen k léčbě dětí a dospívajících do 15 let. **Zvláštní upozornění:** obsah tobolek má silně palčivou a hořkou chuť, tobolky se proto musejí polykat vcelku a nerozkousané. **Interakce:** interakce fenipentolu s jinými léčivými látkami nejsou známy. **Fertilita, těhotenství a kojení:** o účincích fenipentolu na lidskou fertilitu nejsou k dispozici žádné údaje. **Užívání přípravku v průběhu těhotenství a laktace je kontraindikováno.** Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: léčivý přípravek Febichol nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** přípravek Febichol je obecně dobře snášen. Frekvence nežádoucích účinků není známa (z dostupných údajů nelze určit). U některých pacientů se může vyskytnout pyřaža nebo pocit „pálení v žaludku“. Někteří pacienti léčení tobolkami Febichol udávají příznaky těžko odlišitelné od vlastního léčeného stavu (pocit tlaku a plnosti v epigastriu, nauzea, flatulence). V ojedinělých případech se mohou vyskytnout alergické reakce typu kopřivky, makulopapulárního nebo jiného exantému nebo otoku obličejů. **Předávkování:** s předávkováním nejsou zkušenosti. Příznaky předávkování fenipentolem nejsou známy. Fenipentol nemá specifické antidotum. Terapie případného předávkování musí být symptomatická. **Doba použitelnosti:** 3 roky. **Uchovávání:** při teplotě do 25 °C v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem a vlhkostí. **Druh obalu a obsah balení:** blistr (bezbarvý průhledný PVC/Al), krabička. **Velikost balení:** 50 tobolek. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Noventis, s. r. o., Filmová 174, Zlín, Česká republika. **Registrační číslo:** 43/326/69-S/C. **Datum první registrace/prodloužení registrace:** 1969/30.9.2015. **Datum revize textu:** 30.9.2015.

Výdej léčivého přípravku není vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Dříve než léčivý přípravek doporučíte nebo předepíšete si, prosím, pečlivě přečtěte úplný souhrn údajů o léčivém přípravku. Podrobnější informace jsou dostupné také na adrese Noventis, s. r. o., Filmová 174, 761 79 Zlín, Česká republika, www.novartis.cz. **Reference:** SPC Febichol | Určeno pro osoby oprávněné předepisovat a vydávat léky.

Poděkování Asociace domácí péče

Za naši profesní organizaci Asociace domácí péče ČR, z. s., a za celý segment domácí zdravotní péče, jehož jsem koordinátorkou, bych chtěla poděkovat panu prezidentovi ČLK MUDr. Milanu Kubkovi.



domácí péče při jednání s panem premiérem nedoporučili, a proto se navýšení mzdových indexů našeho segmentu týkat nebude.



Pan prezident MUDr. Milan Kubek se od tohoto nepravdivého vyjádření distancoval v dopise zasláném na MZ ČR a výsledkem je, že navýšení mzdových indexů proběhne i v segmentu domácí zdravotní péče.

Děkujeme ČLK za spolupráci, a především panu prezidentovi MUDr. Milanu Kubkovi za osobní angažovanost o to více, že nehájil jen zájmy lékařů, ale i jejich nejblíže spolupracovníků.

Bc. Ludmila Kondelíková

prezidentka Asociace domácí péče ČR, z. s.,
koordinátorka segmentu domácí zdravotní péče

Již v minulém roce nás velmi výrazně podpořil ve snaze o narovnání úhradových podmínek, které byly pro sestry domácí péče oproti zdravotním sestrám v nemocnicích diskriminační. Tento stav vedl v průběhu let ke katastrofálnímu nedostatku zdravotních sester v domácí péči, i když poptávka po nich neustále roste. Sestry byly přetěžované, finančně nedocenené, a to vedlo k jejich odchodu.

Také díky podpoře ČLK došlo ze strany

MZ ČR a zdravotních pojišťoven v úhradové vyhlášce pro rok 2021 k částečnému narovnání této nespravedlnosti. V letošním roce, po jednání pana prezidenta MUDr. Milana Kubka s panem premiérem, bylo rozhodnuto, že v roce 2021 dojde u všech zdravotníků k 10procentnímu navýšení mzdových indexů. Odpovědní pracovníci MZ ČR nám nepravdivě sdělili, že zástupci ČLK navýšení pro segment

Odměny za covid-19 se započítávají do průměrné mzdy

Vzhledem k nejednotnému výkladu ohledně vyplácení mimořádných odměn a jejich zahrnutí do průměrných mezd/platů požádala předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče paní Bc. Dagmar Žitníková ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV) o stanovisko.

MPSV shodně, jako v případě odměn určených záchranářům a zaměstnancům ZZS, potvrdilo závěr odborového svazu v tom smyslu, že odměny se započítávají do průměrné mzdy.

Z přípisu OSZSP ČR citujeme: „Pře-

dejte tento dopis vašim zaměstnavatelům s výzvou, aby akceptovali názor Ministerstva práce a sociálních věcí jako gestora odměňování zaměstnanců, a předešli tak nákladům za zbytečné soudní spory.“

Úplné znění přípisu představitelů OSZSP

ČR i dopis ministryně Maláčové adresovaný ministru Blatnému naleznete na webových stránkách komory (www.lkcr.cz) v aktualitách s datem zveřejnění 5. 11. 2020.

MUDr. Milan Kubek
prezident ČLK

VY LÉČÍTE, MY VÁM KRYJEME ZÁDA



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

Co Vám můžeme nabídnout?

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

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

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

Odešel doc. MUDr. Ivan Kawaciuk, CSc.

S velkým zármutkem jsme přijali informaci, že 1. 10. 2020 zemřel doc. MUDr. Ivan Kawaciuk, CSc., dlouholetý přednosta urologické kliniky 2. LF UK a FN Motol a bývalý předseda oborové komise ČLK pro urologii, respektive Vědecké rady ČLK.

Medicínská kariéra docenta Kawaciuka je úzce spjata s motolskou nemocnicí, kam nastoupil na chirurgickou kliniku prof. Niederleho po promoci v roce 1969. Po chirurgické atestaci v roce 1973 složil v roce 1976 II. atestaci z urologie a 1. 7. 1977 převzal urologický ordinariát. K 1. 6. 1984 vzniklo první samostatné Urologické oddělení FN Motol s 24 lůžky, jehož se MUDr. Kawaciuk stal prvním primářem. Po úspěšné obhajobě habilitační práce v roce 1995 získal titul docent pro obor urologie. Když byla ustavena v roce 1996 Urologická klinika 2. LF UK, byl docent Kawaciuk jmenován jejím prvním přednostou. Vedl motolskou urologii až do roku 2009, celkem 23 let. Byl publikačně velmi aktivní, jen během posledních 10 let své medicínské kariéry vydal tři rozsáhlé urologické monografie. Po několika volebních obdobích byl členem výboru České urologické společnosti, předsedou Oborové komise ČLK pro urologii a členem Vědecké rady ČLK.



V nemocnici, na fakultě i v celé urologické obci byl hluboce respektován, což dokládá udělení čestného členství České urologické společnosti i Medaile Eduarda Hradce.

Celoživotní vášní docenta Kawaciuka byla krom urologie filmová tvorba. Když v roce 2009 odešel z funkce přednosta kliniky, zahájil řádné prezenční studium režie na Ondráčkově filmové akademii v Písku. Graduoval v roce 2015 a následně se stal prorektorem akademie. Jeho hlavní pracovní náplní se tak

stala filmová režie a urologii si ponechal jako koníčka v rámci privátní ambulance.

Pan docent Kawaciuk byl obdivuhodně skromný, ale i náročný, a to k sobě i svým spolupracovníkům. Znali jsme ho jako přímého a zásadového člověka s přirozenou autoritou, který osobním příkladem dokázal motivovat všechny ve svém okolí.

Čest jeho památce.

Prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc.

Doc. MUDr. Ladislav Jarolím, CSc.

Zemřel MUDr. Petr Volšík

Patnáctého října nás navždy opustil kolega MUDr. Petr Volšík, bývalý primář gynekologicko-porodnického oddělení Nemocnice v Sokolově a někdejší (na zlomu tisíciletí) předseda Okresního sdružení ČLK v Sokolově.

Petr Volšík se narodil v roce 1953 v Mariánských Lázních. Po maturitě na gymnáziu v Ostrově nad Ohří pokračoval od roku 1972 ve studiu na Lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Plzni, kde promoval v roce 1979. Po promoci nastoupil spolu se svojí manželkou MUDr. Hanou Volšíkovou do OÚNZ Sokolov (od roku 1990 Nemocnice Sokolov), on na gynekologicko-porodnické oddělení a ona na oddělení dětské. Zde pracoval až do konce roku 2009.

V roce 1982 získal první a v roce 1990 druhou atestaci v gynekologii a porodnictví.



Své znalosti a dovednosti si rozšiřoval kurzy v oborech gynekologické laparoskopie, ultrasonografie a gynekologické endokrinolo-

gie. Během svého působení v nemocnici byl v letech 1996–2006 zástupcem primáře a od roku 2006 do roku 2009 primářem. Kromě toho zastupoval snad na všech tehdejších gynekologických ordinacích na Sokolovsku, v letech 1988 a 1989 vedl GPO v nemocnici v Kraslicích, v období 1992–1996 sloužil také na záchranné službě. Svoje zkušenosti předal celé řadě mladších kolegů. Od roku 2010 pak pracoval jako soukromý gynekolog v Chodově.

Petr Volšík se vždy zapojoval do diskusí i dění ve zdravotnictví i mimo svůj obor. Spolu s manželkou Hanou vychoval dvě děti, Petra a Lucii, rád cestoval, zejména autem, lyžoval, toulal se po lese a sbíral houby, pamatujeme si ho i z fotbalových a volejbalových zápasů. Sokolovští zdravotníci ztrácejí bodrého a pracovitého kolegu, sokolovští občané vzdělaného, obětavého a laskavého lékaře.

Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

Lékařská 2, 150 30 Praha 5
tel. 234 760 711, 234 760 710
fax 257 220 618

e-mail: vzdělavani@clkcr.cz
seminar@clkcr.cz

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

Podrobné informace týkající se organizace a průběhu kurzu obdrží přihlášení účastníci e-mailem. 10 dnů před konáním kurzu úhradu účastnického poplatku provádějte až po obdržení e-mailu.

Věnujte pozornost zasláným informacím, neboť místo konání kurzu může být změněno.

Pro účastníky je zajištěno občerstvení. Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

Vzdělávací akce ČLK jsou pořádány v souladu se SP č. 16.

UPOZORNĚNÍ: Případné změny jsou průběžně aktualizovány na www.lkcr.cz

S ohledem na aktuální epidemiologickou situaci a na usnesení vlády ČR Česká lékařská komora ruší od 2. 10. 2020 veškeré vzdělávací konference a kurzy pořádané komorou na centrální úrovni, a to PREZENČNÍ formou výuky.

O dalším postupu vás budeme průběžně informovat.

52/20 Alergologie – pokračování – ONLINE

Datum: 7. 11. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel HLF

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Martin Fuchs

Přednášející: Simona Bělohávková, MUDr. Eva Vrbová, MUDr. Nina Benáková

- Léková terapie
- Alergie na jed bleknotidloho hmyzu
- Alergie na červené maso
- Anafylaxe a mastocytóza
- Kožní alergie, co se nevělo, a ještě něco navíc
- Alergie primárním postižením GIT (ozonofilní enteropatie, EoE, FPEIS aj.)
- Zlatý standard diagnostiky – expoziční testy v alergologii

Inzerce

Příjem řádkové inzerce:
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře

– Inzerce

– Zadat inzerce

Uzávěrka příjmu inzerce
do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Hledáme lékaře do domova seniorů v blízkém okolí Moravských Budějovic na 4–5 hod. týdně, odměna 950 Kč/hod. čistého. Pro lékaře z oborů **VPL, interny, ARO** apod., přívržek při práci v ordinaci, nemocnici, na MD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledám odborného zástupce pro ordinaci **VPL** (s.r.o.) – pouze formální zástupce ve vztahu k úřadům, nikoli garant pro neatestovaného lékaře. Kontakt: info@avi-medie.cz

Do trvalého prac. poměru příjmu lékařku/lékaře s atestací (i bez VPL) do rodinné ordinace v Chlumci nad Cidli., ambul. přístrojové plně vybavená, elektron. dokumentace, mám akreditaci pro zákl. kmen i specializaci VPL. Více osobně. Kontakt: drchlumec@seznam.cz

Přijmu **praktického lékaře** na plný úvazek do moderní ordinace na Praze 22, nadstandardní plat, bonusy, příspěvek na vzdělávání, pracovní doba dle dohody, šikovná sestra, nástup od 01.01.2021. Kontakt: 775 044 440, ordinace-vpl@centrum.cz

79/20 Léčba závislosti na tabáku – ONLINE

Datum: 7. 11. 2020

Forma výuky: ONLINE

Délka: 8 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

• Klinické souvislosti kouření k motivaci pacienta

Prof. MUDr. František Perlík, DrSc.

• Farmakologické interakce cigaret

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

• Princip závislosti na tabáku, diagnostika

MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D.

• Psychobehaviorální intervence, motivace, typické kuračské situace, identifikace s nekuřáctvím

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

• Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin

MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D.

• Jak vést motivační rozhovor s kuřákem

MUDr. Veronika Javůrková

• Kouření a onkologické a psychiatrické pacienty, těhotné

MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D.

• Kouření a hmotnost

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

• Elektronické cigarety, nahřívání tabák, harm reduction

MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D.

• Kazuisticky pacienty Centra pro závislost na tabáku

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

• Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra, krátká intervence v ordinaci – 5A/3A

Prof. MUDr. Eva Králíková, MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D., MUDr. Veronika Javůrková

• Praktické příklady – část dotazy pacientů

76/20 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností – ONLINE

Datum: čtvrtek 19. 11. 2020

Místo: ÚPMD, Podolské nábřeží 157/96, Praha 4 – Podolí

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1 200 Kč

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

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

základní dovednosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále, a též možnost návštěvy na oddělení RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

82/20 Jak správně předepisovat ATB v běžné klinické praxi – ONLINE

Datum: čtvrtek 19. 11. 2020 od 16.00 do 19.00 hod.

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., Klinika

infekčních nemocí 2. LF UK a Nemocnice na Bulovce,

Katedra infekčních nemocí IPVZ

Lektory: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., MUDr. Marek

Štefan, MBA, MUDr. Jan Strojil, Ph.D.

25/20 Pediatrie – donosený novorozenec – ONLINE

Datum: 28. 11. 2020

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Petra Šaňáková

Přednášející: MUDr. Marcela Křížová a Bc. Jana Kollarová

Seminář bude zaměřen na aktuální problematiku v oblasti péče o donoseného novorozence (změny v přístupu k řešení hyperbilirubinemií, novinky v kojení, komfort novorozence, péče o hraniční zralého novorozence apod.).

49/20 Ten druhý není hloupý – je jiný (i ve zdravotnictví) – ONLINE

Datum: 28. 11. 2020

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: Ing. Zuzana Hekelová

Pokud si manažeri neuvedou, že každý člověk, kterého řídí, je originál se svými jedinečnými pocity, názory a vlastnostmi, nemohou dlouhodobě ve své funkci uspět. A to platí i ve zdravotnickém managementu. Účastníci semináře získají informace o svém vlastním osobnostním typu, v další části programu pak také o všech dalších osobnostních typech, které mohou reprezentovat jejich podřízení. To jim v manažerské praxi pomůže k lepšímu pochopení názorů a postojů jejich podřízených a usnadní jim práci s nimi – až už o komunikaci, zvládnutí stresu, motivaci, postoj ke změnám a mnoho dalších oblastí.

77/20 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností – ONLINE

Datum: čtvrtek 3. 12. 2020

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

ru týkající se administrativy, 5 týdnů dovolené, účast na školeních, kurzech a podporu v dalším vzdělávání. Nástup ihned. Kontakt: 773 545 225, personalni@vseobecnylekar.cz

Hledáme **VPL** do nově zrekonstruované ordinace v Hodkovicích nad Mohelkou a do domova seniorů cca 20 minut od Liberce. Pro lékaře s atestací VPL celková odměna 88 000 Kč netto/měsíc, při 36 hod./týden. Nástup ihned. Půjďte si odpočinout od ruchu velkoměsta do krásné ordinace s minimem administrativy. Ordinace 11 hodin si můžete nastavit tak, jak Vám to vyhovuje. 5 týdnů dovolené. Vše další vzdělávání rádi podpoříme. Také pro kolegy v předatestační přípravě nebo z oborů ARO, interních apod. Kontakt: 773 545 225, personalni@vseobecnylekar.cz

Věřte, že **praktický lékař** je i lékařem duše? Zajímá Vás psychosomatika? Tak právě Vás hledáme do nové ordinace v Českých Budějovicích. Věříme, že se dá projit moderní praxe praktického lékaře s přírodní a psychosomatickou medicínou. Naši lékaři mají: svobodnou volbu svých ordinací hodin, nezávislost v rozhodování, k dispozici jsou naši smluvní konzilianti a specialisté z řad zkušených praktiků. Podpůrný tým, který přebírá péči o komunikaci s pojišťovnou či úřady. Podporu ve vzdělání, publikační činnosti i výzkumu (vzdělávací semináře i konference jsou plně hrazené). Práci možno na částečný úvazek. Mzdová odměna při plném úvazku pro atestovaného lékaře 65 000 Kč netto měsíčně. Vhodné i pro lékaře v předatestační přípravě, odborný dohled zajištíme. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, tel. 773 545 225

Do ordinace **VPL** v lyžařském středisku Pernink, 25 minut od Karlových Varů, hledáme praktického lékaře. Nabízíme služební byt, samostatnou práci, podpůrný tým, podporu smluvních konziliantů a specialistů. Naši lékaři mají: nadstandardně přístrojově

Účastnický poplatek: 1 200 Kč

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

Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné prověření praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k návčiku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je závěrečný test, po jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát, že ovládá základní dovednosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále, a též možnost návštěvy na oddělení RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

30/20 Dětská gastroenterologie

Datum: 5. 12. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel HLF

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: MUDr. Kristýna Zárubová, MUDr. Ivana

Copová

• Žloutenka jako příznak

• Neprospívání – jedna z nejzajímavějších diagnóz

• Není nic jednoduššího než zácpa. Opravdu?

• Když bolí bříško

39/20 Prevence funkčních poruch pohybového ústrojí

Datum: 12. 12. 2020

Místo: Hotel ILF, Budějovická 15/743, Praha 4

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

V případě bolestivých stavů pohybového ústrojí hrají roli endogenní faktory (držení těla, vývojová kineziologie, hluboký svalový stabilizační systém, hypermobilita a dysbalance svalové) a exogenní faktory (zevní prostředí, např. sedavý způsob života). Správná funkční diagnostika a edukace pacienta přispívá k prevenci recidiv bolestivých stavů. I když zaručená „kuchařka“ a cvik „vyprošťovač“ nemohou být pro každého univerzální. Kromě edukace správných pohybových návyků je třeba provádět individuální analýzu postury a pohybových programů. Kurz je určen k individuální analýze funkčních bolestivých stavů hybné soustavy.

PŘIPRAVUJEME 10. konference ČLK „Etika a komunikace v medicíně“ NADĚJE V MEDICINĚ

Místo konání: Congress and Wellness Hotel Olšanka,

Praha 3, Táborská 23/1000, PSC 130 00

Datum: 3. prosince 2020

Číslo akce: 80/20

vybavené ordinace, svobodnou volbu ordinčních hodin, podporu ve vzdělávání, publikační činnosti i výzkumu (vzdělávací semináře i konference jsou plně hrazené a neomezené počtem dnů). Možnost plného či částečného úvazku. Mzdová odměna při plném úvazku pro atestovaného lékaře 70 000 Kč čistého měsíčně, nástup 1.1.2021. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře/lékařku do domova seniorů v Kutné Hoře na 10 hod. týdně, odměna 950 Kč/hod. čistého. Pro lékaře z oborů **VPL, interních, ARO** apod. i jako přívržek (při práci v ordinaci, nemocnici, MD). Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hospic Malovická hledá lékařku/lékaře na plný nebo částečný úvazek. Poskytujeme služby **paliativní medicíny** pro terminálně nemocné. Kontakt: 725 424 753, heller.mba@seznam.cz

Zavedená psychiatrická ambulance v Praze přijme **psychiatra** či lékaře v přípravě v oboru psychiatrie. Možnost celého i částečného úvazku. Výhodné podmínky a možné benefity. Tým spolupracujících lékařů a podpůrný personál. Kontakt: psordinace@gmail.com

Do zavedené akreditované ordinace **VPL** v Praze východ, 10–15 min z Letňan, hledáme kolegu na 20–25 hodin týdně, mzda 70 000 Kč hrubého, 6T dovolené, zkušená, ochotná sestra, fér jednání. Nutná alespoň minimální praxe v ordinaci. Více na SMS 608 296 966

Do ordinace **praktického lékaře** v Mníšku pod Brdy hledáme lékaře na 3–5 dní, nadstandardní platové podmínky, v případě potřeby služební automobil, akreditované pracoviště. Kontakt: 602 650 312, eva.olexova@gencare.cz

Městská poliklinika Praha přijme do svého kolektivu **všeobecného praktického lékaře pro dospělé** s atestací. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Nabízíme



zavedenou ordinací v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnané stravování a příspěvek na vzdělávání. Svě CV prosím zasílejte: d.studena@prahamp.cz, tel. 222 924 214

Zavedená interní ambulance v Ostravě hledá atestovaného **interního lékaře/lékařku**. Možný i zkrácený úvazek. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Hledáme **VPL** (i před atestací) do vybavené akreditované ordinace v Kladně. Nástup, úvazek, finanční ohodnocení dle dohody. Minimum administrativy, milá klientela, velmi schopná sestra, školení dle požadavku. Kontakt: info@emotmedico.cz

Hledáme **VPL** do zavedené ordinace v Ostravě. Nabízíme čistou mzdu ve výši 55–75 000 Kč, 5 týdnů dovolené, možnost volby úvazku. Očekáváme aktivní přístup, chuť do práce, zodpovědnost, týmovou spolupráci. Kontakt: 721 260 511, em.med.poruba@gmail.com

Městská poliklinika hledá lékaře a sestry na Protialkoholní záchytnou stanicí v Praze. Nabízíme práci na plný či částečný úvazek, nebo DPČ v nepřetržitém 12hodinovém provozu, nástup dle dohody, zajímavé finanční ohodnocení, příspěvek na stravování a další benefity. Svě CV prosím zasílejte na e-mail: d.studena@prahamp.cz, tel. 222 924 214

Přijmeme lékaře **oftalmologa** (s atestací nebo se základním kmenem) do akreditované oční ambulance v Šumperku. Nabízíme úvazek 1,0 nebo 0,8, spolupráci optometristy, moderní vybavení včetně OCT. Plat až 120 000 Kč měsíčně. Také je možné stát se podřídníkem ambulance za individuálních podmínek. Kontakt: 608 840 531, optomedic@seznam.cz

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

Zavedená **gynekologická** ordinace v městské části Praha 4-Nusle hledá atestovaného lékaře/lékařku gynekologie. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Zavedená interní ambulance v Tišnově u Brna hledá atestovaného **interního lékaře/lékařku**. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení, služební byt. Požadujeme profesionální přístup. Nástup možný ihned

nebo dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Do akreditované ordinace **praktického lékaře** Praha 5 hledám lékaře na 2 nebo 3 dny v týdnu, převzetí do 3 let. Kontakt: 603 585 081

Česká rodinná lékařská společnost provozující praxi VPL hledá lékaře do Domova seniorů kousek od Liberce. Pracovní doba dle dohody v rozsahu 6 hodin týdně. Vhodné pro lékaře **VPL, INT, GER, ARO** apod. Nabízíme individuální přístup, tým konziliářů, možnost vzdělávání v oboru VPL, 950 Kč/hod. čistého. Nástup dohodou. Kontakt: 608 763 664, personalni@vseo-beecnylekar.cz

Hledáme **laboratorního asistenta** na centrální příjem pro pracoviště v Praze 3, požadujeme: vzdělání v oboru laboratorní asistent, nabízíme: 6 týdnů dovolené, stravenky, MultiSport. Kontakt: klima@ceslab.cz, 778 428 633

Hledáme **zdravotního laboranta imunologie** v Praze 3, 6 týdnů dovolené, stravenky, MultiSport, vzdělání v oboru laborant nebo laboratorní asistent. Kontakt: klima@ceslab.cz, 778 428 633

Do zavedené ordinace v Praze 6 přijmeme **PLDD** s atestací na plný či částečný úvazek. Zkušená sestra, bez administrativy, zástupy zajištěny. Velmi přátelský kolektiv. Kontakt: 606 706 333, d.pauknerova@zdravotnisluzbymarjanka.cz

Hledám na dva dny v týdnu **dětského alergologa** do ordinace PH6, zajímavé fin. podmínky. Kontakt: 739 377 875

Do ordinace **praktického lékaře** v Mníšku pod Brdy (20 min od Phy, skvělá dostupnost) hledáme lékaře na 3–5 dní, nadstandardní platové podmínky, v případě potřeby služební automobil, akreditované pracoviště, vhodné i pro absolventy. Kontakt: 602 650 312, e-mail: eva.olexova@gencare.cz

Do psychiatrické ambulance v Praze 6-Břevnov hledám **psychiatra** na 1/2 den či 1 den v týdnu. Výhodné finanční podmínky, individuální domluva, vstřícné jednání. Kontakt: ordinace@medmarou.cz, 733 786 071

Přijmeme atestovaného **psychiatra** do své ordinace v Českých Budějovicích na jakýkoliv částečný úvazek (1/2 den až 3 dny v týdnu). Kontakt: 605 841 027, marrou@seznam.cz

Hledáme **praktického lékaře** na 2–4 dny v týdnu do zavedené ordinace VPL v Praze 4. Nabízíme 500 Kč netto/hod., ordinací hodiny dle vlastní potřeby, přátelské prostředí. Kontakt: 778 550 539, lekarpraha4@gmail.com

telské prostředí. Kontakt: 778 550 539, lekarpraha4@gmail.com

Do **psychiatrické** ordinace v Praze 5 a 8 hledáme lékaře/ku s atestací či po zákl. kmeni. Spolupracujeme s klinickou farmaceutikou, účast na reformě psychiatrie. Nabízíme zájem i recepti/steronou, pravidelnou supervizi, dobré platové podmínky. Úvazek dle potřeby, možnost prac. poměru. Kontakt: 777 679 011, info@mkpsychiatrie.cz

Záchraná služba ASČR Zbraslav přijme **lékaře** výjezdových skupin zdravotnické záchranné služby a pro prevoz pacientů neodkladné péče, možnost práce na úvazek nebo na DPČ. Kontakt: personalista@samaritani.cz, 731 672 694

Přijmeme atestovaného **očního lékaře/lékařku** pro naši kliniku v centru Prahy 1. Ordinance je vybavena OCT, HRT, HEP, UZV. Nabízíme služební byt vedle kliniky, příp. je možné stát se podřídníkem ambulance za individu. finan. podmínek. Kontakt: 724 169 834

Do ordinace v Praze 4 přijmu **dentální hygienistku**. Kontakt: 739 377 875

Hledáme **praktického lékaře** pro dospělé, 3x týdně, později možno praxi rozšířit, Revnice. Nejsme řetězec, fungujeme 27 let. Kontakt: www.ambulancerevnice.cz, 603 233 873

Do ordinace **praktického lékaře** v Praze 6 přijmu lékaře/ku se zájmem o práci v oboru. Dle domluvy na plný či částečný úvazek. Vhodné též pro kolegy v přípravě, jedná se o akreditované pracoviště. Kontakt: vpl.praha6@gmail.com

Masarykovo sanatorium Dobříš přijme do svého týmu **lékaře s atestací I. stupně nebo kmenem**. Jsme ekonomicky stabilní a moderní zařízení typu LDN s velmi dobře vybavenou rehabilitací. Výborné dopravní spojení z Prahy. Nabízíme: stabilitu zaměstnání, mzdu 87 000 Kč hrubého včetně pravidelných měsíčních odměn, 5 týdnů dovolené, závodní stravování, Flexi Passy, MultiSport karty, příspěvek na penzijní/životní pojištění a další benefity. Nástup a výše úvazku dle dohody. Kontakt: prim.stork@medi-help.cz, 318 541 229

Dětská psychiatrická nemocnice Loupy, akreditované pracoviště, zaměstná lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru **dětské a dorostové psychiatrie** nebo lékaře v přípravě či absolventa LF. Nabízíme nové zrekonstruovaný byt 3+1 přímo v Lounech, nadstandardní platové ohodnocení. Kontakt: Mgr. Pavel Kráčmer, Feditel, 776 155 303, pavel.kracmer@dplouny.cz

Přijmeme lékaře/ku v oboru **neurologie** na polikliniku v centru Brna (plný/částečný úvazek) a dále lékaře/ku v oboru **interna** na polikliniku v Nepomuku u Plzně (částečný úvazek). Nabízíme zajímavé mzdové ohodnocení, podporu vzdělávání, přátelský kolektiv, zájem polikliniky, zaměstnané benefity. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz

Hledáte uplatnění jako **praktický lékař/ka pro děti a dorost / pediatr** a preferujete ambulantní provoz? Máme pro Vás na výběr z lokalit: Bolatic (Opava), Liberec, Ostrava, Pozorice u Brna, Praha (H. Počernice, Kyje), Teplice. Dále nabízíme rezidenční místa v oboru **pediatrie** – Praha, Královéhradecký a Jihomoravský kraj. Nevahejte se nám ozvat! Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnané benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru i dalšího vzdělávání, osobní přístup, podpora při chodu ordinace, minimum administrativy při práci. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz

Hledáte uplatnění jako **všeobecný praktický lékař/ka**? Máme pro Vás na výběr z lokalit: Aš, Brno, Jihlava, Louny, Milín u Příbrami, Most, Vrdy (okr. Kutná Hora). Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnané benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru i dalšího vzdělávání, osobní přístup, podpora při chodu ordinace, minimum administrativy při práci. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz

Do nové otevřené ordinace **VPL Praha 9** – Letňany hledáme praktického lékaře (min. základní kmen VPL). Nabízíme max. podporu při dalším vzdělávání, minimum administrativy, individuální přístup. Mzda, nástup, úvazek aj. dle dohody. Kontakt: info@emotmedico.cz

Dermatologické centrum se sídlem v Praze přijme 1–2 dermatology pro pobočky v Neratovicích, Brandýse a Praze 7. Nadstandardní podmínky, vstřícné a spolehlivé jednání. Kontakt: 603 448 353, derma@email.cz, www.dermacentrum.cz

Ostrava dnešních dní nabízí jedinečné příležitosti. Nechte si je ujit. Od ledna 2021 hledáme atestovaného **praktického lékaře** nebo lékaře v předatestační přípravě na plný či zkrácený úvazek do ordinace v Ostravě – Porubě. Nabízíme svobodnou volbu ordinacních hodin v nadstandardně vybavené ordinaci, 5 týdnů dovolené, podporu specialistů a konziliářů, podporu dalšího vzdělávání. Odměna při plném úvazku (30 hodin týdně) pro atestované VPL 65 000 Kč čistého měsíčně. V případě

Inzerce

ZAMĚŠTNÁNÍ ve ZDRAVOTNICTVÍ

Jsme tu pro Vás již 9 let

NEMOCNICE PELHŘIMOV VŘ - PŘÍMÁŘ/KA GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉ ODD.

Ředitel Nemocnice Pelhřimov, příspěvkové organizace, vypisuje výběrové řízení na obsazení funkce **přímáře/ky Gynekologicko-porodnického oddělení**.
■ **Blíže informace** na www.nempe.cz v odkaze volná místa. Kontakt 56535121.
■ **Nabízíme:** velmi dobré platové ohodnocení; možnost získání náborového příspěvku až 300.000,- Kč (dle pravidel zřizovatele); možnost získání městského bytu; prostor pro pracovní realizaci a osobní rozvoj; práci v nemocnici akreditované dle SAK ČR; závodní stravování a další zaměstnané benefity.

SDRUŽENÉ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ KRNOV HLEDÁME ZUBNÍ LÉKAŘE

Hledáme **zubního lékaře** do několika nových a moderně vybavených ordinací na Krnovsku
■ **Nabízíme:** práci na plný i zkrácený úvazek; novou a moderně vybavenou ordinaci; vynikající platové podmínky; možnost ubytování; firemní školu; řadu benefitů z FKSP; 25 dnů dovolené; podporu pro další vzdělávání a školení; možnost převzetí ordinace
■ **Požadujeme:** vysokoškolské vzdělání v oboru zubní lékařství; zájem o obor; nadstandardní přístup ke klientům a empatii; zdravotní způsobilost; trestní bezúhonnost
■ **Předpokládaný nástup:** podzim 2020
■ **V případě zájmu kontaktujte** náměstka ředitele pro lékařskou péči SZK Krnov, MUDr. Bronislava Sedláčka: tel. 554 690 280, sedlacek.bronislav@szkkrnov.cz, vedoucí ORLZ Lenku Bravencovou: tel. 554 690 737, bravencova.lenka@szkkrnov.cz

MUDR. TEREZA NOVÁČKOVÁ, PLDD

HLEDÁM ZÁSTUP

Hledám zástup do ordinace PLDD v P3 na dobu cca 3 měsíců (rekonvalescence po TEN). Licence pro výkon soukromé práce nutná. SV Winmed.
Dohoda o odměně jistá. ■ **Kontakt:** 607 515 379

THOMAYEROVA NEMOCNICE

PŘIJME LÉKAŘE STOMATOLOGA

THOMAYEROVA NEMOCNICE - VÍDEŇSKÁ 800, 140 59 PRAHA 4 - KRČ přijme lékaře stomatologa na částečný nebo plný úvazek pro Stomatologické oddělení.
■ **Požadujeme:** odbornou a zdravotní způsobilost

a trestní bezúhonnost podle zákona č. 95/2004 Sb.; pečlivost a spolehlivost.

■ **Nabízíme:** práci v příjemném kolektivu a mezioborovou spolupráci.

■ **Zaměstnané benefity:** pro mimopražské možnost ubytování; vlastní mateřskou školu a jesle; vlastní rekreační zařízení; 5 týdnů dovolené + 1 den indispozičního volna; příspěvek na závodní stravování v areálu nemocnice; příspěvky z FKSP (na dětské tábory, rekreaci, kulturní akce, masáže, atd.); příspěvek na penzijní připojištění nebo soukromé životní pojištění; možnost využití výhodných tarifů pro mobilní komunikaci; slevy v nemocniční lékárně a prodejně zdravotnických potřeb; možnost sportovního vyžití přímo v areálu nemocnice (aerobic, volejbal, tenis).

PRAHA
PRAHA
PRAHA
PRAHA

Hlavní město Praha

vyhlašuje výběrové řízení
na obsazení funkce ředitele/ředitelky

pro příspěvkovou organizaci hl. m. Prahy

Městská nemocnice následné péče se sídlem k Moravíně 343/6, 190 00 Praha 9

Požadavky na uchazeče:

a) Obecné předpoklady

- občan ČR nebo cizí státní příslušník s trvalým pobytem v ČR, který ovládá český jazyk
- plná svéprávnost
- bezúhonnost

b) Kvalifikační předpoklady

- vysokoškolské vzdělání v magisterském studijním programu
- praxe na vedoucí pozici (minimálně 5 let) u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb
- komplexní znalost problematiky zdravotnictví
- zkušenosti v oblasti následné a dlouhodobé péče výhodou
- analytické schopnosti, strategické plánování, komunikativnost, schopnost vést a motivovat lidi, proaktivní přístup k práci, koncepční myšlení

Blíže informace naleznete na www.zdravotni.portal.eu

■ **Nástup** možný ihned nebo dle dohody.

■ **Nabídky zasílejte na**

e-mail: karel.kamenik@ftn.cz, tel.: 261 082 273

ORDINACE PLDD NÁMĚŠŤ NAD OSLAVOU

HLEDÁM ZÁSTUP PLDD

Naléhavě hledám zástup PLDD do ordinace v Náměšti nad Oslavou.

■ **Více info** na tel. 775 124 427.

POLIKLINIKA PROSEK A.S.

POLIKLINIKA PROSEK A.S., PRAHA 9 PŘIJME LÉKAŘE

Přijmeme do prac. poměru na kratší úv. 0,4 (nebo DPP, DPČ) lékaře se specializ. způsob. v oboru:

- DIABETOLOGIE, NEUROLOGIE.

■ **Diabetolog:** nástup ihned či dle dohody.

Pokud možno Po, Út.

■ **Neurolog:** nástup 1.1.2021 či dle dohody.

Pokud možno Čt, Pá. Vhodné i pro důchodce (věk není rozhodující). Prac. úv. dohodou.

■ **Nabízíme:** Zajištění ubytování. Přátelský kolektiv.

Podpora vzdělávání.

■ **Benefity např.:** Příspěvek na stravu, dovolenou, penzijní př., kulturu, masáže, 3 dny sick days, 5 týdnů dovolené.

■ **Nabídky (prof. životopis) zašlete na e-mail:** prchalova@poliklinikaprosek.cz.

■ **Kontakt:** Prchalová O., personální odd., tel. 266 010 106.

MEDICENTRUM BEROUN S.R.O.

PSYCHIATR

Poliklinika v Berouně hledá odborného lékaře na tuto pozici: PSYCHIATR na částečný úvazek.

■ **Nabízíme** výhodné platové podmínky, práci v příjemném kolektivu, možnost dalšího vzdělávání.

■ **Kontakt:** 311 746 155,

ciprova@medicentrum.cz

zájmu kontaktujte Mgr. Kateřinu Nevanovou, **personální@vseobecnylekaz.cz**, 773 545 225, **www.vseobecnylekaz.cz**

Malé město s velmi aktivními občany, to jsou Sedlčany. Právě sem hledá společnost Všeobecné lékařské atestovaného **praktického lékaře** nebo lékaře v předatestační přípravě na plný či zkrácený úvazek od ledna 2021. Nabízíme svobodnou volbu ordinčních hodin v nadstandardně vybavené ordinaci, 5 týdnů dovolené, podporu specialistů a konziliářů, podporu dalšího vzdělávání. Odměna při plném úvazku (30 hodin týdně) pro atestovaného PL 65 000 Kč čistého měsíčně. V případě zájmu kontaktujte Mgr. Kateřinu Nevanovou, **personální@vseobecnylekaz.cz**, 773 545 225, **www.vseobecnylekaz.cz**

Do moderně vybavené akreditované ordinace **PL** v Praze-Chodov hledám do týmu atestovaného lékaře na celý nebo částečný úvazek. Nadstandardní ohodnocení. Nástup kdykoli. Nejsem řetězec, přirozená skladba pacientů. Kontakt: dr. Sobotka, **info@ordinacepraha.cz**

Do naší akreditované ordinace kousek od Kladna hledáme **praktického lékaře** LI před ukončením základním kmenem na částečný úvazek. Nabízíme odborný dozor, maximální podporu při dalším vzdělávání, uvolnění na stáží, minimum administrativy, individuální přístup, svobodnou volbu ordinálních hodin. Mzdová odměna při plném úvazku 35 000 Kč netto měsíčně. Kontakt: **personální@vseobecnylekaz.cz**, 773 545 225

Do našeho týmu OFTEX v Nymburce, Praze, Pardubic a Hradci Králové přijímáme **oftalmologa** na plný úvazek. Nabízíme ambulantní práci v příjemném a moderním prostředí. I pro začínající lékaře před atestací. Kontakt: **holmokova@oftex.cz**, 464 007 803

Od ledna hledáme lékaře/lékařku do domova seniorů nedaleko Olomouce na 6 hodin týdně. Nabízíme 950 Kč netto/hod., pracovní doba dle domluvy. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (ARO, interna, VPL apod.). Kontakt: 773 545 225

Poliklinika Prosek a.s., Praha 9, přijme do prac. poměru lékaře se specializovanou způsob, v oboru **diabetologie**. Úvazek 0,4 – dva dny v týdnu (pokud možno po, út). Věk není rozhodující. Výhodné mzdové podmínky, příjemný kolektiv. Benefity: např. stravenky, příspěvek na dovolenou, penzijní příp., masáže, divadlo, 3 dny sick days. Kontakt: pi Prchalová, personální odd., 266 010 106, **prchalova.o@poliklinikaprosek.cz**

Zavedená **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**

Neurologie, chirpraxe a EEG s.r.o. Město: Přerov. Nabízíme zkrácený, částečný úvazek na pozici lékaře – specializaci z oboru **neurologie**. Platové a pracovní podmínky dohodou. Kontakt: 737 286 542, **michaela-ca@centrum.cz**

Wir sind eine **neurologisch und psychiatrisch-psychotherapeutisch** ausgerichtete Facharztpraxis in Zittau. Wir suchen zum nächstmöglichen Zeitpunkt Facharzt (m/w/d) für Neurologie. Ihr Profil: fachärztliche Ausbildung im Bereich der Neurologie, sichere Deutschkenntnisse in Wort und Schrift. Unser Angebot: ein unbefristetes Arbeitsverhältnis und eine leistungsgerechte Vergütung. Ihre wöchentliche Arbeitszeit beträgt 20 Stunden. Ihre Bewerbung senden Sie bitte an: Dariusz Dalek, Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, Marschnerstr.5, 02763 Zittau, Deutschland. Tel.: 03583 704021, e-mail: **arztpraxis.dalek@online.de**

Přijímáme **fyzioterapeuty**. Nabízíme: individuální dohodu platových podmínek dle vzdělání a zkušeností, variabilní pracovní dobu, podporu vzdělávání, 5 týdnů dovolené a možnost velmi výhodného bydlení. Kontakt: 777 247 336, **dr.vrostep@centrum.cz**

Hledáme **psychiatra pro děti a dorost** do ambulance v nemocnici Hořovice na den v týdnu. Nabízíme výhodné podmínky, dobrý kolektiv, slušné jednání. Kontakt: **cliniline@cliniline.cz**, 737 151 062

Do plně vybavené ordinace **VPL** v Brně hledám lékaře na jakýkoli pracovní vztah i bez atestace. Mzdové požadavky respektuji. Nástup co nejdříve. Na 2-5 dnů v týdnu, 30 hodin týdně, administrativu nepožaduji. Kontakt: 602 770 470, **doktorika.kr.pole@seznam.cz**

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

Do zavedené **chirurgické** ambulance v Praze přijímáme lékaře/lékařku pro pravidelnou spolupráci na 1-2 dny v týdnu. Rovněž hledáme kolegu/kolegyni na občasný zástup např. v době dovolených. Kontakt: **chirurgiell@seznam.cz**, 735 081 147

Otorinolaryngologie a diabetologie – na polikliniku Prahy 7 hledáme kolegy/kolegu otorinolaryngologa a diabetologa. Výše úvazku dle domluvy. Těšíme se na Vás! Kontakt: **http://www.poliklinikapraha7.cz/volne-pozice/, redditelp@pp7.cz**, 777 689 546

Zavedená **neurologická** ordinace v Praze 6 hledá lékaře na částečný úvazek. Vstřícny a profesionální přístup, nabízíme nadstandardní finanční ohodnocení. Vhodné také pro ženy na MD nebo důchodce. Kontakt: **neurologie.11@centrum.cz**, 702 108 845

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze hledá lékaře/ku **internistu**. Nabízíme: práci v jednom. provozu po-pá na celý či zkr. úvazek, možnost zaměření dle odbor. na

kardiologii, diabetologii apod., nadstandardní finanční ohodnocení, zázeční stabilita spol. s tradicí, zam. benefity, zajištění pronájmu bytu v Praze. Nástup možný ihned. Kontakt: **personální@upmd.eu**, 296 511 240, 800

Hledám na dobu určitou garanta v oboru **PL** (PL může být z Prahy nebo Liberce) do doby atestace. Ordinaci mám v Liberci. Více informací u osobní schůzky. Kontakt: 739 293 252

Přijímáme sekundárního lékaře na Klinikou **infekčních** nemocí I. LF UK a ÚVN (Praha 6). Požadujeme: odbornou způsobilost + min. základní interní kmen. Nabízíme: moderní pojetí infekologie (medicina založená na důkazech, antimicrobial stewardship, konziliární činnost, OPAT), zajímavý náborový příspěvek, velmi dobré platové ohodnocení, 6 týdnů dovolené + 3 sick days, vzdělávání v oboru aj. Nástup možný po dohodě. Více na webu **kariera.uvn.cz**. Kontakt: MUDr. Milan Zlámal, tel. 973 203 667, **milan.zlamal@uvn.cz**

Přijmou **sestru** do ordinace **alergologie** v Praze 9, nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 739 377 875

Přijmou **ortopeda** do ambulance na poliklinice Praha 10 na DPP, vše dle dohody. Kontakt: 737 935 359

Hledáme **pediatra** na částečný pracovní úvazek v Praze 10 se zájmem převzít později praxi. Zajímáme seznámění s provozem ordinace a zasklení. Budete pracovat v moderně vybavené prostorné ordinaci s rozsáhlým kmenem pacientů. Kontakt: 606 460 118

Renomovaná lékařská společnost provozující praxi **VPL** přijme lékaře do domova seniorů v okolí Děčína a České Lípy na 4 hodiny týdně. Vhodné i pro lékaře z jiných oborů. Odměna: 950 Kč/hod. Kontakt: 773 545 225, **personální@vseobecnylekaz.cz**

Hledáme lékaře/lékařku do domova seniorů v Třebíči. Mzdové ohodnocení 950 Kč netto/hod., úvazek 11 hodin týdně, pracovní doba dle domluvy. Nástup možný ihned. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (**ARO, interna, VPL** apod.). Kontakt: 773 545 225

Dopravní podnik hl. m. Prahy přijme **praktického lékaře/lékařku**. Požadujeme: VŠ a specializaci v oboru všeobecné praktické lékařství. Nabízíme mzdu ve výši 81 600 Kč/měsíc, úvazek 37,5 hod. nebo dle dohody, jednenný provoz, vybavenou ordinaci (přístroj CRP, EKG, Rapid Test a další), smlouvy se zdravotními pojišťovnami, možnost odborného a dalšího vzdělávání, výrazné zlevněné zaměstnanecké jízdné i pro rodinné příslušníky (lítačka), penzijní přípojení po roce výkonu práce v hodnotě 1300 Kč měsíčně, stravenky v hodnotě 110 Kč, 5 týdnů dovolené, 3 dny zdravotního volna s náhradou mzdy, poukázky Flexi Pass ve výši 4000 Kč/rok, příspěvek na dětskou rekreaci až do výše 4500 Kč a další zajímavé benefity. Možnost práce na zkrácený úvazek, práce vhodná i pro důchodce, výrazné individuální přístup. Kontakt: **vetrovcovaz@dp.cz**, 725 368 140

Dětská léčebna respiračních nemocí přijme **dětského lékaře/ku**. Práce v malém kolektivu, vhodná i pro důchodce. Možnost částečného úvazku. Kontakt: 725 428 809

Do zavedené ordinace v Praze 4 Chodov přijímáme na plný úvazek **kardiologa**. Nadstandardní platové podmínky – 130 000 Kč, nástup možný ihned. Kontakt: 736 623 797

Akreditovaná LDN v Dolním Rychnově u Sokolova (DOP-HC s.r.o.) hledá **lékaře/lékařku**. Mzda včetně osobního ohodnocení a bonusu až 80 000 Kč. Nábor. př. 150 000 Kč. Nabízíme: 7,5 h pr. doba, až 28 dní dovolené, příplatky so, ne 45 %, roční odměny, benefity až do výše 25 000 Kč, další bonusy, podpora vzdělávání. Kontakt: 731 656 208, **personální@dop-hc.cz**

Městská nemocnice následně péči vyhláše výběrové řízení na obsazení pracovní pozice **primář/primářka** nemocnice. E-mailové a písemné přihlášky s profesním životopisem posílejte do 30.11.2020 na adresu: Městská nemocnice následně péče, K Moravíně 343/6, 190 00 Praha 9. Požadujeme specializovanou způsobilost (např. interna, geriatrie, neurologie), 10 let praxe, organizační a řídicí schopnosti, zdravotní způsobilost a bezúhonnost. Nabízíme klidnou práci v malém kolektivu, velmi dobrou dopravní dostupnost (přimo u metra), motivující platové ohodnocení a benefity. Obálku označte NEOTVÍRAT – VYBĚROVÉ ŘÍZENÍ. Kontakt na personalistku: **vasinkova@mnnp.cz**

Do malé ordinace **praktického lékaře** v Praze 5 hledám od 1/2021 kolegu k dlouhodobější spolupráci na 1-2 dny v týdnu. Atestace výhodou. Veškeré vybavení, elektronická dokumentace, moderní prostory. Kontakt: 723 593 391

Do akreditované ordinace **praktika** Praha 5 přijmou lékaře na 3-4 dny v týdnu, i méně. Převzetí praxe do 2 let možné. Kontakt: 603 585 081

Revmatolog do zavedené ordinace, r.1991, Praha 10-Vrsovice, se sestrou, spec. děj. zajištění, výborná dostup. (MHD, vlak) nebo parkování, slušné jednání, individ. úvazek, možnost kombin. s lin. studií, odměna 80 000 Kč při 1,00. Kontakt: 601 304 484

Přijímá pro **psychiatra**, vedlejší úvazek, zavedená psych. amb. Praha nebo Mělník, se sestrou, kolegiální jednání, individ. přístup, odměna 20 000 Kč při úvazku 0,2, tj. 1 ord. den v týdnu. Kontakt: 608 052 214

Soukromá plicní ambulance v Jindřichově Hradci hledá na plný úvazek atestovaného **pneumologa** nebo lékaře po interním kmenu v přípravě na pneumologickou atestaci. Kontakt: MUDr. Petr Kopecký, tel. 380 421 704, **info@pneumology.cz**

Chcete především léčit pacienty a nezatěžovat se ad-

ministrativou? Hledáte jistotu v nejisté době? V našem týmu rádi přivítáme dalšího lékaře. Pojďte pracovat do naší ordinace **VPL** v okolí Průhonice. Vhodné i pro lékaře z jiných oborů, zajištění odborný dohled a školitele v rámci přípravy k atestaci. Pro atestovaného lékaře nabízíme mzdu 65 000 Kč netto/měsíc při plném úvazku, možnost i zkráceného úvazku a nastavení ordinací dle podle vašeho uvážení, hrazené kongresy a vzdělávací akce, uvolnění na povinné stáží, moderní a vybavenou ordinaci (CRP, INR, EKG, holter), samostatnou práci v ordinaci s možností konzultace s konziliáři z různých specializačních oborů. Kontakt: **personální@vseobecnylekaz.cz**, 773 545 225

Hledáme **VPL** do naší dlouhodobě zavedené ordinace v Kladně. Nabízíme práci na hlavní či částečný úvazek. Způsob odměňování na domluvě. Možnost úpravy ordinálních hodin dle Vašich možností. Kontakt: **HR@polymedica.cz**

Do ordinace **VPL** v Praze I přijmou na dlouhodobý zástup lékaře (i před atestací, DS) na 2-3 dny v týdnu. Kontakt: 733 667 486

Dlouhodobě (2-3 dny v týdnu, 5-6 hod) přijmou **lékaře** (i před atestací, DS). Praha 1. Kontakt: 733 667 486

Hledám lékaře/lékařku na částečný úvazek do **gynekologické** ambulance ve Voticích – nejpозději od ledna 2021. Kontakt: **profemvotice@gmail.com**, 734 422 086

Do soukr. ambulance v Praze 4 přijmeme na částečný nebo plný úvazek **kardiologa/internistu**. Flexibilní nastavení pracovní doby. Plat dohodou. Návržnost na špičková pracoviště, moderní přístrojové vybavení, sestra. Kontakt: 602 270 754, **jiri.zizka@post.cz**

Nabízím dlouhodobou spolupráci pro kolegu či kolegyni se specializací **VPL**, rezidenta nebo i lékaře s nedokončeným kmenem na moderním akreditovaném pracovišti v Českém Těšíně. Nástup možný ihned, možný i zkrácený úvazek, při MD. Kontakt: 608 611 555

IKEM hematologicko-transfuzní odd. přijme lékaře/ku na plný i zkrácený úvazek do jednosměnného provozu. Náplní práce bude transfuzní problematika, zejména léčebná a dárcovské aferézy. Atestace z hematologie a transfuzního lékařství výhodou. Zvýhodněné ubytování pro mimopražské zaměstnance, dotované stravování a další benefity. V případě zájmu pošlete CV na: **kariera@ikem.cz** nebo volejte: 739 387 246

Neurologická soukromá ordinace v Praze 6 nabízí spolupráci lékaři motivovanému ke klasické neurologii u pacientů s pestrými škálami diagnóz. K využití UZ, EEG a EMG přístroj. Spolupráce s RHB, nasmlouvané RHB kódy. Kontakt: **Hana.srotyrova@gmail.com**, 601 326 002

Přijmou **RHB lékaře/lékařku** i v předatestační přípravě do ordinace v Praze 6. Zájem o sportovní lékařství velkou výhodou. Plný či zkrácený úvazek, vše na dohodě. Kontakt: **pastrnakova@upsl.cz**, 775 054 300

Poliklinika v Berouně hledá odborného lékaře na tuto pozici: **psychiatr** na částečný úvazek. Nabízíme výhodné platové podmínky, práci v příjemném kolektivu, možnost dalšího vzdělávání. Kontakt: 311 746 155, **ci-prova@medicentrum.cz**

Zavedená ordinace **PLDD** ve Šternberku okr. Olomouc hledá pediatra na HPP, popř. i dočasné na zástup. Možnost ubytování v místě. Nástup možný od 1.10. Kontakt: 734 458 060

Město Tanvald v Jizerských horách hledá **praktického lékaře** pro dospělé. Možnost získání dotace až 800 000 Kč na pořízení stávající nebo nové praxe (podmínky dotace na www.tanvald.cz/spravamesta/dotace/). Poskytnutí bydlení je samozřejmostí. Skiareál Tanvaldský špičák a Jizerská magistrála v dosahu. Přijďte bydlet do města Jary Cimrmana! V případě vašeho zájmu prosím volejte sekretariát MěU Tanvald tel. 483 369 523 nebo pište na e-mail **dsebestova@tanvald.cz**

Rehamedica Zaclář a.s. hledá **praktického lékaře** pro ambulantní práci. Nabízíme služební byt, automobil, stravné a práci v čistém horském prostředí. Dále nabízíme zázeční stabilitu společnosti a významný akciový podíl na ambulanci. Kontakt: **kabat@rehamedica.cz**

Hledám do ordinace **PL** zdravotní sestřičku, vhodně pro absolventy, maminku na MD nebo paní před odchodem na penzi. Více informací na e-mailu: **lekar@medik-centrum.czweb.org**

VOLNÁ MÍSTÁ – POPTÁVKA

Atestovaná lékařka hledá částečný úvazek v oboru **VPL** v Praze s možností převzetí (odkoupení) ordinaci **VPL**. Atestace z interny a VPL. Za nabýdky děkuji. Kontakt: **prahalekar@centrum.cz**

Hledám praxi v ordinaci **VPL**, zpoč. na 2 dny v týdnu, u okolí Liberce a Jablonce n. N., není podmínkou. Mám atestaci z VPL a zkušenost z int. amb. Kontakt: **Tommye2304@centrum.cz**

Hledám praxi **VPL** (ev. i interní ambulanci) v Praze a okolí k prodeji. Převod dle situace a možností, nespěchám, zprvu mohu např. jen vypomáhat několik dnů v týdnu. Jsem internistka – 20 let praxe v nemocnici i ambulantní sféře, se specializovanou způsobilostí ve vnitřním lékařství i v oboru praktické lékařství pro dospělé. Kontakt: 721 971 460, **jakif@email.cz**

Hledám místo lékaře v ambulanci **PL** v Brně, na 2 dny v týdnu, od ledna. Atestovala jsem 6/20, mám interní kmen, zkušenosti s PLS i s normální ordinací. Kontakt: **VPLBrno@mail.com**

Lékař s praxí v ordinaci **VPL**, zařazen v oboru vzdělávací

ní VPL před základním kmenem, hledá částečný úvazek či dohodu o práci v ambulanci **VPL**, pracovní lék. služeb nebo v jiném oboru medicíny, Praha a okolí. Kontakt: **vseob.praktickylekar@gmail.com**

ORDINACE, PRAXE

Město Podbořany v okrese Louny informuje o možnosti otevření odborných lékařských praxí s ohledem na ukončení dosavadního provozu **neurologické, kožní a alergologické** ambulance. Blíží info: **marcelly@podborany.net**, 415 237 573

Koupím ordinaci **VPL** v jednom z těchto okresů – Písek, Horažďovice, Sušice, Vodňany nebo České Budějovice. Kontakt: 602 650 312

Koupím ordinaci **praktického lékaře** v Praze a okolí. Převzetí rychlé a konstruktivní jednání. Kontakt: **medicall@seznam.cz**, 731 421 779

Koupím nebo postupně převezmu ordinaci **VPL** v Plzeňském kraji. Rychlé jednání. Kontakt: **ordinace-vpl@centrum.cz**, 775 044 440

Dne 31. 12. 2020 ukončí činnost **diabetologické** ordinace v Horažďovicích. Nabízím možnost převzetí ordinace. Kontakt: 728 550 956, MUDr. Hampl Jaroslav Prodám NZZ (s.r.o.), 1,0 praxe **dermatovenereologie** v Praze 6. Vlastní objekt – 3 ordinace, zákrovový sálek, zázeční, celkem 95 m². Kontakt: 608 052 732

Prodám praxi **PL**, vedenou jako s.r.o., Stěžery (HK), 500 registr. pac., 735 jedincových, ordin. 3x3 hodiny v týdnu, QuickRead go, INR, SmartMedics, dokumentační kombin., včetně elektronické, požadují roční obrát, nebo převodu pac. na vaše NZZ. Kontakt: **prodadorad@seznam.cz**

Prodám zavedenou praxi **psychiatrie**, úvazek 1,00, Praha-Vinohrady u metra Flora. Odchod do důchodu. Kontakt: 271 735 640

Prodám dobře zavedenou praxi **VPL** v okrese Domažlice. Převzetí dle dohody. Kontakt: 603 436 206

Předám zavedenou **interní** praxi na poliklinice v Pacově, prostory jsou v novém. Smlouvy s poj.: 111, 201, 205, 207, 211. Kontakt: **alena.kubinkova@centrum.cz**

Prodám zavedenou **pneumologickou** praxi v Praze. Kontakt: 776 591 436

Prodám velmi dobře zavedenou praxi **VPL** v Děčíně. Kontakt: 737 583 233

Koupím/převezmu praxi **vnitřního** lékařství v průběhu následujících 2-3 let v Olomouckém, Zlínském, Jiho-moravském kraji. Kontakt: 776 110 299

Přenechám **kožní** ordinaci s laserovým centrem v Brně. Kontakt: **www.laser-centrum-brno.cz**, 737 776 085

Nabízím **endokrinologickou a interní** ambulanci v České Lípě. Kontakt: 602 721 989

Přenechám velmi výhodně dobře zavedenou ordinaci **PLDD** (s.r.o.) v Letohradě, okr. Ústí n. Orlicí. Termín dohodu, možno ihned. Kontakt: 602 115 928

Jihlava. Přenechám zavedenou **operační jednotku**, celkem 66 m². Recepce, hyg. filtr pacientů, hyg. filtr odpadů, zákrovový sálek 31 m², příprava se sterilizační, toalety. Kompletní rekonstrukce vody, elektriny. 11.2018 prošla kontrola OHES. Kontakt: **info@opto-centrum.cz**

Nabízím k převzetí **interní** ambulanci v Třebíči. Kontakt: **jdvorac@seznam.cz**, 732 120 160

V průběhu r. 2021 prodám velmi dobře zavedenou **psychiatrickou** praxi pro dospělé (s.r.o.) v Týně nad Vltavou. Kontakt: **psych@tiscali.cz**

Prodám zavedenou **alergologickou** ordinaci v Liberci. Nasmlouvána i interní odbornost. Kontakt: 776 699 553, **aulehlova@volny.cz**

Koupím **interní** ambulanci v Praze. Kontakt: 739 377 875

Koupím nebo postupně převezmu ordinaci **VPL** pro dospělé v Liberci. Nejlepší forma s.r.o. Všem všeobecný praktický lékař. Prosím o nabídku. Kontakt: **handymail@seznam.cz**

Za výhodných podmínek přenechám v průběhu roku 2021 zavedenou **psychiatrickou** ambulanci v Českých Budějovicích. Kontakt: 606 948 121

Předám dlouhodobě zavedenou ordinaci **kožního** lékaře v Praze 9. Solidní ekonomika, výborná dostupnost (metro, parkování), více než dostatek pacientů, smlouvy se ZP. Předání v 1Q/2021. Kontakt: **kozni.pha9@seznam.cz**

Dermatologovi nabízím vstup s 50% podílem do s.r.o. Dermatologická ordinace Brandýs n. Labem. Spolehlivě a solidní jednání, výborná perspektiva. Kontakt: 603 448 353, **derma@email.cz**

Prodám bonitní **oftalmologickou** ambulanci v Rakovníku. Kontakt: 775 679 982

Zabezpečujeme prodeje a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu – smlouvy, vyporádky, změny na KÚ a ZP. Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. **www.admedica.cz**, tel. 734 763 336, 776 679 982

Prodám vybavenou **oční** ambulanci v Hustopečích u Brna (smlouvy se 111, 201, 205, 207, 211, plný úvazek) včetně kartoteky 26 440 pacientů. Kontakt: 775 571 557

Nabízím k převzetí 28 let zavedenou **ortopedickou** amb. v Podbořanech (LN), iv. 1,0, 111, 211, 201, 205, 207. Kontakt: MUDr. J. Peksa, 415 237 167

Koupím nebo postupně převezmu ordinaci **VPL** v Plzeňském kraji. Rychlé jednání. Kontakt: **ordinace-vpl@centrum.cz**, 775 044 440



Přenechám zavedenou praxi (11 let) jednodenní **chirurgie**. Plně vybavený certifikovaný zákrok, sálek, WC a sprcha, klima, Jihlava (Vysocina, Třebíč, Pelhřimov, Havlík, Humpolec). Platby celkem 9 900 Kč/měsíc. Jdu do důchodu. Kontakt: 602 252 526

Koupím ordinaci **praktického lékaře**. Prostějov, Přerov, Vyskov, Kroměříž a okolí. Kontakt: 774 046 399

Prodám velmi dobře zavedenou **psychiatrickou** ordinaci pro dospělé. Úvazek - 3 dny v týdnu, smlouvy s poj. 201, 205, 207. Prodej v první polovině r. 2021. Kontakt: psychiatrie-domazlice@seznam.cz

Prodám zavedenou **neurologickou** ambulanci v Moravské Třebové. Vedená jako s.r.o. Spádová oblast cca 30 tis. Smlouvy s pojišťovnami, ordinace se nachází v budově místní polikliniky. Kontakt: 777 819 754

Prodám zavedenou **ortopedickou** praxi na poliklinice Vyškov. Kontakt: 732 203 108

Prodám zavedenou a vybavenou **gynekologickou** ordinaci s.r.o. v Praze 3. Kontakt: juherl@volny.cz, 606 340 582

Příležitost pro dva **pediatry** v Praze 10. Nabízíme ke koupi zavedenou ordinaci pediatra s rozsáhlým kmenem pacientů s potenciálem jeho dalšího růstu. Ordinance se proto hodí pro dva lékaře nebo lékařky, kteří chtějí dále rozšiřovat nabídku služeb pro dětské pacienty a hledají přitom dlouhodobý zdroj stabilních výnosů. Zajištění zaškolení a pomoc pro plynulý převzetí. Kontakt: 606 460 118

Prodám **chirurgickou** ambulanci v Praze 4. Kontakt: 777 774 276

Prodám zavedenou **gynekologickou** praxi, lokalita Praha 4-Modřany. Smlouvy se ZP: 111, 201, 207, 211. Předání dle domluvy, praxe je vedena jako s.r.o. = rychlý převod. Kontakt: gynekologie.modrany@seznam.cz

Prodám zavedenou praxi **VPL** v širším centru Brna. Smlouvy se všemi ZP, perfektní dostupnost, nízký nájem, zástupy zajištěny, solidní ekon. výsledek. Předání dle domluvy 2020/2021. Praxe vedena jako s.r.o. Kontakt: praktik.veveribno@seznam.cz

Hledám **VPL** na výpomoc s provozováním praxe na Chrušimsku s výhledem na její převzetí. Kontakt: plchru-dimsko@seznam.cz

Nabízím dobře zavedenou **dermatologickou** praxi v Bavorsku, 30 km od českých hranic, možnost státní dotace. Kontakt: Dr. Frank, Tirschenreuth, dr.albertfrank@t-online.de

Prodám ordinaci **praktického lékaře** - s.r.o., 15 km od Prahy (Praha-západ). Kontakt: 721 514 714

Hledám do spolupráce **gynekologicko-porodnické** ambulance v Brně kolegu nebo kolegyni, nejlépe ke dlouhodobé spolupráci. Možnost práce na jeden až dva pracovní dny v týdnu, při zájmu o větší úvazek mohu zajistit

práci na dalším malém soukromém ambulantním pracovišti v Brně. V perspektivě několika let bude možnost převzetí praxe. Spravedlivé odměňování, příjemné pracovní prostředí. Kontakt: 731 115 444

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

Prodám zavedenou praxi **neurologie** vč. EEG EMG (I) v Dačicích (okres Jindřichův Hradec). Smlouvy se ZP 111, 211, 201, 207, 205. Úvazek lékaře ve smlouvě se ZP: 1.26. Pro kupujícího rychlá návratnost vložených peněz. Kontakt: 728 782 632

Prodám velmi dobře zavedenou praxi **gynekologie** v Praze 4-Chodov. Úvazek 1,0. Smlouvy se ZP 111, 201, 205, 207, 211. Praxe je vedena formou s.r.o. Kontakt: hasova.gyn@seznam.cz, 603 715 023

Pronajmu ordinaci **internisty** na Blanensku s perspektivou převzetí klientely. Algoritmus k diskusi. Kontakt: 602 752 291

Přenechám ordinaci **VPL** pro dospělé v centru Děčína od 1.1.2021. Kontakt: 731 315 558

Prodám zavedenou ordinaci **PL** pro dospělé na okrese Kolín. Výborné spojení do Prahy. Kontakt: 723 821 236

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře** pro dospělé v Bělé pod Bezdězem. V případě vážného zájmu rychlé jednání. Kontakt: 602 487 485

Prodám praxi **praktického lékaře** pro dospělé v Havířově s 30letou tradicí a velkým potenciálem růstu. Praxe provozovaná jako s.r.o. má smlouvy s ZP 111, 201, 205, 207, 211, 213. Kontakt: praktiksro@seznam.cz nebo helvya@seznam.cz

Prodám praxi vedenou formou OSVČ pro odchod do důchodu. Venkovský obvod, v místě škola, škola, lékárna, poliklinika do 10 km, nemocnice do 25 km, možnost bytu 3+1 nebo 2+1, jižní Morava. Kontakt: 728 605 371

Atestovaný **praktický lékař** převzeme (koupi) ordinaci **VPL** v Praze 9. Kontakt: yantarya@seznam.cz

Prodám **ortopedickou** praxi s.r.o. na poliklinice v Otrokovicích. Plně vybavenou, včetně sonografu. Kontakt: marie@bednarik.org

Lékařka s atestací a praxí v oboru **VPL** hledá ordinaci **PL** ke koupi či postupnému převzetí (v horizontu několika let) v oblasti Praha 5, Praha-západ, Beroun, Hořovice. Zpočátku možno jako zaměstnanec na částečný úvazek. Kontakt: praktik.lekarka@seznam.cz

Prodám dobře zavedenou ordinaci **PL** pro dospělé blízko Písku. Případně možnost zaměstnání a postupné převzetí obvodu. Kontakt: hilbert@padak.cz

Prodám **ortopedickou** ordinaci - s.r.o. v centru Opavy. Kontakt: 724 177 061

Lékařka s atestací koupi ordinaci **VPL** v Praze. Kontakt: vpl-praha@seznam.cz

Přenechám **dermatologickou** ordinaci v Děčíně. Kontakt: 603 328 124

Po dohodě přenechám praxi **VPL** ve Žďaru nad Sázavou. Kontakt: 736 125 734

Prodám zavedenou **ortopedickou** ordinaci v Opavě - s.r.o. Kontakt: 724 177 061

Na prodej soukromá **urologická** ambulance v centru Českých Budějovic vedená pod s.r.o. jednotlivci i řetězci. Stálá klientela přibližně 2500 r. č., smlouvy s pojišťovnami 111, 201, 205, 207, 211 i na návštěvní službu. Kontakt: 776 243 777

Prodám ordinaci rehabilitace v Praze 6. Kontakt: rehab-dejvice@seznam.cz

Prodám zavedenou **kardiologickou** ordinaci s.r.o. Praha 6. Smlouvy s poj. 111, 207, 211, 205, 201. Kontakt: 775 231 606, po 17 hodině

Prodám ordinaci **PL** v Praze Strašnicích k 1.4.2021, forma s.r.o., smlouvy s 111, 201, 207, 211, cca 1600 registrovaných pojištěnců. Postupně převzetí praxe vítám. Kontakt: 724 022 613

PRODEJ A KOUPE

Prodám instrumentarium pro blefaro a otoplastiku, excise apod. 4 sady, 72 ks. Angl. výroba, diamant, jehle, nůžky s tvrdokovem. Nevyužité. Jdu do důchodu. Pův. cena 220 000 Kč. Nyní cena 119 000 Kč. Fotky zašlu. Kontakt: info@optocentrum.cz

Prodám levně vybavení **ORL** ambulance v Hradci Králové. Kontakt: 776 261 844

Prodám POCET přístroj na INR. Platné EHK. Bez vady. Kontakt: praktik.ordinace@seznam.cz

Prodám ultrazvuk Toshiba Xario SSA-660A, starý model, ve výborném funkčním stavu. Abdominální, vaginální sonda. Cena 60 000 Kč. Kontakt: 607 541 692

Prodám horkovzdušný sterilizátor Stericell BMT 55 l, 10 let, plně funkční, přechod na autokláv. Kontakt: 777 167 090, info@chirurgiejaromer.cz

Prodám vířivou vanu na HK a DK, UZ s Handsfree Sono aplikátorem, vše od firmy BTL, 4 roky užívané. Kontakt: 774 428 294

Prodám instrumentační stůl, 2 patra, plata sklo, vel. 50x70 cm, výška 80 cm. Kontakt: 777 554 537

Prodám bubny pro horkovzdušnou sterilizaci, 35 cm, výška 30 cm - 2 ks, výška 20 cm - 2 ks, průměr 25 cm, výška 18 cm - 1 ks. Kontakt: 777 554 537

Prodám prakticky kompletní vybavení staršího malého chirurgického pracoviště majícího statut jednodenní chirurgie se třemi lůžky. Jedná se jak o přístrojové vybavení pro anestezii (N8, Elvent), tak o chirurgické přístroje (odsavačka, elektrokoagulační - Chiratom, oper. stůl, oper. lampa závěsná i stojanová, endoskopická kamera, aplikace pumpa a mnoho dalších) a i vybavení materiálové, rouškování, čtverce, stříkačky, infusní sety, roztoky a podobné stejně jako i nábytek. Nutno si osobně přijet vybrat (Praha 11 Jižní Město). Vhodné pro začínající nové pracoviště. Voltejte MUDr. Davida Tomáška, tel.: 602 303 877 Vaxigrip Tetra koupím pro sebe a svoji rodinu. Platba hotově. Doklad nepotřebuji. Kontakt: Sezn.a.m@seznam.cz

Prodám 2 instrumentační stoly s nerez deskou a políčkou, plně funkční kolečka -> 500 Kč/ks. Kontakt: 602 252 526

Prodám nové instrumentační stoly LINET, 2 zásuvky, sleva 35 %. 2x bez nástavce 3900 Kč/ks, 1x s nástavcem 5400 Kč nebo nabídněte. Kontakt: 602 252 526

Prodám operační světlo zavěšené od stropu. 2x halogen. Dvě ramena rozsah horizontálně asi 4 m, vertikálně 1,5 m, proměnná intenzita. Kontakt: 602 252 526

Prodám parní sterilizátor, autokláv Chirana AUT 26/II. 70 l, 380 V. Vhodný i pro sterilizaci plastů-121 st. C. Plně funkční, po revizi. 19 900 Kč. Kontakt: 602 252 526

Prodám operační/masážní/vyšetřovací stůl 70 x 200 cm. Bílý, proměnná výška pedálů, výř. SRN. Zánovní. 9900 Kč. Jdu do důchodu. Kontakt: 602 252 526

Prodám velmi zachovalou kartotéku, 2 přebalovací stoly, 2 satní skříň, křesílka do čekárny. Daruji kancelářský nábytek. Kontakt: 602 715 040

Prodám bílý přebalovací stůl se šedivým potahem vhodný pro zdr. zařízení, rehabilitaci, jesle apod. K dispozici jsou 2 stejné kusy s možností spojit pomocí jednoduchého dílu v jeden kus nábytku. Rozměry jednoho kusu 180x78x90 cm. Cena 1500 Kč. Kontakt: 602 522 726

Prodám přístroj Evipa do čekárny (www.meding.cz), plná verze se 4 tlačítky. Cena 29 500 Kč, původní 59 tis. Firma Medingo poskytně kompletní repasi a záruku 1 rok (jiz v ceně). Přecházím na novější Evipa touch. Kontakt: info@ordinaceSPORILOV.cz, 732 272 693

Koupím použitý funkční USG s abdominální sondou lineární 10 - 12 MHz a konvenční 5 - 8 MHz. Prosím nabídněte. Kontakt: ovltava@seznam.cz

Nabízím k odprodeji vybavení **dětské** ordinace, levně a dohodou. Kontakt: 725 171 759

Koupím vyřazenou audiometrickou komoru. Kontakt: 608 291 332

Prodám zařízení ordinace v Praze: sterilizátor, psací stůl, kartotéky, malé stoly s kovovou kostrou, prosklenou skříň - lékárnu. Kompletní nabídka s obrázky, cenami a kontaktem je k dispozici ve formátu PDF na webu <http://ordinace-praha-10.wz.cz>

Poptávám infusní stojany, i starší. Cena dohodou. Kontakt: jan.farfda@ordinacenamesti.cz, 724 394 890

Prodám přenosný ultrazvuk. přístroj Samsung Medison SonoAce R3, abdom. a vag. sonda, obě s barevným dopplerem. Rok výroby 2014, málo používaný. Cena: 39 500 Kč. Kontakt: hajci@email.cz, 607 642 095

PRONAJEM

Světélka a prostorné ordinace v lékařském domě v Brně (lékárna, praktik, 2 psychiatři, vedle pak zubár a veterinář). Vyhrazené parkování pro lékaře, možnost parkování zdarma i pro pacienty. Bezbariérový přístup, výtah. Atraktivní nájemné. Kontakt: 604 864 834

Možnost pronajmu jedné nebo i více ordinací v Lékařském domě Na Bojišti. Prostory jsou zkolaudovány na zdravot. zařízení a budou nově zrekonstruovány. Možnost úpravy dispozice na míru nájemci. Prohlídka možná po domluvě na 733 320 915, kancela@ernust.cz

Nabízím k pronajmu prostory 2 ordinací, sesterny, čekárny, WC, personál, WC pacientů. Možný je pronájem i jen jedné ordinace a sesterny či individuální úprava dispozice dle potřeb. Metro C Kobylisy 80 m, tram 17 Hercovka před budovou. Kontakt: 604 864 834

Pronajmu slunnou ordinaci v lékařském domě TETA, Praha 8, Zenklova 39. Celkem 54 m² (2 místnosti, 2x WC, chodba, čekárna, 2 patro s výtahem. Klidná lokalita, lékárna, MHD, parkoviště. Soukromý dům, slušné jednání. Kontakt: Milanzastera@seznam.cz, 602 321 358

Pronajmu 2 místnosti - ordinaci a sesternu s příslušenstvím a společnou čekárnou (s kožní ordinací) v centru Liberce v Moskevské ulici v polyfunkčním domě, po rekonstrukci. Kontakt: 604 695 106

Nabízím k pronajmu prostory ordinace s vlastním parkováním, Sedlešovice okres Znojmo. Kontakt: 774 900 397, kouiril.petr@centum.cz

Pronajmu bývalou ordinaci Praha 13, U Jezera 2047. Dostupnost metro B - Luka 150 m. Plocha ca 80 m², 5 místností, 2x WC, sprcha, sklad. Bezbariérový vstup. Kontakt: 606 351 729, mudr.seidlova@centum.cz

Pronájem prostor o celkové ploše 143 m², Seydlerova ulice, Praha 13, 130 m od metra Nové Butovice. Prostor je situován v přízemí přímo do ulice Seydlerova a naproti Poliklinice Lupa. Nájem 29 000 Kč, služby 9000 Kč, vč. elektřiny, tepla, TV, SUV, úklidu a pohotovosti. Skutečná spotřeba se účtuje až 1x ročně. Kontakt: Kneževič 724 367 366, tanjaknezevic@seznam.cz

Pronájem nadstandardní ordinace (popř. i bytu) v novostavbě u nemocnice v Českých Budějovicích. Ordinance 43 m² + čekárna + kompletní zařízení. Kontakt: matuska@drmatutaska.cz, 606 384 599

Pronajmu bývalou ordinaci Praha 13, U Jezera 2047. Dostupnost metro B-Luka 150 m. Plocha 145 m², 6 místností, 3x WC, sprcha, kuchyňka, sklad. Zvýšené přízemí, bezbariérový vstup. Kontakt: 606 351 729, mudr.seidlova@centum.cz

Prostorné ordinace se zázemím k pronajmu v Lékařském domě Na Bojišti v Praze 2. V blízkosti psychiatrické a urologické kliniky VFN. Ordinance jsou zkolaudovány a nově zrekonstruovány. Kontakt: kancelar@lekarnabojiste.cz

SLUŽBY

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

Nabízím služby pro ambulantní LP - měsíční vyúčtování pro ZP, smluvní politika se ZP, poradenství, finanční vyhodnocení ZP, GDPR, eRecept, EET, správa IS/IT, tvorba a správa webu. Více než 10letá zkušenost s vlastním NZB. Kontakt: 777 868 197

S.r.o. - stále nejmodernější způsob prodeje a dědění praxí, po pěti letech prodej nedaníte. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.cz, tel. 734 763 336

Víte, kdy a jaký servis (kalibrace, ověření, PBTk) máte dělat u přístrojů? Jaká školení (BOZP, PO aj.) máte mít Vy a Vaši zaměstnanci? Nastavíme Vaši ordinaci tak, aby plně vyhověla legislativě. Kontakt: 734 763 336, www.admedica.cz

SEZNÁMENÍ

31letá lékařka z Trince hledá lékaře průměrného věku k vzájemnému vztahu. Kontakt: 2alfa2@seznam.cz

ZÁSTUP

Do dobře zavedené ordinace **VPL** hledám nejlépe atestovaného lékaře, na zástup (z důvodu MD) 2-3 dny v týdnu. Neatestovaní dle domluvy na tel. Kontakt: 603 387 519

Hledám **pediatra** k občasnému nebo i pravidelnému zástupu do dobře zavedené, moderní ordinace PLDD na Kroměřížsku. Kontakt: 604 409 290

Do ordinace **VPL** ve Větrní v Českého Krumlova přijmu lékaře na zástup za MD. Výborné pracovní a finanční podmínky, možnost ubytování. Zástup možný ihned. Kontakt: 777 050 416, 731 366 852, brudnova@centum.cz

Sháním zástup do moderní, plně vybavené ordinace **VPL** v centru Příbrami z důvodu MD. Nástup 1/2021. Kontakt: ordinace@ordinaceprijmam.cz

Přijme do pracovního poměru

lékaře

Požadujeme:

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

Nabízíme:

- pracovní poměr s odpovídajícím finančním ohodnocením
- zájem 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
- 5 týdnů dovolené
- závodní stravování

Kontakt:

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem
Ing. Mgr. Bc. Vlasta Kašparová
náměstkyně, Úsek řízení lidských zdrojů
Tel. 477 117 960
Email: vlasta.kasparova@kzcr.eu

KŘÍŽOVKA O CENY



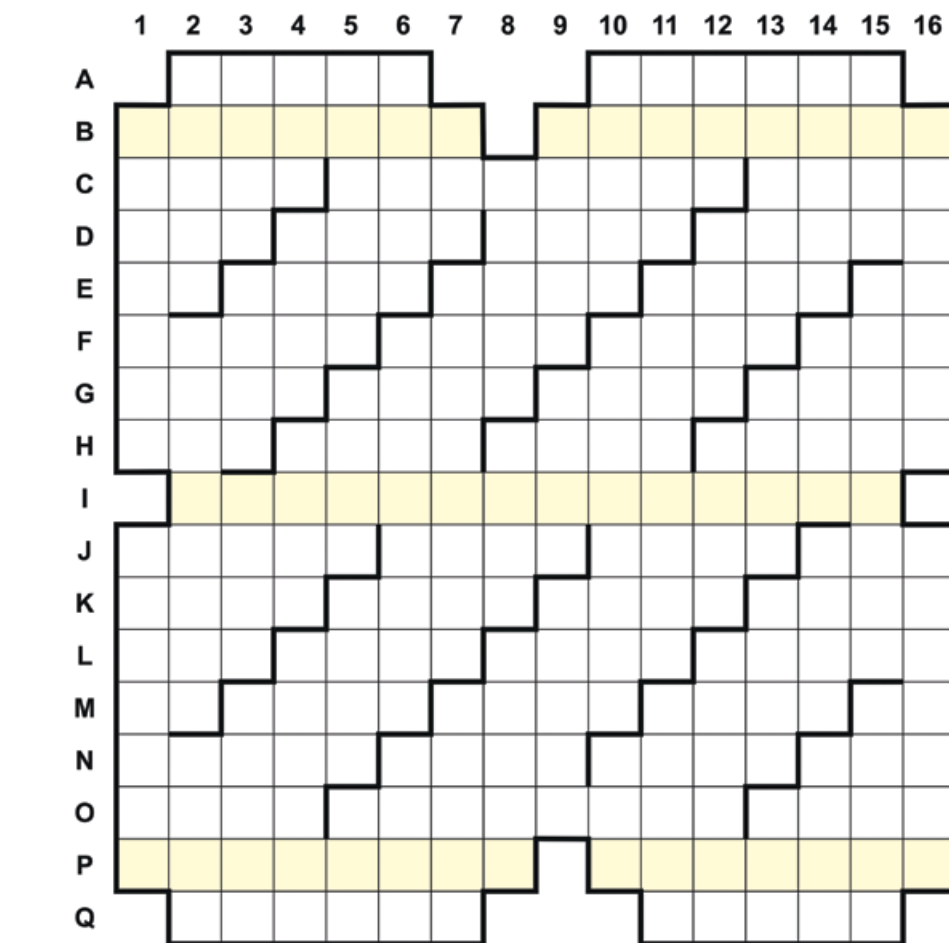
Barevná říše zvířat

Valter Fogato

Kniha přináší hravou a poutavou formou informace o pestrobarevných zvířatech a o funkcích, které toto zabarvení u živočichů má. To vše dokresluje pestré ilustrace malířky Isabelly Grottové, díky níž je Barevná říše zvířat pastvou pro oči.

Říše zvířat je svět úchvatných barev. Šelmy, opice, ptáci, motýli, ryby... to je jen pár hrdinů této knížky.

Ale i u dalších zvířat, u kterých to vůbec nečekáte, se projevila fantazie matky přírody a dala vzniknout skutečným živým uměleckým dílům. A proto se této zvláštní a jedinečné soutěže krásy mohou zúčastnit také žáby, hadi, a dokonce i pavouci.



Jsou chvíle, kdy jediná krajina, o níž se člověk zajímá, je krajina žaludeční. Pokud jde o jídlo, jazyk i ... (dokončení citátu, jehož autorem je Stanislav Komenda, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Značka fotoaparátů; hlavní město Ománu. – **B. 1. díl tajenky; 2. díl tajenky.** – **C.** Citoslovce nářku; posilovna; německé město. – **D.** Přitakání; tihle; plošná výměra pozemku; planout (básnický). – **E.** Iniciály autora Knih džunglí; šťvanice; saň; fotografie; iniciály hudebního skladatele Ravela. – **F.** Druh slinovce; čistit vodou; nebezpečné ledučkové usazeniny; SPZ Kladna. – **G.** Části obličejů; kovový odpad; velmi (zastarale); primitivní zbraň. – **H.** Maďarský básník; rov; chemické sloučeniny; pomalý člověk. – **I. 3. díl tajenky.** – **J.** Částečně; vzdělávat; sedmá velmoc; zkratka slovenské státní plavební správy. – **K.** Biblická osoba; konec modlitby; karetní barva; výzva. – **L.** Bubnování nebo trubení při vojenském hlášení; skládací cylindr; krátkonohý kůň; francouzský pilot Formule 1. – **M.** Zkratka registrované tuny; doprávat (zastarale); asijský stromový savec; vtékání; značka manganu. – **N.** Kostní dřev; suché šumivé víno; mládě dravého ptáka; konec šachové partie. – **O.** Jedno ze jmen Komenského; stoupenec filozofického směru považujícího za základ bytí dvě různé substance; hodnota. – **P. 5. díl tajenky; 4. díl tajenky.** – **Q.** Nehlucho zorat; lapat.

SVISLE: **1.** Náboj do střelné zbraně; plemeno psů. – **2.** Eskymácký čln; podsekávat; asijský stát. – **3.** Osahání; domestikovaní ptáci; jméno amerického herce Aldy; obilniny. – **4.** Příběh; proudy; sliz; fotel. – **5.** Patřící Atce; lomo; jméno psa; německý určitý člen. – **6.** Míhání; promyslet; část Budapešti. – **7.** Slovensky „ano“; maličký úlomek z pečiva; křídlo budovy. – **8.** Zlatnická jednotka; holá lebka; česká lyžařka (Blanka). – **9.** Sjíždět do dolu; dřívější rychtář; italský filmový producent. – **10.** Český spisovatel; vyčiněná kůže z mladého dobytčete; zkratka světové organizace států. – **11.** Ženské jméno; prudké bojovné řeči; rozmar. – **12.** Velké množství; lán; poukázky do loterie; soubory map. – **13.** Pláště; vyfouknuté vejce (nářečně); bylina s dužnatými listy; vnímavost. – **14.** Vodní kapradina; kolo; slanina; cíl. – **15.** Jméno zpěvačky Turnerové; štěně; francouzský malíř. – **16.** Pleticha; cinta.

Pomůcka: ban, pouk, šrum, tily, vojt.

Křížovka o ceny

Tajenka křížovky v časopise Tempus medicorum 10/2020 skrývala citát z knihy Svatopluka Kaše O medicíně, lékařích a pacientech: **Vyšetřování novorozenců je nejtěžší oblastí celé medicíny. Je to spojení nemožnosti domluvit se s pacientem komplikované nutností domluvit se s jeho rodiči.**

Knihu Barevná říše zvířat od

Valtera Fogata s ilustracemi Isabelly Grottové z produkce Mladé fronty (viz anotace) vyhrává deset vylosovaných luštělů: **Magda Chajlazová**, Ostrava-jih; **Josef Chaloupka**, Praha 9; **Liljana Kubánková**, Brno; **Zdeněk Kubelka**, Praha 4; **Eliška Kundrátová**, Praha 6; **Dominika Nožičková**, Hradec Králové; **Michaela Štěpánková**, Prostějov; **František Weber**, Český Krumlov; **Petr Zá-**

pařka, Ostrava; **Josef Žán, CSc.**, Rokycany.

Na správné řešení tajenky z čísla 11/2020 čekáme na adrese recepcce@clker.cz do 2. prosince 2020.

Hodně štěstí!

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

Prevence a léčba deficiencie vitamínu D

NOVINKA

Vitamin D₃ Axonia colecalfiferolum

30000 IU
potahované tablety



7000 IU
potahované tablety

30 000 IU vitamínu D₃ v 1 tabletě

1000 IU
potahované tablety



7 000 IU vitamínu D₃ v 1 tabletě



1 000 IU vitamínu D₃ v 1 tabletě

Pouze na lékařský předpis!

Zkrácená informace o přípravku:

Název a složení: Vitamin D₃ Axonia 30000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 750 µg = 30 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). Vitamin D₃ Axonia 7000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 175 µg = 7 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). Vitamin D₃ Axonia 1000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 25 µg = 1 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). **Indikace:** Léčba deficiencie vitamínu D. Prevence deficiencie vitamínu D u vysoce rizikových pacientů. Adjuvantní léčba osteoporózy. **Farmakodynamické vlastnosti:** Podávání celkové týdenní/měsíční dávky jednou týdně/měsíčně vede díky farmakokinetickým parametrům vitamínu D ke stejnému účinku jako denní podávání. **Dávkování a způsob užívání:** Dávka má být stanovena individuálně na základě nutné míry suplementace vitamínu D a s ohledem na národní požadavky. **Léčba deficitu vitamínu D (počáteční dávka):** 800-4000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Prevence deficitu vitamínu D (udržovací léčba):** 800-1600 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Pacienti s osteoporózou:** maximálně 2000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. Pacientům má být také navíc podáno kalcium, je-li příjem z potravy nedostatečný. Vitamin D₃ Axonia potahované tablety je možné užívat nezávisle na jídle. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo pomocnou látku. Hyperkalcemie. Hyperkalciurie. Kalciová nefrolitiáza, nefrokalcinóza, hypervitaminóza D. Závažná porucha funkce ledvin. **Upozornění:** Dávka má být stanovena individuálně na základě kontrol plazmatických hladin kalcia. Během dlouhodobé léčby mají být monitorovány sérové hladiny kalcia, vylučování kalcia močí a renální funkce. Vitamin D₃ Axonia nemá být užíván při pseudohypoparatyreóze a nemá být podáván dětem mladším 12 let. **Interakce:** Thiazidová diuretika a přípravky s obsahem kalcia ve vysokých dávkách zvyšují riziko hyperkalcemie. Perorální podávání kalcia může zesílit účinky digitalisu a dalších srdečních glykosidů. **Kojení:** Vitamin D₃ Axonia je možné užívat během kojení. Vitamin D a jeho metabolity přecházejí do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** Méně časté: hyperkalcemie a hyperkalciurie. **Uchovávání:** Uchovávejte v původním obalu při teplotě do 25°C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AXONIA, a.s., Bydžovská 185, 190 14 Praha 9. **Datum revize textu:** 3. 3. 2020. **Přípravek je vázaný na lékařský předpis a není hrazený z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o přípravku v Souhrnu údajů o přípravku.**