



TEMPUS MEDICORUM

10/2025
ROČNÍK 34

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



**Činnost České lékařské komory
od listopadového sjezdu v roce 2024**

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Zpráva o činnosti komory včetně oddělení vzdělávání od minulého sjezdu

Kandidáti na funkci prezidenta ČLK:
Milan Kubek
Zdeněk Mrozek
Jan Přáda

Návrh úhradové vyhlášky pro rok 2026

Jednodenní péče se stále potýká s problémy

Psychická odolnost lékařů vůči lži

ČOLEK je nový Česko-slovenský orchestr a sbor lékařů

Jaký je skutečný význam profesní komory pro lékaře

HealthPro
www.healthpro.cz

NOVINKA V ČR

Hlasové diktování textu do dekurzu

HealthPro.cz – moderní ambulantní program

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

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

Žádné další instalační nebo licenční poplatky



Jak zaplatit zdravotní péči

Investice do zdravotnictví patří spolu s investicemi do školství a vědy k těm neefektivnějším. Pouze zdraví lidé mohou pracovat, vytvářet hodnoty a platit daně. Peníze investované do zdravotní péče se

společnosti vrátí na vyšším výběru daní, ale i prostřednictvím úspor na nemocenských a sociálních dávkách.

Výdaje na zdravotnictví v ČR tvoří 8,80 procenta HDP a jsou hluboko pod průměrem EU 27, který je 10,24 procenta (Health at a Glance 2024). Zdravotnictví není perpetuum mobile a bez peněz fungovat nemůže. Většina občanů považuje zachování dostupnosti kvalitní a bezpečné zdravotní péče za jeden z hlavních úkolů vlády.

Politici rádi slibují nemožné. Například že ekonomické problémy vyřeší digitalizace, tedy poté, co její ekonomický přínos konečně převáží dosavadní zvýšené náklady. Nevýřeší. Digitalizace je nezbytná, ale nevyčaruje ani doktory, ani chybějící miliardy.

Desítky miliard nemůže zajistit ani zvyšování spoluúčasti pacientů, což je beztak pro většinu společnosti nepřijatelné. Prímé platby, které jsou u nás již dnes na evropském průměru, nespravedlivě zatěžují pouze část populace, a to především lidi staré a nemocné, kteří většinou nemají peněz nazbyt. Diskuse o připojištění nejsou příliš smysluplné, neboť nikdo není schopen definovat standard zdravotní péče, a vyčlenit tedy dostatečné množství výkonů mimo pokrytí veřejným zdravotním pojištěním. Zkrátka není na čase se připojišťovat. Lepší ubytování či stravu v nemocnicích si zájemci zaplatí v hotovosti.

Nejjednodušším způsobem, jak zajistit ekonomickou stabilitu, je zvýšení zdravotního pojištění ze současných 13,5 procenta (4,5 procenta platí zaměstnanec + 9 procent platí zaměstnavatel) na 15 procent (5 procent by platil zaměstnanec + 10 procent by platil zaměstnavatel).

Odvod na zdravotní pojištění byl na 13,5 procenta v podstatě náhodně nastaven před více než 30 lety a nezměnil se, bez ohledu na proměny naší společnosti a vývoj lékařské vědy. Dnes totiž máme úplně jinou populaci než tenkrát. Medián věku se v ČR zvýšil z 36 let na 44 let. Zestárlí jsme o osm let, přičemž platí, že větší počet starších lidí trpí větším množstvím chronických chorob, které medicína sice dovede lépe léčit, čímž se životy pacientů prodlužují, je to však drahé. Za 30 let se rovněž zásadním způsobem proměnila medicína, která je dnes mnohem intenzivnější. Doba hospitalizace pacientů v nemocnicích se zkracuje, a to umožňuje snižovat počty akutních lůžek. Zároveň však roste potřeba kvalifikovaného zdravotnického personálu, především lékařů, a zdravotníky je třeba zaplatit. Každý nový lék je vždy dražší než ty staré, každý nový přístroj a metoda jsou vždy dražší než postupy předcházející. Z výše uvedených důvodů musí ve všech vyspělých zemích růst výdaje na zdravotnictví (investice do zdraví) rychleji než o míru inflace. Pokud tomu tak nebude, tak buď bude medicína zaostávat, nebo se bude zhoršovat dostupnost zdravotní péče zejména pro ekonomicky zranitelnou část populace. ČR není žádnou výjimkou.

Zvýšení zdravotního pojištění je občanům dobře vysvětlitelné opatření, které se spravedlivě dotkne všech a přitom nikoho příliš nezatíží. Obdobně by se zvýšila též platba za tzv. státní pojištění, tedy i stát by platil místo současných 13,5 procenta z příslušného vyměřovacího základu rovněž 15 procent.

Zároveň je vhodné zajistit, aby přiměřené pojistné platily také osoby samostatně výdělečně činné. V ČR je rozdíl mezi tím, co platí zaměstnanci a jejich zaměstnavatelé, a tím, co odvádí OSVČ, jeden z největších v EU. Je třeba narovnat vyměřovací základy pro pojistné.

Samozřejmě je možné, že stát takřkajíc vezme celou tíhu na sebe a vláda pouze zvýší platbu za státní pojištění. Jde o řešení rychlé a vyzkoušené, které se osvědčilo například v době covidové epidemie. Vláda by se musela jen vyrovnat s kritikou, že zvyšuje schodek státního rozpočtu. Ten se však stejně bude prohlubovat kvůli rostoucím výdajům na obranu.

Valorizační automat navedený současnou vládou, který není nic jiného než „poukázka na trvalou chudobu českého zdravotnictví“, je v každém případě třeba změnit nebo zrušit.

Samotnou platbu za státní pojištění jako systém je však nutné zachovat. Návrhy na její zrušení jsou nesmyslné. Tento systém zajišťuje stoprocentní úhradu zdravotním pojišťovnám, a to při minimálních transakčních a administrativních nákladech. Jakákoliv změna by vytvořila skupinu neplatičů a zvýšila by náklady na obsluhu takového systému. To, co by stát na jedné straně ušetřil, to by musel na druhé straně zaplatit na nutném růstu důchodů a veškerých sociálních dávek a na daňových úlevách.

Zdravotní daň na tabák, alkohol, sladké nápoje, tedy tzv. daň z neřestí, může být zajímavým doplňkovým zdrojem příjmů, pokud bude její výnos směřovat do zdravotnictví. Sama o sobě sice nemůže přinést dostatečné finanční prostředky, ale je společností dobře vysvětlitelná. Ten, kdo si své zdraví dobrovolně poškozuje, ten si touto daní předplácí svoji vyšší nemocnost a drahou léčbu. Je to spravedlivé. Navíc vyšší zdanění a tím i zdražení vede k nižší spotřebě a tím ke zlepšení zdravotního stavu populace, což je náš cíl. Samozřejmě za předpokladu, že bude daň vybírána a nebude docházet k daňovým a celním únikům.

A na konec úmyslně nechávám dobrovolné připojištění formou alokace určitého procenta daní na úhradu doplatků za péči v budoucnosti. Šlo by o jediný schůdný a smysluplný způsob, jak zavést nějakou formu připojištění. Lidé v produktivním věku by si dopředu platili proto, aby v době nemoci a stáří nemuseli platit doplatky za léky, za zdravotní pomůcky, případně měli nárok na vyšší standard zdravotně-sociálních služeb. Výhodou je to, že peníze získá systém nyní, ale výdaje jsou odkládány do budoucna. Rizikem je důvěryhodnost takového systému. Občané se možná budou bát toho, že o své peníze přijdou kvůli budoucím politickým rozhodnutím. Je třeba ale připomenout, že připojištění nikdy nemůže být rozhodujícím zdrojem peněz pro zajištění ekonomické udržitelnosti našeho zdravotnictví. Současný solidární systém je jednou z hlavních výhod zdravotnictví v ČR. A o tu bychom neměli přijít.

Milan Kubek

OBSAH

ČINNOST ČLK

3-26

Zpráva o činnosti ČLK od sjezdu v listopadu 2024

Celoživotní vzdělávání – rozvíjíme odkaz profesora Ptáčka

Bilance prezidenta ČLK

Kandidáti na funkci prezidenta ČLK:

Milan Kubek

Zdeněk Mrozek

Jan Přáda

ÚHRADY

28-33

Návrh úhradové vyhlášky pro rok 2026
Plná moc

Práce ambulantních specialistů a její úhrada v kontextu zahraničních zkušeností

JEDNODENNÍ PÉČE

34-35

Jednodenní péče vzkvétá, formálně. Prakticky se ale stále potýká s problémy

ELEKTRONICKÉ ZDRAVOTNICTVÍ

36

Co bude znamenat eŽádanka v běžné praxi?

ETIKA

37

Věřte faktům, nikoliv dojmům

COVID-19

38-41

Co nám pandemie dala a vzala

PALIATIVNÍ PÉČE

42

Vícezdrojové financování akceleroje rozvoj specializované paliativní péče

DEMENCE

43

Pilotní projekt na území Libereckého kraje

MLADÍ LÉKAŘI

44

Mladí budou mít svou konferenci

LÉKAŘI BEZ HRANIC

45

„Opičí neštovice“ neboli mpox: nebezpečná epidemie, která stále není moc známá

SETKÁNÍ HUDEBNÍKŮ

46

Úspěšná premiéra Česko-slovenského orchestru a sboru lékařů

PRÁVNÍ PORADNA

48-51

Význam profesní komory pro lékaře
Novela zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování

SERVIS

53-59

Vzdělávací kurzy ČLK

Inzerce

Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

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

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

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

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

receptce@clkcr.cz • www.clkcr.cz

Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek

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

Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová

Přijímá příspěvky: blanka.rokosova@ev-pr.cz

Grafická úprava, sazba: Jan Borovka

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

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

www.severotisk.cz

Uzávěrka čísla 10: 1. 10. 2025 • Vyšlo: 13. 10. 2025

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 Prepara

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

Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.

Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.

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

Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání

inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu,

IČ, DIČ, telefon, e-mail.

Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.

Zpráva o činnosti ČLK od sjezdu v listopadu 2024

Strategické cíle České lékařské komory

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

1. ZÁKLADNÍ ČINNOST PROFESNÍ LÉKAŘSKÉ SAMOSPRÁVY

Představenstvo ČLK

Představenstvo komory tvoří prezident, viceprezident a osmnáct členů volených na regionálním principu. Prezident i současné představenstvo byli zvoleni na sjezdu v červnu 2021. Poté, co byl v listopadu 2023 zvolen viceprezidentem ČLK dr. Přáda, byl na uvolněné místo za Prahu kooptován náhradník dr. Voleman.

Vedení Registru lékařů – členů ČLK

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

V září 2023 představenstvo schválilo smlouvu s firmou ISSA o inovaci registru členů ČLK, včetně časového harmonogramu prací, cenové kalkulace a zajištění ochrany dat. Konečná cena za přeprogramování současného systému Registru ČLK činí 3 900 000 korun bez DPH. Firma ISSA se zavázala, že dílo zhotoví tak, aby při respektování znalosti současných technologických podmínek byla zajištěna funkčnost inovovaného softwaru po dobu nejméně 10 let. V současnosti je nový Registr ČLK 2.0 připraven ke spuštění.

Počet členů ČLK

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

Svoji roli nepochybně sehrává postupující feminizace, kdy lékařky mají větší zájem



o zkrácené pracovní úvazky a více je láká jistota zaměstnaneckého poměru. Rozhodující je však ekonomický tlak, kterému jsou soukromí lékaři vystaveni.

Průkaz člena ČLK – Benefitní program

Představenstvo v květnu 2023 schválilo záměr vytvoření identifikační karty člena ČLK, a to v duální podobě, jak plastové karty podobné platební kartě, tak v podobě elektronické. Tato karta by měla být informačně provázána s veřejným seznamem lékařů a měla by zajišťovat dostupnost informací jak v českém, tak v anglickém jazyce. V současnosti nově vydávané občanské průkazy totiž neobsahují akademické tituly, a lékaři tak nemají možnost, jak oficiálně prokázat svoji profesní příslušnost.

V současnosti si elektronickou kartu aktivovalo 25 682 členů ČLK. Přibližně 3/4

z nich využívají platformu Apple peněženka a 1/4 platformu Google peněženka.

Pro držitele průkazů připravuje ČLK benefitní program. Již se podařilo navázat spolupráci s prvními partnery a připravujeme partnerství se silným hráčem na trhu. Držitelé elektronických průkazů mají samozřejmě výhodu, ale budeme se snažit benefitní program zpřístupnit i těm, kteří disponují průkazem člena v plastové podobě. Těchto průkazů dosud ČLK vydala 1115.

Revizní komise

V listopadu 2023 byla delegáty sjezdu zvolena Revizní komise ČLK ve složení: dr. Vašina, dr. Drinková, dr. Rybář, dr. Vedralová, dr. Sýkora, dr. Hudec, dr. Gaillyová, dr. Kohnová, dr. David. Předsedkyní RK ČLK byla zvolena MUDr. Jana Vedralová.

(Viz samostatná zpráva v příštím čísle TM.)

Počet členů ČLK

	2024 (31. 12.)		
	Muži	Ženy	Celkem
Soukromí lékaři	4 953	6 973	11 926
Absolventi (0. až 2. rok)	1 432	2 488	3 920
Ostatní zaměstnanci	11 473	15 683	27 156
Vedoucí lékaři	2 751	1 601	4 352
Zaměstnanci celkem	15 656	19 772	35 428
Nepracující důchodci	2 913	5 725	8 638
Mateřská dovolená	14	3 761	3 775
Ostatní (nedohledatelní...)	379	310	689
Celkem	23 915	36 541	60 456

Celkem 39,5 % mužů a 60,5 % žen

Čestná rada

V listopadu 2023 byla delegáty sjezdu zvolena Čestná rada ČLK ve složení: dr. Škába, dr. Dostál, dr. Douda, dr. Tomek, dr. Mazáč, dr. Doležalová, dr. Tóukálová, dr. Bambas, dr. Turcsányi. Předsedou ČR ČLK byl zvolen prof. MUDr. Richard Škába.

(Viz samostatná zpráva v příštím čísle TM.)

Vědecká rada a její oborové komise

Vědecká rada je poradní pracovní komisi představenstva a prezidenta ČLK a tvoří ji prezident komory, výkonný sekretář a členové. Funkci předsedy VR ČLK již 18 let vykonává dr. Mrozek, který byl po tři funkční období od roku 2008 viceprezidentem ČLK. Současný viceprezident dr. Přáda byl na návrh představenstva prezidentem ČLK jmenován výkonným sekretářem VR ČLK.

(Viz samostatná zpráva.)

Etická komise ČLK

V lednu 2024 zvolilo představenstvo Etickou komisi ČLK ve složení:

Předseda dr. Jehlička, místopředseda dr. Kalvach, členové doc. dr. Drábková (zemřela v září 2024), PaedDr. Gajdůšková, dr. Lokaj, JUDr. Prudil, dr. Šindler, dr. Wicher, PhDr. Černý, doc. dr. Matějka.

(Viz samostatná zpráva.)

Novela Etického kodexu ČLK

ČLK odsuzuje chování těch lékařů a lékařek, kteří se dopouštějí protiprávního nebo neetického jednání v souvislosti s výkonem svého povolání.

Je však třeba mít na paměti, že pokud se komora o nějakém případě nedozví, nemá možnost mu nijak zabránit. Zákon neumožňuje komoře provádět kontroly poskytovatelů zdravotních služeb, i když jsme toto v minulosti opakovaně navrhovali. Při kontrole by bylo možno se za-

měřit i na nastavení takových pravidel ze strany zaměstnavatele, které by měly podobným případům zabránit nebo je pomoci odhalit.

Pokud má ČLK efektivně bránit různým excesům, potřebovala by rozšíření a posílení svých kompetencí. Zároveň by k posílení autority ČLK u veřejnosti mohlo vést zrychlení disciplinárního řízení a právo přijímat vůči podezřelým lékařům v takto výjimečných případech tzv. předběžná opatření omezující jejich činnost.

Dr. Kubek jako prezident ČLK navrhl novelizaci SP-10 Etický kodex ČLK, která spočívá v doplnění:

§ 3 Lékař a nemocný

Odstavec (6) „Jakákoliv forma sexuálního zneužívání či nátlaku ze strany lékaře je nepřijatelná.“

§ 4 Vztahy mezi lékaři

Odstavec (6) „Jakákoliv forma sexuálního zneužívání či nátlaku ve vztazích mezi kolegy je nepřijatelná.“

Návrh novely podpořený Etickou komisí ČLK schválilo představenstvo komory 1. 3. 2025.

Návrhy ČLK na zvýšení efektivity jejího dohledu nad lékaři a lékařkami

Kontrolní činnost

- Právo posuzovat, schvalovat a kontrolovat personální vybavení zdravotnických zařízení, aby odpovídalo právním předpisům a potřebám kvalitního poskytování zdravotních služeb.
- Právo provádět kontroly poskytování lékařské péče ve zdravotnických zařízeních z hlediska kvality a dostupnosti této péče a ukládat opatření k nápravě při zjištění nedostatků.
- V souvislosti s disciplinárním řízením se svými členy mít právo uložit kromě trestu konkrétním lékařům také závazná opatření k nápravě zjištěných nedostatků v lékařské péči poskytovateli zdravotních služeb.
- Právo provádět akreditaci zdravotnických zařízení na základě vyhodnocení kvality a bezpečnosti poskytovaných zdravotních služeb. Nyní jsou oprávněny k takové akreditaci soukromé firmy, které často pracují formálně a odčerpávají zbytečně peníze ze zdravotnictví.

Disciplinární řízení

- Právo předběžným opatřením v závažných případech zakázat lékaři do pravomocného vyřešení případu další výkon povolání (analogicky jako je například policista nebo soudce „postaven mimo službu“).
- V rámci disciplinárního řízení zavést dvoustupeňový systém jako v České advokátní komoře, kdy závažný případ projedná kárný



senát, odvolání řeší odvolací kárný senát, lze samozřejmě podat správní žalobu, ale ta již nemá odkladný účinek. V současnosti lékař či lékařka po vyloučení z komory může vykonávat praxi, než je soudy rozhodnuto o jeho nebo její žalobě proti vyloučení.

- V rámci disciplinárních řízení mít možnost ukládat i jiná disciplinární opatření, než je důtka, pokuta a vyloučení. Navrhujeme zákaz samostatného výkonu povolání bez odborného dohledu, povinnost odborného doškolení, případně přezkoušení jako podmínka k tomu, aby lékař, který se dopustil závažné odborné chyby, mohl nadále samostatně praxi vykonávat. V případě etického provinění totéž s povinností absolvovat kurz lékařské etiky, případně s přezkoušením.
- Zlepšit přístup oprávněných orgánů ČLK do zdravotnické dokumentace. Poslední novela zákona toto sice umožnila, ale jen pro účel disciplinárního řízení, nikoliv například pro potřebu kontroly.

Dne 13. 1. 2025 zaslal prezident ČLK skupině poslankyň, které se na něho obrátily v souvislosti s případem dr. Cimického, právníky komory připravený návrh novelizace zákona, č. 220/1991 Sb., který upravuje činnost profesní lékařské samosprávy. Opakované žádosti o projednání těchto návrhů nebyly v minulosti politiky kladně reflektovány.

Jedná se zejména o ustanovení § 17 odstavce 8 návrhu novely zákona o komorách, které dává možnost okamžitě zakázat další výkon lékařského povolání v případech závažného porušení etiky či odbornosti, kde by odvolání ani soudní přezkum neměly odkladný účinek. Jde přesně o to, co je komoře vytýkáno, že nečiní, ač to podle platné právní úpravy činit nemůže. Přitom sami z vlastní iniciativy to marně navrhujeme již delší dobu. Důležitý je také návrh novely § 18 odstavce 2 písmene c) a d), aby právo dávat návrhy na kárná řízení i předběžná opatření měla (centrální) revizní komise komory. Podle stávající právní úpravy

návrh na disciplinární řízení může dát jen revizní komise okresního sdružení komory.

Za celý půlrok neprojeví zákonodárci o návrhy další zájem. Tento úkol tak zůstává na příští volební období.

Pravidla pro medicínské influencery

Stále více pacientů čerpá medicínské informace z internetu. Kvalita těchto informací je velmi rozdílná, přičemž některé jsou zavádějící, nepravdivé i přímo nebezpečné. Autoři těchto informací, které mají často vizuální podobu, se nezřídka vydávají za lékaře, aniž jimi jsou. Takové informace ohrožují pacienty, ale také důvěryhodnost lékařského stavu. Tento problém se v žádném případě netýká pouze ČR a proti těmto dezinformátorům či podvodníkům je většinou bezmocná i policie.

Dr. Kubek navrhl, aby ČLK po vzoru Francouzské lékařské komory vytvořila doporučení představenstva, jež by stanovilo pravidla, kterými by se měli tito tzv. medicínští influencery řídit a při jejich dodržování by tento svůj respekt vůči pravidlům stanoveným ČLK mohli veřejně deklarovat v rámci svých příspěvků.

Po úpravách doporučených Etickou komisí ČLK a se souhlasem předsedů OS ČLK představenstvo 18. 7. 2025 schválilo doporučení představenstva ČLK č. 1/2025 – etický kodex pro medicínské influencery.

Sekce mladých lékařů ČLK

V březnu 2016 vznikla Sekce mladých lékařů ČLK, jejímž členem se může stát každý člen komory mladší 35 let. Představenstvo uznalo Sekci mladých lékařů ČLK jako oficiální platformu mladých lékařů – členů komory. V roce 2017 byl přijat SP-22, Sekce mladých lékařů ČLK, který spolu s novelou organizačního řádu zakotvil sekci pevně do struktury komory. ČLK na základě usnesení delegátů sjezdu podporuje činnost sekce částkou 200 000 korun na rok. Návrh rozpočtu

pro rok 2026 počítá s dvojnásobnou částkou, tedy 400 000 korun.

První předsedkyní sekce byla dr. Hilšerová, druhým předsedou dr. Přáda a v červnu 2024 byl novým předsedou zvolen praktický lékař dr. Dalibor Veselý. Představenstvo sekce má sedm členů a Sekce mladých lékařů ČLK v současnosti eviduje 9049 členů. Z členství v SML ČLK nevyplývají pro mladé lékaře a lékařky žádné dodatečné povinnosti.

(Další viz samostatná zpráva.)

Počet absolventů LF – analýza

Dr. Kubek po třech letech znovu požádal děkany lékařských fakult o zaslání počtu absolventů magisterského studia v oboru všeobecné lékařství v uplynulých letech, a to včetně rozdělení na muže a ženy a na absolventy vzdělávacího programu v jazyce českém a v angličtině. Díky vstřícnosti děkanů vznikla analýza, která byla publikována v časopise Tempus medicorum. Získané informace využijeme v dalších jednáních s politickou reprezentací.

Základní zjištění:

V roce 2019 promovalo na osmi fakultách celkem 1722 lékařů, v roce 2024 pak 1772. Počet absolventů lékařských fakult tedy zůstává poměrně stabilní.

Největší fakultou je 1. LF UK v Praze, kde v uplynulých šesti letech promovalo celkem 2134 absolventů všeobecného lékařství. Na druhém místě je Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně s 2045 promujícími. Na třetím místě, co se počtu studentů týče, zůstává LF UK v Plzni s 1369 absolventy. Naopak nejmenší je Lékařská fakulta Ostravské univerzity.

Jednadvacet procent absolventů studovalo v angličtině. Největší podíl mezi studenty všeobecného lékařství v angličtině tvoří studující cizinci na LF UK v Hradci Králové, kde je to více než jedna čtvrtina, přesně 26,5 procenta. Nejméně v angličtině studujících cizinců bylo v Brně.

Inzerce



Hledáme praktického lékaře do Rakovníka

Staňte se součástí silné společnosti v oboru PL.

Do moderně vybavené ordinace PL pro dospělé v Rakovníku přijmeme lékaře/ku na 3 dny v týdnu.

✓ Mzda od 86 000 Kč/měs. (18 hodin týdně) ✓ Náborový příspěvek ✓ Flexibilní pracovní doba ✓ Telefonické konzultace po dobu ordinčních hodin	✓ Zaměstnanecké benefity • příspěvek na dopravu / auto • stravenkovné v plné výši • hrazené vzdělávání, příspěvky do komor a organizací	✓ Atestace není nutná ✓ Bez návštěv v sociálních zařízeních, minimum administrativy ✓ K dispozici zkušená sestřička ✓ Možnost rozšíření úvazku
---	---	---

+420 606 671 313
info@prevencepraha.cz





Univerzity jistě mají být kosmopolitní, ale pokud by stát zvýšil svůj příspěvek za jednoho medika, nemuselo by na lékařských fakultách studovat tolik cizinců, kteří nepředstavují odborný přínos. Platící studenti jsou dnes pro školy přínosem ekonomickým, když v podstatě svými penězi dotují studium pro studenty naše. Absolventi anglického studijního programu jsou však pro naše zdravotnictví předem ztraceni. Nikdo, až na ojedinělé výjimky, si neplatí drahé školné jen proto, aby mohl po ukončení studia nastoupit za český plat do české nemocnice. V podstatě se tedy dá říct, že účastníci anglického vzdělávacího programu zabírají místa našim studentům, případně Slovákům, kteří umějí česky.

Dvacet šest procent absolventů vůbec nezačalo pracovat ve zdravotnictví v ČR. ČLK vede registr lékařů, a má tedy přehled o tom, kolik absolventů se k nám v jednotlivých letech hlásí. V roce 2019 se do komory ze 1722 absolventů přihlásilo 1217, zatímco 505 jich okamžitě odešlo do ciziny či mimo obor. O pět let později, tedy v roce 2024, byl tento poměr přece jenom trochu lepší, když se ze 1772 absolventů do ČLK přihlásilo 1448 a „jen“ 324 již odešlo jinam.

Během uplynulých šesti let přijala ČLK 7868 čerstvých absolventů lékařských fakult, zatímco 2769 absolventů, tedy celých 26 procent, naše zdravotnictví ztratilo. Vyplatí se „produkovat lékaře na export“? Našemu personálně zdevastovanému zdravotnictví určitě ne!

Feminizace naopak zůstává na stejné úrovni. Je to fenomén, se kterým se naše zdravotnictví musí naučit pracovat. Dvě třetiny úspěšných absolventů lékařské fakulty v českém jazyce jsou ženy. A právě vytvoření podmínek pro mladé lékařky, aby mohly lépe skloubit profesní kariéru a rodinný život, je další velkou výzvou pro naše zdravotnictví. Ženy, zejména mladé lékařky, ale i zdravotní sestry, potřebují specifické pracovní podmínky. Například možnost práce na zkrácené pracovní úvazky nebo zajištění péče o děti. Stav, kdy lékařky řešily dilema, zda práce, nebo rodina, musíme změnit do stavu práce a rodina. Pokud se nám nepodaří harmonizovat práci

ve zdravotnictví s rodinným životem, pak nikdy nebudeme mít zdravotníků dostatek.

Komora se snaží lékařkám pomáhat v rozsahu svých kompetencí v oblasti specializačního vzdělávání a své licenční politiky. Harmonizace pracovního a osobního života je však v první řadě úkolem pro zaměstnavatele, v jejichž zájmu je přece to, aby jim lékařky neodcházely.

Podíl lékařek mezi námi narůstá, avšak příčinou je skutečnost, že na odpočinek odcházejí ty ročníky lékařů a lékařek, ve kterých byl podíl žen a mužů vyrovnanější. Podíl žen mezi čerstvými absolventy všeobecného lékařství totiž osciluje mezi 65 a 66 procenty a v posledních letech se nijak nemění.

Celoživotní vzdělávání lékařů

ČLK vede registr vzdělávacích akcí garantovaných komorou a vytváří ucelený systém celoživotního vzdělávání lékařů.

Vybudováním Domu lékařů získala ČLK své vlastní vzdělávací centrum. Členové komory se již naučili Dům lékařů využívat a v jeho prostorách probíhá stále více a více vzdělávacích akcí. V souladu s potřebou moderní doby řada těchto vzdělávacích akcí probíhá tzv. hybridní formou.

Nejvýznamnější vzdělávací akce pořádané ČLK

Konference „Duševní zdraví v medicíně“
Konferenci s názvem „Duševní zdraví v medicíně“, kterou připravoval profesor

Ptáček se svými spolupracovníky, uspořádala ČLK pod odbornou záštitou I. LF UK dne 14. 11. 2024 v Domě lékařů. Konference se konala hybridní formou.

Etika a komunikace v medicíně – 14. konference ČLK

V pořadí již 14. konference ČLK z cyklu Etika a komunikace v medicíně, tentokrát na téma „Bolest v medicíně“, se uskutečnila v Domě lékařů 12. 12. 2024. I tentokrát byli hlavními organizátory konference doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc., a zesnulý prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D. Akce se uskutečnila v hybridní formě, tedy s možností prezenční účasti i s možností online přístupu. U příležitosti konference vydala ČLK ve spolupráci s nakladatelstvím Grada stejnojmennou monografii.

Právní konference ČLK

Tradiční právní konferenci pořádala právní kancelář ČLK dne 22. 5. 2025 v Domě lékařů a vedle právníků ČLK vystoupili jako hosté JUDr. František Púry, Ph.D. – předseda trestního kolegia Nejvyššího soudu a JUDr. Petr Vojtek – předseda senátu Nejvyššího soudu projednávajícího náhrady za újmu na zdraví.

Univerzita medicínského práva – v akademickém roce 2025/2026 probíhá již 14. ročník, a to hybridní formou.

Vzdělávací a e-learningový portál ČLK

Představenstvo 12. 4. 2025 schválilo návrh smlouvy s firmou TME Solutions předložený právní kanceláří ČLK, jejímž obsahem je stanovení podmínek pro provoz Vzdělávacího portálu

Počty vzdělávacích akcí

	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (do 30. 9.)
Akce pořádané centrální ČLK	82	70	98	103	116	122
Akce pořádané a garantované OS ČLK	593	480	795	915	915	670
Počet akcí zařazených do systému ČŽV	2 816	3 354	4 247	4 832	4 779	3 333

Celkové příjmy oddělení vzdělávání v Kč

2020	2021	2022	2023	2024	2025 (do 30. 9.)
5 249 709	7 386 657	10 393 860	11 190 487	11 767 721	10 115 246

ČLK včetně e-learningového portálu po dobu následujících pěti let, jakož i technické zajištění v souladu s Vzdělávacím portálem ČLK s aktuálním zněním SP č. 16., a uložilo prezidentovi ČLK, aby smlouvu v předloženém znění uzavřel.

Vzdělávací portál www.vzdelavanilekaru.cz byl spuštěn v říjnu 2020 a v současnosti je v něm zaregistrováno 28 271 lékařů, kterým bylo připsáno celkem přes 7,67 milionu kreditů. V průměru na jednoho registrovaného lékaře připadá 270 kreditů. To znamená, že téměř dvě třetiny profesně aktivních lékařů využívají tento portál velmi aktivně.

E-learningový portál www.eclk.cz byl spuštěn 31. 3. 2023. V současnosti zde ČLK nabízí 50 e-learningových kurzů zcela zdarma. Na tomto portálu je v současnosti registrováno 8109 lékařů.

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

(Další viz samostatná zpráva.)

Právní kancelář ČLK

Vedoucím právní kanceláře ČLK je JUDr. Jan Mach.

(Viz samostatná zpráva.)

Licenční komise

Předsedou licenční komise je dr. Lindovský, dalšími členy dr. Mrozek a dr. Vodochodský.

Závazné stanovisko ČLK – licence v „neexistujících“ oborech

Představenstvo přijalo 12. 4. 2025 závazné stanovisko č. 1/2025 – oprávnění k samostatnému výkonu povolání lékaře v oborech, které nejsou uvedeny v obecně závazných právních předpisech, jehož smyslem je umožnit vydání potvrzení o oprávnění k samostatnému výkonu činností v těchto neexistujících oborech, jsou-li splněny ostatní podmínky

Licenční komise

		2022	2023	2024	2025 (do 30. 9.)
Udělené licence	řádné	829	966	986	671
	výjimky	32	23	6	8
Zamítnuté licence	řádné	24	23	32	14
	výjimky	3	6	6	1
Doporučeno přezkoušení		10	14	17	9

Licenčního řádu ČLK pro výkon samostatné praxe v oboru.

Porada administrativních pracovníků ČLK

Pravidelná porada se uskutečnila ve dnech 26. a 27. 5. 2025 v Domě lékařů. Hlavním bodem programu bylo školení v práci s Registrem členů ČLK 2.0. Dalšími tématy pak aktuality z oblasti kybernetické bezpečnosti a základy využívání AI v praxi.

Spolupráce profesních komor

Prezidenti čtrnácti profesních komor na svém pravidelném jednání, které se konalo 2. 12. 2024, tentokrát v sídle České advokátní komory, přijali následující usnesení:

Profesní komory tvoří obdobně jako samosprávy místní nedílnou součást demokratické společnosti. Jsou garantem bezpečnosti, kvality a odbornosti vysoce specializovaných služeb, které jejich členové poskytují. Komory zároveň dbají na to, aby jejich členové respektovali pravidla profesní etiky.

Komory vyzývají představitele státu i místních samospráv, aby s nimi úzce spolupracovali, aby lépe využívali odborný potenciál profesních komor a aby více podporovali profesní samosprávy v jejich činnosti, kterou vykonávají v zájmu občanů, a to bez finančních nároků vůči státu.

Profesní komory odmítají účelové politické zásahy do fungování profesních samospráv

a upozorňují politickou reprezentaci, že útok na kteroukoliv z komor budou považovat za útok na všechny profesní samosprávy.

Česká lékařská komora je přirozeným lidem mezi profesními komorami, a proto právě prezident ČLK dr. Kubek tradičně žádal jménem všech předsedu vlády prof. Fialu o další společné jednání za účasti vybraných ministrů.

Jednání profesních komor s předsedou vlády ČR a některými ministry

Jednání se konalo 3. 4. 2025 v prostorách Úřadu vlády. I když důležitým bodem jednání, jehož termín pan premiér stanovil dva měsíce dopředu, byla situace ve zdravotnictví, pan ministr Válek se nechal zastupovat svým náměstkem Mgr. Jakubem Dvořáčkem, neboť ve stejné době si v Kyjevě prohlížel nemocnici.

Prezident ČLK předsedu vlády veřejně upozornil, že Ministerstvo zdravotnictví s Českou lékařskou komorou prakticky vůbec nespolečupracuje. Konstruktivní kritiku, věcnou oponenturu a skutečnost, že komora hájí profesní zájmy svých členů, což jí ostatně ukládá zákon, vnímá ministr Válek jako projev nepřátelství.

Za oblast zdravotnictví pak vládu kritizoval, protože nenaplnila očekávání lékařů a promarnila jedinečnou šanci zdravotnictví reformovat.

V době jejího nástupu již končila epidemie nemoci covid-19 a většina společnosti měla



v čerstvé paměti nasazení zdravotníků při jejím zvládnutí. Nikdo nepochyboval o důležitosti zdravotnictví, které bylo díky finančním injekcím schváleným vládou Andreje Babiše ekonomicky stabilizované. Pojišťovny měly na svých účtech desítky miliard a díky tzv. covidovým dotacím ve výrazném plusu končilo také hospodaření prakticky všech nemocnic.

Mimořádně příznivá k prosazování potřebných změn byla rovněž situace politická, když vláda disponovala pohodlnou většinou 108 poslanců i většinou v Senátu. Zároveň většinu krajů řídili politici z vládních stran a jako poslední trumf občané zvolili s vládou sympatizujícího prezidenta. Co více si už ministr zdravotnictví mohl přát?

Po čtyřech letech však vláda zdravotnictví předává v horším stavu, než v jakém je přebírala. Problémy zůstaly a většinou jsou jen horší. Zdravotním pojišťovnám navíc kvůli nesmyslnému snižování platby za státní pojištěnce docházejí peníze.

Vláda nepředložila žádný plán, jak vyřešit zásadní problémy. Jak zajistit ekonomickou a personální udržitelnost zdravotnictví? Jak zabránit prohlubujícím se rozdílům v dostupnosti zdravotní péče?

Naše zdravotnictví zůstává podfinancované. Výdaje na úrovni 8,8 procenta HDP zaostávají za průměrem Evropské unie, jejíž 27 států investuje do zdravotnictví v průměru 10,24 procenta svého HDP.

Úhradové vyhlášky podepisované ministrem Válkem pro roky 2024 a 2025 přenášejí vládou zapříčiněné ekonomické problémy pojišťoven na bedra poskytovatelů zdravotních služeb, kterým neplatí reálné ceny, ale mnohem méně.

Dostupnost zdravotní péče se snižuje. Každým rokem ubývá v průměru jedno procento ordinací praktických lékařů a tři procenta ordinací pediatrií. Navíc dvě třetiny těchto praxí zanikají na venkově, tedy v sídlech do dvou tisíc obyvatel. Všichni lidé v ČR sice platí zdravotní pojištění podle stejných pravidel, ale pro obyvatele venkova je lékařská péče stále hůře dostupná.

Pracující lékaři stárnou. Nejvíce se to týká kolegů a kolegyní v ambulancích. Mezi praktickými lékaři je pouze 56 procent mladších 60 let, zatímco 16 procent ordinujících překročilo sedmdesátku. U dalších základních oborů – u interny a chirurgie – je situace ještě vážnější. Lékařů mladších 60 let je v těchto oborech pouhá polovina, naopak 23 procent z nich je starších 70 let. Jak dlouho ještě vydrží pracovat? Kdo nastoupí na jejich místa? Kdo se bude starat o silné ročníky tzv. Husákových dětí poté, co zestárnou a budou



potřebovat zdravotní péči, na kterou si roky platí?

Soukromí lékaři se pohybují v ekonomicky zcela nesmyslném prostředí. Zatímco naše náklady v souladu s tržními principy neustále rostou, a nikdo nám samozřejmě nic zadarmo nedá ani levněji neprodá jen proto, že jsme lékaři, tak naše příjmy na druhé straně striktně regulují vyhlášky Ministerstva zdravotnictví a většina soukromých lékařů prakticky nemá možnost své příjmy legálním způsobem navýšovat. Nespokojenost soukromých lékařů s takovým okrádáním roste.

Oprávněně naštvání jsou však i lékaři a zdravotníci v nemocnicích. Vláda totiž nesplnila písemný závazek předložit a prosazovat zákon o odměňování zdravotníků, který by sjednotil pravidla odměňování ve všech lůžkových zdravotnických zařízeních majících smlouvy se zdravotními pojišťovnami, a to tak, aby se příjem lékaře za základní pracovní dobu pohyboval v závislosti na jeho kvalitaci a délce praxe v rozmezí 1,5 až trojnásobku průměrné mzdy. Slib, díky němuž kolegové z nemocnic v prosinci 2023 svůj protest ukončili, vláda nesplnila a lékaře podvedla. Logickým důsledkem je deziluze a ztráta důvěry. My přitom naopak potřebujeme udělat medicínu a práci ve zdravotnictví pro mladé lidi více atraktivní.

Ve všech vyspělých zemích výdaje na zdravotnictví rostou, a to rychleji, než by odpovídalo míře inflace. Populace totiž stárne a účinné léky i moderní přístroje jsou stále dražší. Nejinak to musí být i v České republice. Pokud politici nezajistí peníze na zaplacení zdravotní péče, pak se její kvalita a dostupnost budou jenom zhoršovat.

Jednou z reálných možností, jak zdravotnictví ekonomicky stabilizovat, je po více než 30 letech konečně zvýšit zdravotní pojištění ze současných 13,5 procenta například na 15 procent z příjmů. Za uplynulých 30 let se zásadním způsobem proměnila medicína a současně jsme zestárli o osm let. Medián věku obyvatel České republiky se zvýšil z 36 roků na 44 let. Změnilo se prakticky vše, jen zdravotní pojištění zůstalo stejné a situace se stává neudržitelnou. Politici, kteří jako jediní mají možnost něco změnit, raději alibisticky předstírají, že se nic neděje.

Investice do zdravotnictví přitom patří spolu s investicemi do vědy a vzdělávání k těm neefektivnějším. Pouze zdraví lidé mohou pracovat, vytvářet hodnoty a platit daně. Fungující zdravotnictví je navíc jedním ze základních předpokladů zajištění národní bezpečnosti.

Mé vystoupení ponechal předseda vlády Fiala v podstatě bez reakce.

Spolupráce s ministerstvem zdravotnictví a dalšími orgány státu

ČLK je nejenom účastníkem vnitřního připomínkového řízení Ministerstva zdravotnictví, ale od doby, kdy jsem to vyjednal s tehdejšími premiérem Sobotkou, jsme společně s ostatními komorami také účastníky meziresortního připomínkového řízení. Díky tomu máme přehled o připravovaných legislativních normách. Většina našich připomínek však ne-



bývá akceptována. S obdobným problémem se ale v ČR potýkají všechny profesní komory.

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

- Vzdělávací rada lékařů: dr. Kubek, dr. Přáda
- Komise pro úpravy seznamu zdravotních výkonů: dr. Sedláček, dr. Dvorník
- Přístrojová komise: dr. Trnka
- Vědecká rada MZ: dr. Mrozek
- Pracovní skupina MZ k personální stabilizaci zdravotnictví: dr. Kubek
- Národní rada elektronického zdravotnictví (NREZ): dr. Mečl
- Národní institut kvality a excelence zdravotnictví (NIKEZ): dr. Kubek
- Komise pro zdravotnické prostředky Úřadu pro technologickou normalizaci: dr. Ing. Svojmil Ebu Petráněk

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

Zahraniční činnost

CPME – Stálý výbor evropských lékařů

Za ČLK se práce CPME aktivně účastní: dr. Kubek, dr. Přáda a vedoucí zahraničního oddělení Zuzana Vystřčilová.

Plenární zasedání CPME – Amsterdam 7.–9. 11. 2024

Zajímavější než samotné jednání byla úvodní konference pořádaná Královskou nizozemskou lékařskou asociací, která byla věnována možnostem a rizikům využívání AI (umělé inteligence) ve zdravotnictví. Asi nejdůležitější částí konference bylo šest otázek a odpovědí právníka v souvislosti s používáním AI ve zdravotnictví

Liší se AI od jiných medicínských technologií?

→ ANO

Je používání AI vždy prospěšné?

→ NE

Jaké je právní ukotvení používání AI?

→ Právní normy se teprve vyvíjejí

AI a chyby. Jaká je odpovědnost lékaře?

→ Absolutní

Převezme nakonec AI roli lékaře?

→ NE (asi)

Ohrožuje AI soukromí a lékařské tajemství?

→ ANO

Důležitou součástí jednání jsou vždy prezentace aktualit ze strany národních delegací. Bylo zvoleno nové vedení.

Prezident: dr. Ole Johan Bakke (Norsko) – bývalý viceprezident, který neměl protikandidáta.

1. viceprezident: dr. Andreas Botzlar (Německo)
2. viceprezident: dr. Jacqueline Rossant-Lumbroso (Francie)
3. viceprezident: dr. Péter Álmos (Maďarsko)
4. viceprezident: dr. Kitty Mohan (Velká Británie)

Pokladník: prof. dr. Raymond Walley (Irsko) – bývalý viceprezident

Konference v Evropském parlamentu

Dr. Kubek vystoupil 20. 3. 2025 v Evropském parlamentu v Bruselu na konferenci s příspěvkem „Medicínu a práci ve zdravotnictví musíme udělat více atraktivní“.

Dostupnost zdravotní péče v ČR se zhoršuje a současně se stále více rozevírají nůžky v její dostupnosti pro obyvatele měst a venkova. To není spravedlivé, když všichni občané platí daně i zdravotní pojištění podle stejných pravidel.

V ČR každým rokem ubude přibližně jedno procento praktických lékařů pro dospělé a až tři procenta pediatriů, přičemž dvě třetiny těchto ztrát postihují obce s počtem obyvatel menším než dva tisíce. To spolu se špatnou dopravní dostupností přispívá k vyhlazování českého venkova.

Situace je vážná, vždyť například jeden milion obyvatel nemá svého praktického lékaře. Jistě, část z nich proto, že nemá zájem, ale podstatná část proto, že v rozumné vzdálenosti nemůže žádného sehnat.

Pracující lékaři stárnou, a jejich pracovní kapacity jsou tedy omezené. Zdaleka se to přitom netýká pouze praktických lékařů nebo pediatriů. Ohrožena je dostupnost ambulantní specializované péče. V základních oborech, jako je interna nebo chirurgie, je pouze polovina v ambulancích pracujících lékařů mladší 60 let, přičemž téměř čtvrtina těchto lékařů jsou sedmdesátníci.

Regionální zdravotnictví potřebuje speciální podporu. V první řadě se na celý systém musíme dívat z jiné perspektivy než jen pohledem z pozice fakultních nemocnic. Ministři zdravotnictví v České republice však většinou pocházejí právě z managementu velkých nemocnic nebo z akademického prostředí a ve prospěch tzv. fakultní lobby, kterou reprezentují, deformují zdravotnictví.

Velké fakultní nemocnice jsou protežovány na úkor ostatních, když mají vyšší úhrady od zdravotních pojišťoven, a navíc snazší přístup k dotacím včetně peněz z fondů EU. Za stejné výkony jim zdravotní pojišťovny platí více než ostatním. Děje se tak na základě vyhlášek Ministerstva zdravotnictví, které zároveň tyto nemocnice jménem státu zřizuje, a dostává se tak do střetu zájmů.

Rovněž specializační vzdělávání je nastaveno tak, aby vyhovovalo velkým nemocnicím. Mladí lékaři musí trávit dlouhé měsíce na specializovaných pracovištích. Zejména fakultní nemocnice tak mají zajištěnou levnou pracovní sílu. Pro mladé lékaře a lékařky je snazší splnit veškeré náročné podmínky a dopracovat se k atestační zkoušce právě ve fakultních nemocnicích.

Naše stárnoucí populace samozřejmě potřebuje více lékařů a dalších zdravotníků.

Inzerce

Nabídka pracovní pozice: Kardiolog / kardioložka

- flexibilní úvazek na míru v inspirativním prostředí
- mezioborová spolupráce a autonomie lékařů
- moderní přístrojové vybavení
- administrativa omezená na nezbytné minimum
- využití angličtiny na denní bázi
- 25 dní dovolené a 5 dní osobního volna



Kontakt: kariera@canadian.cz, +420 605 007 063

canadian.cz



Musíme zvýšit počty studentů medicíny, ale především těch, kteří studují v českém jazyce. Je třeba navýšit státní podporu a peníze nasměrovat přímo adresně na lékařské fakulty, tedy mimo systém přerozdělování v rámci univerzit. Fakulty více podporované za studenty v českém jazyce nebudou mít takový zájem o cizince, kteří si platí studium v anglickém jazyce a v našem zdravotnictví stejně nikdy nebudou pracovat. Zároveň se musíme snažit udržet si studenty ze Slovenska, kteří česky umějí.

Naším cílem je lékaře nejenom vychovat, ale také si je udržet. Musíme udělat medicínu a práci ve zdravotnictví více atraktivní. A právě to byl i základní cíl protestů našich mladých lékařů na podzim 2023. Bohužel vláda své písemně stvrzené závazky nesplnila a důvěru lékařů podvedla.

Lepší pracovní podmínky, to je v první řadě důstojná odměna za práci, ale také dodržování zákoníku práce. Šedesát procent respondentů průzkumu, který v únoru provedla lékařská komora, odpovědělo, že je v jejich nemocnicích porušován zákoník práce. To nemůžeme tolerovat. Omezení povoleného množství přesčasové práce v souladu s evropskou směrnicí (EWTD) je přece v první řadě ochranou pro pacienty před unavenými lékaři, kteří častěji v práci chybují.

Dvě třetiny absolventů lékařských fakult jsou ženy. Zdravotnictví na postupující feminizaci dosud adekvátně nereaguje. Ženy, zejména mladé lékařky, ale i zdravotní sestry, potřebují specifické pracovní podmínky. Například možnost práce na zkrácené pracovní úvazky nebo zajištění péče o děti. Stav, kdy lékařky řešily dilema, zda práce, nebo rodina, musíme změnit do stavu práce a rodina. Pokud se nám nepodaří harmonizovat práci ve zdravotnictví s rodinným životem, pak nikdy nebudeme mít zdravotníků dostatek.

Nedostatek lékařů na venkově se pokoušejí řešit rozličné programy regionální podpory, které se snaží lékaře směřovat především do míst, kde jich chybí nejvíce. Jistě mohou fungovat, avšak pouze za předpokladu dobrovolnosti s pozitivními motivacemi. Každá snaha omezit občanská práva lékařů by se nám vrátila jako bumerang v podobě dalšího poklesu zájmu mladých lidí o studium medicíny a práci ve zdravotnictví. Pro ČLK jsou přijatelné pouze pozitivní motivace například formou regionálních stipendijních programů pro studenty.

Specializační vzdělávání ve své současné podobě je další příčinou nedostatku lékařů v regionech, a proto potřebuje hluboké změny. Samozřejmostí musí být zkrácení vzdělávacích

programů, aby nebyly delší, než co požaduje EU pro automatickou uznatelnost specializační způsobilosti. Je třeba zkrátit povinné praxe ve fakultních nemocnicích na nezbytné minimum. Zavést systém sdílených akreditací pro vzdělávání, který umožní absolvovat většinu povinné praxe v malých nemocnicích a pomůže ambulantním lékařům, aby se také mohli zapojit do výchovy svých možných nástupců.

Musíme snížit počet specializačních oborů. Špičková pracoviště samozřejmě potřebují špičkové odborníky, ale většinu práce mohou zastat lékaři a lékařky s univerzálnějším medicínským vzděláním, kteří budou navzájem snáze zastupitelní. Potřebujeme jednodušší pravidla pro doplňování specializace, ale také pro přestup z odbornosti do odbornosti. Potřebujeme více všeobecných chirurgů a internistů. Zkušenost s pokazenou reformou lékařského vzdělávání nám ukázala, že čím více rozdělíme medicínu na různé obory a podobory, tím více lékařů nám bude scházet.

Zdravotnictví nemůže fungovat bez peněz. Není to perpetuum mobile. Základní otázkou tedy zůstává, jak zajistit ekonomickou stabilitu a financování zdravotní péče. Medicína se rozvíjí ohromným tempem a nabízí obrovské možnosti. V současnosti jedno procento pacientů spotřebuje na své léčení stejnou částku jako zbylých 99 procent pacientů. Toto dilema samozřejmě žádné zvyšování spoluúčasti pacientů na úhradě zdravotní péče nevyřeší.

Nejschůdnější cestou, jak zajistit peníze na péči pro pacienty, je zvýšení zdravotního pojištění. V České republice se platí zdravotní pojištění ve výši 13,5 procenta příjmů, přičemž 4,5 procenta platí zaměstnanec a devět procent jeho zaměstnavatel. Zvýhodněny jsou osoby samostatně výdělečně činné a je velmi diskutabilní, zda má být i 35 let po přechodu na tržní hospodářství soukromé podnikání podporováno právě na úkor zdravotnictví. Všichni občané

mají totiž ze zákona stejné nároky a práva, měli by tedy logicky mít také stejnou povinnost platit. Zvýšení zdravotního pojištění ze současných 13,5 procenta na 15 procent, kdy by pět procent platil zaměstnanec a zbylých 10 procent jeho zaměstnavatel, by určitě nepoškodilo ekonomiku a zásadním způsobem by pomohlo zajistit dostupnost zdravotní péče pro každého, kdo ji bude potřebovat.

Sazby zdravotního pojištění na úrovni 13,5 procenta byly před více než 30 lety takto nastaveny v podstatě náhodně a zůstaly pořád stejné, i když se od té doby změnilo prakticky vše. Medián věku v České republice se zvýšil z 36 na 44 let. Zestárli jsme o osm let a větší množství starších lidí logicky potřebuje větší množství drahé péče. A za 30 let se zásadním způsobem změnila i medicína. Používáme moderní účinné léky, přístroje i metody. Pacienti mají z rozvoje medicíny prospěch. Žijí déle. Ale bohužel platí, že každý nový lék je vždy dražší než ty původní a každý nový přístroj je také dražší.

Naše zdravotnictví je chronicky podfinancované. Podle oficiálních statistik (Health at a Glance 2024) výdaje na zdravotnictví v ČR odpovídají 8,8 procenta HDP, což je hluboko pod průměrem EU 27, který je 10,24 procenta. Bez peněz nemůžeme udržet dostupnost zdravotní péče. Pokud nedokážeme zaplatit práci lékařů a zdravotníků, nebudeme je mít. A pokud bude i nadále naše zdravotnictví tak podfinancováno jako dosud, budou tím trpět v první řadě obyvatelé našeho venkova, kteří se ke zdravotní péči budou dostávat stále obtížnějším způsobem.

Plenární zasedání CPME – Brusel 20.–22. 3. 2025

Národní reporty – dr. Kubek předložil část výsledků šetření, které mezi nemocničními lékaři provedla ČLK. Většina respondentů deklarovala zvýšení svých příjmů. Mírně se zlepšily rovněž pracovní podmínky, ale v 60 procentech je stále porušován zákoník práce. Rovněž změny



ve specializačním vzdělávání hodnotí většina respondentů jako kosmetické. Drtivá většina respondentů podporuje požadavek odborů podporovaných komorou na vytvoření samostatného zákona o odměňování zdravotníků, který by zajišťoval lékařům ve všech nemocnicích za základní pracovní dobu příjem minimálně na úrovni 1,5 až trojnásobku průměrné mzdy v závislosti na jejich kvalifikaci a délce praxe. Drtivá většina respondentů se nechce smířit s tím, že vláda svůj písemný závazek z prosince 2023 nesplnila. Nechtějí se nechat podvést a jsou ochotni znovu protestovat. Vzhledem k tomu, že na dotazník odpovědělo méně než 10 procent dotazovaných, vyhodnotily odbory situaci tak, že nemocniční lékaři v současnosti nejsou dostatečně odhodlaní k novým protestům ve volebním roce, kdy již současná vláda nic zlepšit nemůže.

WMA – Světová lékařská asociace

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

Zasedání WMA – Montevideo 23.–26. 4. 2025

Jednání cca 200 delegátů z celého světa, které se uskutečnilo prezenční formou, se za ČLK zúčastnil dr. Kubek. Po volbách pracuje vedení WMA v tomto složení:

Prezident WMA: dr. Ashok Philip (Malajsie)
President elect: dr. Jacqueline Kitulu (Keňa)
Immediate past President: dr. Lujain Alqodmani (Kuvajt)

Výkonný výbor pracuje ve složení:

Předseda rady: dr. Jack Resneck (USA)

Místopředseda rady: dr. Tohru Kakuta (Japonsko)

Pokladník: dr. Rudolf Henke (Německo)

Předseda ekonomického a plánovacího výboru: dr. Philippe Cathala (Francie)

Předseda etického výboru: dr. Christofer Lindholm (Švédsko)

Předseda sociálního a zdravotního výboru: dr. Zion Hagay (Izrael)

Účastníci projednávali řadu dokumentů, které budou předloženy k definitivnímu schválení plenárnímu zasedání v říjnu 2025.

V emergentním režimu byly schváleny rezoluce: – odsuzující násilí a porušování občanských práv v Turecku, jehož terčem se stali v uplynulých letech vedoucí představitelé Turecké lékařské asociace;

– odsuzující únosy a zadržování zdravotníků, kterých se dopouštějí obě strany bojující v občanské válce v Súdánu.

Schválená stanoviska:

– podpora mladých lékařů ve Francii, kteří

protestují proti vládou zaváděnému systému tzv. umístěnek, WMA toto vnímá jako porušování lidských práv lékařů, se kterým nemůže souhlasit;

– podpora Světovému pandemickému plánu, který připravila WHO.

Zasedání WMA – Porto 8.–11. 10. 2025

Sedmdesáté šesté valné shromáždění WMA, kterého se za ČLK zúčastnil prezident dr. Kubek, se uskutečnil v Portu.

ZEVA – Středoevropské a východoevropské lékařské komory

Zasedání ZEVA – Skopje 4.–6. 9. 2025

Dr. Práda se účastnil 32. společného zasedání prezidentů lékařských komor střední a východní Evropy (ZEVA), které se letos konalo ve dnech 4.–6. září ve Skopji, v hlavním městě Severní Makedonie.

Pro letošní rok byla vybrána témata:

– Využití umělé inteligence (AI) v medicíně
– Zapojení mladé generace lékařů do práce v komorách

– Strategické plánování zajištění dostatku zdravotnického personálu

– Mobilita lékařů a mezinárodní uznávání kvalifikace

Členské organizace ZEVA přijaly společně prohlášení na podporu Maďarské lékařské komory, která čelí politické perzekuci.

EJD – Evropští mladí lékaři

Zasedání EJD – Lisabon 29. 5. – 1. 6. 2025

Zasedání se účastnil dr. Práda spolu s dr. Hilšerovou. Současná situace napříč evropskými zdravotnickými systémy je značně různorodá, nicméně lze najít několik společných jmenovatelů.

Mezi klíčová témata patřily zhoršující se pracovní podmínky a duševní zdraví lékařů, násilí na zdravotnících, změny v postgraduálním vzdělávání, neefektivita plánování ve zdravotnictví, digitalizace a administrativní zátěž a odměňování lékařů. Severské a pobaltské státy pak řeší zdravotnickou připravenost na krizi a válečnou medicínu.

Spolupráce se sousedy a dalšími partnery

Sjezd Německé lékařské komory – Lipsko 27.–30. 5. 2025

Za ČLK se účastnil jako host. dr. Práda. Klíčovými tématy sjezdového jednání byly snížení byrokracie, nasazení AI do provozu nemocnic, revize vzdělávacích plánů u specializací a pokus o jejich zkrácení a otázky jejich financování, problémy související s restrukuralizací zdravotnictví, demografie

stárnutí, sledování osobního a pracovního života.

Švédsko

Dr. Práda jednal 16. 9. 2025 v Domě lékaře se zástupci Švédské lékařské asociace, kteří se zajímali o činnost České lékařské komory.

Informace pro lékaře

Vydáváním časopisu zajišťuje ČLK svoji ze zákona vyplývající informační povinnost vůči všem lékařům.

V prvním pololetí roku 2025 se celkové náklady na vydávání časopisu meziročně zvýšily o 16 562 korun a výnosy se zvýšily o 189 556 korun.

Vydávání časopisu musela ČLK v prvním pololetí 2025 finančně podpořit částkou 4 226 238 korun, což při průměrném nákladu 53 850 kusů odpovídá částce 13,08 koruny na jeden výtisk za obsah, výrobu, tisk i distribuci. V 1. pololetí 2024 byla tato cena za jeden výtisk časopisu 13,30 koruny. Celková podpora ze strany ČLK byla oproti 1. pololetí 2024 nižší o 23 935 korun.

Časopis Tempus medicorum je stále nezastupitelným nástrojem, jehož prostřednictvím informuje ČLK své členy o situaci ve zdravotnictví a o své činnosti.

Informační portál pro veřejnost

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

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

Jednotné řešení webových stránek OS ČLK

Funkční řešení připravené včetně správy pro všechna OS ČLK, která projeví zájem. Jednotná grafika i organizace webových stránek zlepší vnímání ČLK jako profesionálně řízené instituce. Úspora finančních prostředků.

2. SPOLEČENSKÉ AKTIVITY A BUDOVÁNÍ OBRAZU ČLK

Ples lékařů českých

Dvacátý sedmý reprezentační ples lékařů českých pořádala ČLK spolu s LOK-SČL v sobotu 25. 1. 2025 v Paláci Žofín v Praze.

Rytíř lékařského stavu

Slavnostní pasování v pořadí již 31. Rytíře českého lékařského stavu se uskutečnilo 13. 3. 2025 v Břevnovském klášteře v Praze. Sbor volitelů zvolil rytířkou dermatoložku z Olomouce MUDr. Jitku Dobešovou.



Cena profesora Ptáčka za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů

Na památku profesora PhDr. et PhDr. Radka Ptáčka, Ph.D., MBA, který ač sám lékařem nebyl, toho nejenom pro lékařskou komoru, ale pro celý lékařský stav opravdu mnoho vykonal, byla Cena prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů přejmenována na Cenu profesora Radka Ptáčka, tvůrce našeho systému celoživotního vzdělávání lékařů, který je považován za jeden z nejlepších v Evropě. V rámci výročního setkání školitelů celoživotního vzdělávání ČLK, které se uskutečnilo v prostorách lékařského klubu v sídle ČLK v Domě lékařů dne 3. 12. 2024, převzal toto ocenění doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc.



vána na Cenu profesora Radka Ptáčka, tvůrce našeho systému celoživotního vzdělávání lékařů, který je považován za jeden z nejlepších v Evropě. V rámci výročního setkání školitelů celoživotního vzdělávání ČLK, které se uskutečnilo v prostorách lékařského klubu v sídle ČLK v Domě lékařů dne 3. 12. 2024, převzal toto ocenění doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc.

ČLK – rady pro zdraví

ČLK rozjela projekt pravidelných edukačních seminářů a tiskových konferencí „Rady pro zdraví“ přístupných pro veřejnost s cílem popularizovat aktuální medicínská témata. ČLK touto podporou zdravého životního stylu a prevence hodlá naplňovat svoji společenskou roli a odpovědnost vůči laické veřejnosti. Akce se konají v Domě lékařů vždy první úterý v měsíci hybridním způsobem od 15.00 do 16.00 s účastí zdarma.

1. akce 4. 3. 2025 – Epidemie obezity se za-

měřením na obezitu dětí, v návaznosti na program BF 24, který iniciovala ČLK

2. akce 1. 4. 2025 – Cestovní medicína, zdravotní rizika spojená s cestováním a jak jim předcházet
3. akce 6. 5. 2025 – Rizika opalování, prevence melanomu a dalších onemocnění kůže souvisejících s insolací
4. akce 3. 6. 2025 – ABC o tabáku a nikotinu – jak se vyznat v záplavě nikotinových produktů, rizika závislosti na tabáku a možnosti její léčby



5. akce 2. 9. 2025 – Otravy houbami
6. akce 7. 10. 2025 – HIV – současná realita a výhledy do budoucna
7. akce 4. 11. 2025 – Drogy staré a nové

Cyklus bude pokračovat každý měsíc. Informace z akcí jsou propagovány prostřednictvím časopisu Tempus, portálu www.nasezdravotnictvi.cz i na Facebooku.

3. PROSAZOVÁNÍ PROFESNÍCH ZÁJMŮ LÉKAŘŮ

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

Duševní zdraví lékařů a zdravotníků – Konference ČLK

Program sledování stavu duševního zdraví lékařů a zdravotníků zahájila ČLK pod vedením profesora Radka Ptáčka již v roce 2012, kdy také ve spolupráci s I. LF UK uspořádala první z cyklu konferencí věnovaných duševnímu zdraví zdravotníků a prevenci syndromu vyhoření.

V roce 2024 profesor Ptáček ve spolupráci s Psychiatrickou klinikou I. LF UK a VFN v Praze připravil seminář zabývající se moderním a praktickým pojetím péče o duševní

zdraví, zvláště s ohledem na výkon lékařských a zdravotnických povolání. Součástí semináře byla také prezentace výsledků výzkumu o duševním zdraví lékařů, který realizovala ČLK. Mimořádné semináře byly naplánovány ve 12 městech po celé ČR a měly se stát dalším krokem České lékařské komory k systematické podpoře duševního zdraví lékařů.

Konferenci s názvem „Duševní zdraví v medicíně“, kterou připravoval profesor Ptáček se svými spolupracovníky, uspořádala ČLK pod odbornou záštitou I. LF UK dne 14. 11. 2024 v Domě lékařů. Konference se konala hybridní formou.

Seznam zdravotních výkonů – cena práce

ČLK dlouhodobě usiluje o odpovídající cenu práce nositelů výkonů. Nedostatečná cena práce nositelů výkonů je totiž hlavním

důvodem nedostatku kvalifikovaných zdravotníků. Na základě požadavků ČLK byla základní minutová sazba nositelů výkonů navýšena o 10 procent k 1. 1. 2016, o 10 procent k 1. 1. 2021, o 10 procent k 1. 1. 2022 a od roku 2023 každoročně o průměrnou roční míru inflace, tedy od 1. 1. 2023 o 15,1 procenta, od 1. 1. 2024 o 10,7 procenta a od 1. 1. 2025 o 2,4 procenta.

Toto navýšení se však neprojevovalo právě u zdravotníků, jejichž práce je zahrnuta v minutové režijní sazbě. Zaměstnavatelé však také těmto zdravotníkům musí valorizovat v souvislosti s inflací mzdy, aby zůstali konkurenceschopní na trhu práce. Kvůli chybě MZ si přitom tito pracovníci na svoji mzdu takřikajíc nemají možnost vydělat.

Seznam zdravotních výkonů platný od 1. 1. 2025 zohledňuje valorizaci ceny práce

nositelů výkonů, kterou prosadila komora. U všech výkonů se výrazně zvýšila jejich bodová hodnota. To je právě výsledek práce ČLK, která valorizaci ceny práce prosadila. Bohužel tento úspěch do značné míry anulují Válkova úhradová vyhláška, která snižuje hodnoty bodu, a to ještě navíc v souladu s návrhy Sdružení ambulantních specialistů (SAS) diferencovaným způsobem.

ČLK vyjednala zvýšení ceny práce pro všechny, ze kterého mohli profitovat všichni, zejména ty odbornosti, které jsou tradičně nejvíce podhodnocené (např. interna). Kvůli ministerské vyhlášce však úhrady neporostou a někteří ambulantní specialisté si kvůli diferencované a snižující se hodnotě bodu dokonce pohorší.

Nápravě historických nespravedlností, kdy praxe lékařů těch odborností, které nemají možnost provádět přístrojová vyšetření a výkony, doslova živí, zabránila aktivita Sdružení ambulantních specialistů, která tyto nespravedlnosti diferencovanou hodnotou bodu zafixovala.

Vývoj platby za státní pojištěnce

Na ekonomickou bilanci systému veřejného zdravotního pojištění má zásadní vliv výše platby za tzv. státní pojištěnce. ČLK trvale prosazuje její růst.

Od 1. 1. 2020: 1067 Kč (+49 Kč)

Od 1. 6. 2020: 1567 Kč (+500 Kč)

Od 1. 1. 2021: 1767 Kč (+200 Kč)

Od 1. 1. 2022: 1967 Kč (+200 Kč)

Od 1. 9. 2022: 1487 Kč (–480 Kč) – ztráta 14 mld. Kč

Výměnou za mimořádné snížení platby za státní pojištěnce v druhé polovině roku 2022 ministr Válek získal zákonný závazek pravidelné valorizace této platby oproti oné částce snížené na 1900 Kč. Od 1. 1. 2024 se tedy platba státu má každoročně navyšovat o míru předcházející inflace, což má alespoň dodatečně zajistit, že hodnota těchto peněz zůstane zachována. V případě růstu reálných mezd o nějaké to procento by měla platba navíc stoupnout o polovinu tohoto procenta. Tato „jistota“ bohužel není ničím jiným než poukázkou na trvalou chudobu českého zdravotnictví.

Od 1. 1. 2023: 1900 Kč (+413 Kč)

Od 1. 1. 2024: 2085 Kč (+185 Kč)

Od 1. 1. 2025: 2127 Kč (+42 Kč)

A výsledek Válkova snažení? Od 1. 1. 2025 se platby za státní pojištěnce zvýšily o zanedbatelných 42 korun, tedy nejméně od roku 2016.

Specializační vzdělávání

Při podpisu dohody ukončující protestní akci „Lékaři jsou taky lidi“ se vláda zavázala k provedení změn ve specializačním vzdělávání lékařů. Dosavadní změny v oblasti specializačního vzdělávání jsou pouze kosmetické. Nevedou ke zvýšení dostupnosti vzdělávání a tím i práce mladých lékařů v regionech, neumožňují ambulantním specialistům podílet se na vzdělávání, a tak si vychovávat své nástupce. Nevedou k usnadnění vzájemné zastupitelnosti lékařů, a tím k mírnění jejich nedostatku. Právě naopak faktické rušení základní části společného vzdělávání (tzv. kolečko) prosazené ministerstvem působí právě opačným směrem.

Vyhláška o školitelích

SML ČLK s ministerstvem na vzniku vyhlášky spolupracovala a s výsledným zněním jsou mladí lékaři spokojeni. Na základě toho ČLK žádné připomínky k návrhu neuplatnila.

Vyhláška o zkušebním řádu aprobační zkoušky

ČLK k návrhu novely uplatnila jako připomínku žádost o vypuštění ust. § 5 – praktická část aprobační zkoušky. ČLK dlouhodobě upozorňuje na rizika, která přináší pacientům skutečnost, že v rámci této tzv. praktické části aprobační zkoušky uchazeč v postavení medika fakticky poskytuje zdravotní péči. Argument, že se tak děje za součinnosti dohlížejícího atestovaného lékaře, neobstojí, protože v praxi toto pravidlo v řadě případů není dodržováno. Institut tzv. praktické části aprobační zkoušky bývá zneužíván k „řešení“ nedostatku kvalifikovaných lékařů, což ohrožuje bezpečnost pacientů. Ministerstvo návrh ČLK neakceptovalo.

Regulace za předepsané léky a vyžádanou péči

Dr. Kubek jednal 11. 2. 2025 s ředitelem VZP Ing. Kabátkem o tom, aby navzdory zhoršující se ekonomické situaci všech zdravotních pojišťoven VZP neuplatnila regulace. VZP následně vydala stanovisko, že regulační omezení na preskripci léčivých přípravků a zdravotnických prostředků nebudou uplatněna, regulační omezení na ZUM a ZULP nebudou uplatněna, ale naopak regulační omezení na vyžádanou péči ve vyjmenovaných odbornostech (laboratoře a radiodiagnostika) uplatněna budou.

Úhradová vyhláška pro rok 2025

Úhradová vyhláška č. 314/2024 Sb. poškodila soukromé lékaře. Navýšení nominálních úhrad o nula až dvě procenta, nebo

dokonce meziroční pokles úhrad v situaci, kdy soukromým lékařům nikdo nekompenzoval dvoucifernou míru inflace z uplynulých let (15,1 procenta v roce 2022 a 10,7 procenta v roce 2023), tak to je opravdu výsměch.

Škoda, že pan ministr Válek hned po nástupu do funkce doslova zahodil 14 mld. korun, které posílala cestou zvýšení platby za státní pojištěnce do pojišťoven ještě minulá vláda.

Z dotazníkové akce, kterou pořádala ČLK, vyplynulo, že 98,5 procenta respondentů je nespokojených s úhradovou vyhláškou a ochotu zapojit se do protestních akcí nejrůznějšího typu vyjádřilo 93 procent respondentů, mezi kterými 78 procent tvořili ambulantní specialisté, 16 procent praktičtí lékaři a šest procent ambulantní gynekologové.

Pomozme soukromým lékařům – Zachraňme ambulantní specialisty

ČLK uspořádala v Domě lékařů 23. 10. 2024 vzdělávací konferenci, na které upozornila na rizika ministerského návrhu úhradové vyhlášky pro soukromé lékaře. Konference byla veřejná s účastí novinářů.

Na konferenci mimo jiné vystoupili: MUDr. Milan Kubek – prezident ČLK
Mgr. MUDr. Dagmar Záleská – právnická specialista na úhrady a regulace
MUDr. Tomáš Hauer – ambulantní specialista

Jednou z hlavních příčin snižujícího se počtu soukromých lékařů je klesající ekonomická rentabilita provozování soukromých lékařských praxí. Nejpostiženější skupinou jsou ambulantní specialisté, kteří zůstávají trvale mimo zájem politiků. ČLK vyhláší dlouhodobou kampaň s cílem zachránit ambulantní specializovanou péči poskytovanou soukromými lékaři.

Sjezd vyzval soukromé lékaře, aby podpořili snahu své profesní lékařské samosprávy o zlepšení ekonomických podmínek soukromých lékařů tím, že udělí plnou moc ke svému zastupování v dohodovacích řízeních ČLK-o.s., jejímž prostřednictvím komora oprávněné zájmy svých členů hájí.

Dne 16. 1. 2025 pořádala ČLK webinář zaměřený na praktické rady ambulantním



specialistům „Jak přežít úhradovou vyhlášku“. Seminář, na kterém vystupovali Mgr. MUDr. Dagmar Záleská, MUDr. Tomáš Hauer a prezident ČLK MUDr. Kubek, v přímém přenosu sledovalo více než 500 soukromých lékařů a lékařek. Další užitečné informace a rady, jak přežít úhradovou vyhlášku ministra Války, byly publikovány v únorovém čísle časopisu Tempus medicorum.

Dohodovací řízení o úhradách pro rok 2026

Prezident ČLK opakovaně vyzýval soukromé lékaře, aby udělili plnou moc k zastupování ČLK-o.s., jehož prostřednictvím komora zájmy soukromých lékařů hájí. Formulář k udělení plné moci spolu s vysvětlujícím textem byl rovněž otištěn v časopise Tempus medicorum.

Vyjednávací tým ČLK:

- Ambulantní specialisté: dr. Kubek, dr. Aszalayová, dr. Dvorník, dr. Hauer
- Praktičtí lékaři: dr. Lindovský, dr. Němeček
- Ambulantní gynekologové: dr. Henčlová
- Komplement: dr. Musil

Hlavní poradce MUDr. Mgr. Dagmar Záleská.

V dohodovacím řízení o úhradách pro rok 2026 se ČLK snažila prosadit zvýšení úhrad pro všechny skupiny soukromých lékařů. Pro ambulantní specialisty pak navíc zásadní změny v systému úhrad a regulací. Základní priority ČLK-o.s. pro DŘ 2026:

- Úhradové podmínky musí být nastaveny tak, aby náklady na hrazenou péči nebyly (byť jen částečně) přenášeny na smluvní poskytovatele a současně aby bylo na straně smluvních poskytovatelů reálné usilovat o dosažení zisku.
- Plné promítnutí valorizace mzdových a režijních nákladů do úhrad.
- Zjednodušení úhradových mechanismů: jednotná hodnota bodu v segmentu ambulantních specialistů, odstranění složitosti při výpočtu limitu úhrady zavedených ministerstvem pro tento rok, revize bonifikací.
- Minimalizace rizika regulací pro poskytovatele, kteří se nechovají účelově, přičemž je nezbytné s ohledem na judikaturu Ústavního soudu zachovat prostor pro neuplatnění regulace, pokud poskytovatel musel indikovanou péči poskytnout.
- Hodnotu bodu a další úhradové parametry pro rok 2026 nastavit tak, aby byl za stejnou výkonovou produkci garantován meziroční nárůst úhrad minimálně o 10 procent. Je nezbytné, aby se v meziročním nárůstu úhrad zohlednil nárůst nákladů na straně poskytovatelů, který nebyl

v úhradách pro rok 2025 žádným způsobem zohledněn.

DŘ je zatíženo absencí validních podkladů. Situace se zásadním způsobem zhoršila poté, co bylo jednání přesunuto z podzimu na jaro. Do budoucna vidíme naději ve zpřístupnění dat pro dohodovací řízení ze strany ÚZIS. Za komoru jsme již ÚZIS požádali o konkrétní data, která jsou pro jednání o úhradách v segmentech ambulantní péče, ve kterých ČLK-o.s. poskytovatele zastupuje, nezbytná.

DŘ v současné podobě nepovažujeme za příliš funkční, ale pořád spolu s úhradovou vyhláškou MZ, která by měla výsledky a průběh DŘ reflektovat, je považujeme za určitou záruku férovosti v porovnání se stavem, kdy by zdravotní pojišťovny mohly o úhradách vyjednávat individuálně s jednotlivými poskytovateli zdravotních služeb.

Praktičtí lékaři – nedohoda

Ambulantní specialisté – nedohoda

Ambulantní gynekologie – dohoda

Komplement – nedohoda

Jednodenní péče – nedohoda

O úhradách pro rok 2026 rozhodne MZ svojí vyhláškou.

Zákon o odměňování zdravotníků

Cílem protestní akce z podzimu 2023 bylo učinit práci v českém zdravotnictví více atraktivní tak, abychom dokázali čelit hroící demografické katastrofě. Dohoda s vládou ČR, podepsaná vicepremiérem a ministrem zdravotnictví Válkem pod gescí premiéra Fialy dne 8. 12. 2023, vedla k ukončení protestní akce zdravotníků. Zásadním bodem dohody je závazek vlády ČR připravit zákon o odměňování zdravotníků.

Závazek vlády připravit zákon o odměňování zdravotníků, který by nabyl účinnosti od 1. 1. 2025, byl jedním z hlavních důvodů, proč lékaři svůj protest ukončili.

Zákon měl sjednotit odměňování ve všech nemocnicích, v lůžkových zdravotnických zařízeních, která mají smlouvu s veřejnými zdravotními pojišťovnami, a měl garantovat prostřednictvím speciální tarifní tabulky lékařům za základní pracovní dobu příjem ve výši 1,5 až trojnásobku průměrné mzdy, a to v závislosti na dosažené kvalifikaci a délce praxe, a zároveň snížení objemu přesčasové práce.

Navzdory veškerým obtížím a obstrukcím ze strany MZ, které od počátku k jednáním přistupovalo neseriózně, jsme se snažili jednat, abychom ochránili pacienty před nepřijemnými důsledky protestních akcí.

Návrh ČLK předložený v červnu 2024:

– Jednoduchá speciální tarifní tabulka pro zdravotníky, která bude garantovat nepodkročitelný minimální příjem pro lékaře v závislosti na kvalifikaci a praxi a zároveň umožní zaměstnavatelům flexibilně navýšovat platy klíčovým zaměstnancům tak, jak požadují zejména ředitelé regionálních nemocnic, kterým tímto vycházíme vstříc.

– Lékař absolvent 1,5násobek průměrné mzdy (65 000 korun)

– Lékař po základním vzdělávacím kmenu dvojnásobek průměrné mzdy (86 500 korun)

– Lékař po atestaci 2,5násobek průměrné mzdy (108 000 korun)

– Lékař po atestaci a po dosažení celkové praxe nejméně 10 let 2,75násobek průměrné mzdy (119 000 korun)

– Lékař po atestaci a po dosažení celkové praxe nejméně 15 let trojnásobek průměrné mzdy (130 000 korun)

Vše za základní pracovní dobu a jako tarifní minima s možností zaměstnavatelů platy klíčovým zaměstnancům navýšovat.

Ministr zdravotnictví návrh předložený ČLK odmítl.

Návrhy předkládané MZ neodpovídaly znění podepsané dohody, proto jsme s nimi nemohli souhlasit. Z ankety, kterou elektronicky provedla SML-ČLK, vyplývá, že z cca 2200 respondentů jich 84 procent považuje za správné, že jsme návrh MZ odmítli.

Na podzim 2024 pak ministr Válek jednání ukončil.

Protest nemocničních lékařů

V první polovině února 2025 provedla ČLK dotazníkové šetření mezi nemocničními lékaři. Dotazník byl rozeslán opakovaně třikrát a celkem odpovědělo 1277 lékařů a lékařek. Složení respondentů je reprezentativní jak podle věku, tak podle typu nemocnice a odpovědi přišly z celé ČR. Dvě třetiny respondentů pracují v příspěvkových organizacích (odměňování platem), jedna třetina v akciových společnostech (odměňování mzdou). Odpovědi na otázky:

– Zvýšení platů či mezd o 5000, respektive o 8000 nebo o 15 000 korun proběhlo?

Ano 75 procent

– Vaše příjmová situace se v roce 2024 zlepšila?

Ano 56 procent

– Specializační vzdělávání se v roce 2024 zlepšilo (dostupnost, kvalita...)?

Ano, ale málo 51 procent

– Podporujete požadavek odborů a ČLK sjed-



notit systém odměňování ve všech nemocnicích podle zjednodušených speciálních tabulek?

Ano 85 procent

– Máme se smířit s tím, že vláda nesplnila podepsaný závazek sjednotit odměňování s garancí minimálního příjmu za základní pracovní dobu pro lékaře v rozmezí 1,5–trojnásobku průměrné mzdy?

Ne 91 procent

– Dostáváte příplatek 20 procent od 13. hodiny při práci ve směně delší než 12 hodin?

Nevím 49 procent

– Máte možnost po službě čerpat náhradní volno?

Ano 65 procent

– V roce 2024 se situace s čerpáním náhradního volna zlepšila?

Ano 62 procent

– Je ve vaší nemocnici dodržován zákoník práce?

Ne 61 procent

– Ochota zapojit se aktivně do protestů, pokud je vyhlásí odbory s podporou ČLK?

Ano 78 procent

– Pokud se zapojíte do protestů, pak do jaké formy?

Odejmutí souhlasu s přesčasovou prací 725

Výpověď z pracovního poměru 480

Demonstrace 381

Symbolická forma protestu 373

Vzhledem k poměrně nízkému počtu respondentů a mírně převažující spokojenosti vyplývající z jejich odpovědí se LOK-SČL rozhodl na poradě 20. 2. 2025 v současnosti nevyhlášovat celostátní protestní akci, i když drtivá většina respondentů zastává názor, že se nesmíme smířit s tím, že vláda lékaře a lékařky podvedla. Důležitou roli při rozhodování hrály informace regionálních zástupců LOK-SČL, kteří se poradě účastnili a informovali o situaci v jednotlivých nemocnicích.

Online „pohotovost“

Neschopnost namotivovat praktické lékaře k tomu, aby se ti, kterým to věk a zdravotní stav dovolují, společně podíleli na péči o své pacienty mimo běžné ordinační hodiny, spolu se snahou nenaštvát voliče před volbami, přivedla na svět zvláštní způsob zajištění či spíše předstírání zajištění této pacienty žádané pohotovostní služby. Místo aby lépe zaplatili lékaře, rozhodli se regionální politici zakoupit pro své voliče zprostředkovávání kontaktu s lékaři prostřednictvím elektronického komunikačního kanálu.

Průkopníkem v této oblasti se stal Jihočeský kraj, druhým krajem, který se nechal inspirovat a od 1. března 2025 tento pro své občany bezplatný servis zavedl, je Karlovarský kraj.

Komunikační platformu spojující zájemce s lékaři, kteří by se měli střídát tak, aby vždy byl někdo dostupný, a to 24 hodin sedm dní v týdnu, provozuje firma MEDDI hub, a. s., se sídlem v Praze.

ČLK nechce bránit pokroku, avšak opatrnost a jistá dávka konzervatismu jsou namístě, a to zejména v případě projektu, se kterým nejsou ve světě prakticky žádné zkušenosti. Nic proti testování a pilotním projektům, ale ty by měly být zajištěny jinak. V první řadě by stát měl opravdu jednoznačným způsobem definovat podmínky účasti v takovém projektu, který je v podstatě jakousi analogií klinické studie, a všichni účastníci by měli dopředu vědět, kdo a za co nese odpovědnost. Komora samozřejmě nechce bránit žádnému ze svých členů, aby si jako lékař vydělal či přivydělal peníze. V první řadě je však naší povinností členy komory chránit a upozorňovat je na možná rizika.

Aby ČLK mohla zaujmout kvalifikované stanovisko a dát svým členům jasná doporučení, obrátil se dr. Kubek s otázkami, které vyplynuly z diskuse na březnové poradě předsedů OSČLK, přímo na zástupce firmy MEDDI hub, a. s.

Z odpovědí firmy MEDDI hub, a. s., která

projekt provozuje, vyplývá, že firma není poskytovatelem zdravotních služeb. Z její strany se tedy nejedná o pohotovostní službu, ale o pouhé zprostředkování kontaktu mezi pacienty a lékaři, kteří s nimi komunikují na svoji plnou odpovědnost.

Odpovědnost nese registrovaný poskytovatel zdravotních služeb a tím firma MEDDI hub, a. s., není. Pokud se do projektu zapojí soukromý lékař, zodpovídá za veškerá pochybení on sám. Pokud se do projektu zapojí lékař-zaměstnanec, pak nese zodpovědnost jeho zaměstnavatel. Ani v tomto případě totiž firma MEDDI hub za nic nezodpovídá.

Další nevyřešené otázky vyplývají z vystavování elektronických receptů do projektu zapojenými lékaři. A zdaleka nejde jen o to, že předepisování například antibiotik pacientům, které lékař nezná a nemá možnost je řádně vyšetřit, lze jen stěží považovat za odpovědný lege artis postup. Jde o samotné přenášení nákladů na poskytovatele, který možná ani netuší, čím se ve svém volném čase jeho zaměstnanci zabývají.

Postoj zdravotních pojišťoven k tomuto projektu není znám. A o ledasčem svědčí i mlčení ze strany Ministerstva zdravotnictví, které by přece logicky mělo dát jasné stanovisko, zda projekt považuje za pouhé poradenství, či za skutečně plnohodnotné poskytování zdravotních služeb, které se musí řídit platnými právními předpisy.

Vše vypadá tak trochu jako hra pro voliče, kde na absenci jasných pravidel mohou doplatit pacienti, ale v první řadě důvěřiví lékaři a lékařky, které zaslepi vidina „snadného výdělku“, aniž by si byli vědomi, že nikoliv firma MEDDI hub, a. s., ale oni sami nesou plnou právní odpovědnost za případné poškození pacientů.

Zajišťování LPS od 1. 1. 2026

Vláda navrhla a parlament schválil novelu zákona o veřejném zdravotním pojištění, která zodpovědnost za zajišťování LPS přenáší od 1. 1. 2026 z krajů na zdravotní pojišťovny.

Podle návrhů prováděcí vyhlášky, kterou MZ dosud nevydalo, se zdá, že dostupnost této služby pro pacienty se zhorší jak časově, tak místně a službu budou nuceni zajišťovat nemocniční lékaři v rámci urgentních příjmů.

Pracovní skupina ČLK pro digitalizaci zdravotnictví

Pracovní skupinu ČLK pro digitalizaci zdravotnictví koordinuje dr. Mechl.

ČLK zastává pozici, že elektronizace zdravotnictví by měla lékařům usnadňovat práci tak, aby se mohli více věnovat svým



pacientům. ČLK nemůže podporovat projekty, které budou lékařům práci komplikovat, budou zvyšovat administrativní zátěž a přenášet na poskytovatele zdravotních služeb další nekryté náklady. Pro ČLK je rovněž zásadní ochrana osobních dat pacientů, ale i ochrana know-how lékařů.

Dr. Mechl byl jmenován jako zástupce ČLK členem Národní rady elektronického zdravotnictví (NREZ).

Elektronizace zdravotnictví

Národní strategie elektronizace zdravotnictví pro období 2025–2035 by měla aktualizovat stávající dokument Národní strategie elektronického zdravotnictví 2016–2026. Byl představen rámec nově vznikajícího dokumentu, řídicí týmy, plán na vznik čtyř pracovních skupin s pracovními názvy Zapojení občana, Efektivita, Kvalita a dostupnost, Infrastruktura a správa. Elektronizace zdravotnictví v ČR výrazně zaostává za vyspělými zeměmi. V přístupu k elektronickým zdravotním záznamům v EU je Česko na předposledním místě – zdroj: The Digital Economy and Society Index (DESI). Cílem EU je, aby do konce roku 2030 měli všichni občané plný přístup ke svým elektronickým zdravotním záznamům. Financování elektronizace českého zdravotnictví je zajištěno do roku 2026. Pro další období bude třeba hledat nové finanční zdroje (státní rozpočet, zdroje EU...).

Komora trvá na nutnosti zohlednit ze strany státu finanční náklady, které jsou s elektronizací zejména ambulantní lékařské péče spojeny, a trvá na nutnosti úhrady těchto nákladů ze strany státu, ať už formou zohlednění úhrad za zdravotní péči, či jiným způsobem.

Zrušení výběrových řízení v ambulantní péči

Vláda prosadila novelu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, která ruší výběrová řízení před uzavřením smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb s výjimkou jednodenní nebo lůžkové péče.

Sjezd ČLK přijal usnesení: „ČLK zásadně nesouhlasí se zrušením výběrových řízení

před uzavřením smlouvy se zdravotními pojišťovnami v případě ambulantních poskytovatelů zdravotních služeb. Návrh podpořeny Ministerstvem zdravotnictví otevírá prostor pro uplatnění svévolle, libovůle a protekcionismu. Navržená novela má také jednoznačně prokorupční charakter. Výběrová řízení mají v případě ambulantních poskytovatelů zdravotních služeb svou významnou funkci. Je třeba zachovat při výběru smluvních poskytovatelů vliv profesních komor i odborných společností či jiných odborníků v daných oborech tak, jak je tomu dosud.“

Zrušení výběrových řízení představuje závažný zásah do kompetencí zejména okresních sdružení ČLK. A i když dosavadní výběrová řízení rozhodně nebyla dokonalá, není to přece dostatečný důvod pro to, aby byla zrušena.

Zrušení výběrových řízení představuje rovněž závažný zásah do kompetencí krajů.

Prezident ČLK opakovaně vyzýval předsedy OS ČLK, aby se obrátili, buď jednotlivě, nebo prostřednictvím Krajské rady ČLK, na hejtmány a zastupitele s žádostí o pomoc a nabídkou součinnosti.

Dr. Kubek jednal s některými hejtmány (např. dr. Farhan – Plzeňský kraj) a také se písemně obrátil na všechny poslance s žádostí o odmítnutí novely zákona č. 48/1997 Sb.

Problémy, které se v praxi v souvislosti s výběrovými řízeními vyskytují (podjatost členů komise, hlasování podle vlastního názoru nebo podle názoru zástupce zdravotní pojišťovny atd.), je třeba řešit kultivací průběhu těchto řízení na úrovni krajů a nikoliv zrušením institutu výběrového řízení jako takového. Byť je pravdou, že doporučení ve výběrovém řízení dle současné právní úpravy nezakládá nárok na uzavření smlouvy se zdravotní pojišťovnou, je potřeba považovat zachování povinnosti, tedy projití výběrovým řízením před uzavřením smlouvy se zdravotní pojišťovnou pro transparentnost postupu zdravotních pojišťoven při navazování smluvních vztahů, za vysoce žádoucí protikorupční opatření.

Stanovisko ČLK prezentoval předseda OS ČLK Olomouc dr. Brázdil, který jako poslanec podal pozměňovací návrh s cílem institut výběrových řízení zachovat. Parlament bohužel nakonec zákon schválil ve znění, které výběrová řízení ruší.

Jednání o typové smlouvě pro komplement

ČLK se v minulosti podařilo prosadit smlouvy na dobu neurčitou pro praktické lékaře a ambulantní specialisty, včetně ambu-

lantních gynekologů. Bohužel se nepodařilo prosadit stejný princip pro smluvní poskytovatele ambulantní diagnostické péče (komplement). Těmto poskytovatelům letos končí smlouvy s VZP a bylo třeba dohodnout obsah typové smlouvy na další období. ČLK-o.s. je účastníkem jednání o rámcových smlouvách a má mandát zastupovat poskytovatele diagnostické péče v jednání o typové smlouvě. V tomto jednání zástupci komory dr. Musil a Mgr. MUDr. Záleská vystupovali velmi aktivně a podařilo se zabránit změnám, které by mohly mít pro poskytovatele negativní dopad. Konkrétně se jednalo zejména o úpravu výpočtových důvodů a úpravu podmínek pro konání smírčího jednání. Dohodnutý obsah nové typové smlouvy, kterou bude VZP smluvním poskytovatelům nabízet od 1. 1. 2026, odpovídá rámcové smlouvě. Podařilo se dojednat, že smlouva bude uzavírána na osm let s tím, že pokud neoznámí jedna ze smluvních stran druhé smluvní straně nejpozději dva roky před uplynutím této doby, že nemá zájem o pokračování smluvního vztahu, včetně uvedení důvodu pro nepokračování smluvního vztahu, doba účinnosti smlouvy se prodlužuje o dva roky. Tyto podmínky byly navrhovány zástupci poskytovatelů a VZP je akceptovala. Dohodnuté podmínky zajišťují, že se smluvní poskytovatel o případném nepokračování smlouvy dozví v dostatečném časovém předstihu (dva roky) a dozví se i důvod nezájmu VZP o pokračování smluvního vztahu tak, aby mohl situaci řešit. Dohodnuté podmínky rovněž znamenají, že při pokračování smluvního vztahu bude smlouva trvat 10 let.

Preskripce pro vlastní potřebu

Dr. Kubek požádal všechny zdravotní pojišťovny o zvýšení limitů pro preskripci pro vlastní potřebu, které by zohlednily nárůst cen léků. VZP od ledna 2025 pro cca 6200 lékařů, se kterými má uzavřenu příslušnou smlouvu, limit navýšila z 10 na 15 tisíc korun za kalendářní rok.

Regionální zdravotnictví

Magnus Regio, konference věnovaná problematice regionálního zdravotnictví, se uskutečnila v Praze v hotelu Wellness Step, 25. 2. 2025. Prezident ČLK na ní vystoupil s přednáškou věnovanou prohlubujícím se regionálním rozdílem v dostupnosti lékařské péče, příčinám tohoto negativního trendu a možnostem řešení.

Zákon o lobbování

Profesním komorám se navzdory opakovaným jednáním a slibům ze strany premiéra

Fialy a ministra spravedlnosti Blažka nepodařilo zabránit tomu, aby byly profesní komory, jejichž činnost reguluje zákon, zařazeny mezi lobbistické organizace.

Vyhlaška o soudních znalcích

Dr. Kubek a JUDr. Mach opakovaně jednali s ministrem spravedlnosti JUDr. Blažkem a pověřenými zaměstnanci ministerstva o nesouladu vyhlášky č. 505/2020 Sb. se zákonem č. 254/2019 Sb., o znalcích, znaleckých kancelářích a znaleckých ústavech. Tato jednání žádný výsledek nepřinesla. Po změně na postu ministra spravedlnosti se prezident ČLK obrátil na novou ministryni Evu Decroix s obdobnou žádostí.

Dne 15. 7. 2025 obdržela ČLK zamítavou odpověď podepsanou paní ministryní. Argumentace v tomto dopise je však zcela chybná. ČLK netvrdí, že je institucí, která uznává kvalifikaci zahraničních lékařů nebo organizuje atestační vzdělávání a zkoušky, ČLK požaduje pouze to, aby mohla plnit úkoly uložené jí zákonem č. 220/1991 Sb., kterým je zřizována.

Právní kancelář ČLK připravila podrobnější právní rozbor pro odvolání proti názoru ministryně spravedlnosti.

Obrana integrity lékařské profese

ČLK opakovaně čelí snahám představitelů různých dalších zdravotnických profesí „fušovat lékařům do řemesla“. Klasickým příkladem jsou snahy přenášet například na zdravotní sestry právo samostatně ordinovat léky a zdravotnické prostředky. Společným jmenovatelem těchto aktivit bývá snaha získat kompetence, ale bez odpovědnosti, kterou by Tito aktivisté rádi ponechali na doktorech. Většinou nejde o kvalitu, ale o snahu ušetřit peníze. Právě proto Světová lékařská asociace

(WMA) prosazuje tezi, že lékaři jsou nejvíce kvalifikovanými zdravotnickými profesionály a přenášení jakýchkoliv kompetencí na jiné zdravotníky neznamena nic jiného, než že tyto činnosti budou vykonávat odborníci méně kvalifikovaní.

V poslední době jsou v této oblasti mimořádně aktivní lékárníci, respektive spíše velké lékárenské řetězce, kterým nestačí to, že zaměňují pacientům lékařem předepsané léky za varianty, ze kterých mají největší zisk, spekulují, kde by ještě mohli vydělávat. Poradenství mimo oblast farmakoterapie, měření krevního tlaku, instantní laboratorní diagnostika, očkování v lékárnách... To jsou jen některé z jejich nápadů, jejichž uskutečňování brání platná legislativa, která rozlišuje mezi lékaři a lékárníky, už jen proto, že máme rozdílné vzdělání. Rovněž lékárny jsou specifická zdravotnická zařízení uzpůsobená k jiným činnostem než k vyšetřování a léčbě pacientů. Zní to samozřejmě, přesto došlo k vážné míněnému pokusu otevřít legislativní stavidla a umožnit v lékárnách provádět lékárníkům lékařskou péči.

Zatím poslední útok na integritu lékařské profese byl vymyšlen opravdu chytře. Poté, co proběhlo připomínkové řízení, někdo nenápadně vsunul do ministerského návrhu novely zákona o zdravotních službách na první pohled nesrozumitelný odkaz na jiná ustanovení tohoto zákona, který by to umožňoval. Díky ostražitosti Mgr. Uhra – právníka SPL a Mgr. Valáška – právníka ČLK jsme mohli na poslední chvíli v předvečer hlasování na tuto nastraženou „legislativní minu“ upozornit poslance, kteří netušili, co měli odhlasovat. Díky práci předsedy OS ČLK Olomouc, poslance MUDr. Brázdila, se podařilo přesvědčit ministra Válka, aby návrh změnil. Kdo z úřed-

níků ministerstva se nechal zlobbovat, kým a jak, to se už asi nedozvíme. Ale hysterická reakce jednou velkého lékárenského řetězce dává tušit, že v případě tohoto návrhu nešlo ani o omyl, ani o náhodu.

Předvolební konference ČLK

Co čeká lékaře, pacienty a české zdravotnictví po parlamentních volbách? ČLK pořádala 17. 6. 2025 předvolební konferenci, na kterou pozvala zástupce politických stran a hnutí, která mají dle relevantních průzkumů reálnou šanci překročit hranici předepsanou pro vstup do Sněmovny. Na konferenci vystoupili:

Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA – ANO
MUDr. Zdenka Němečková Crkvenjaš, MBA – Spolu (ODS)
MUDr. Albert Štěrbá – Piráti
Mgr. Michaela Šebelová – STAN
MUDr. Jan Síla – SPD
MUDr. Boris Šťastný, MBA – Motoristé sobě
MUDr. Tom Philipp, Ph.D., MBA – Spolu (KDU-ČSL)

Záznam z konference je dostupný na internetu. Politici dostali rovněž v časopise Tempus medicorum prostor k prezentaci svých plánů, jak řešit základní problémy našeho zdravotnictví.

Lékaři potřebují mít silnou ČLK na své straně!

Na závěr bych chtěl poděkovat nejenom všem zaměstnancům komory, ale především všem jejím voleným funkcionářům za práci, kterou v dresu České lékařské komory vykonali ku prospěchu svých kolegů a české medicíny.

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

S úplným zněním zprávy o činnosti budou seznámeni delegáti XXXIX. sjezdu ČLK a zpráva bude publikována na www.lkcr.cz.

Inzerce



HLEDÁME LÉKAŘE

Česká republika

Dermatovenerolog – Poliklinika Budějovická

Psychiatr – Poliklinika Budějovická

Neurolog – Poliklinika Vysočany

Lékař geriatrie pro následnou péči – Poliklinika Zelený pruh

Lékař radiolog – Poliklinika Vysočany

Lékař IVF – Teplice

mediconas.jobs.cz



www.mediconas.cz



Nabízíme zázemí velkého soukromého zdravotnického zařízení.



Jsme flexibilní při plánování úvazku a pracovní doby.



S námi se na všem domluvíte, individuální přístup je naší silnou stránkou.

Celoživotní vzdělávání – rozvíjíme odkaz profesora Ptáčka

Profesor Ptáček, ač sám lékařem nebyl, toho pro lékaře a pro naši komoru udělal hodně. Vytvořil systém celoživotního vzdělávání, který patří v Evropě k těm nejlepším. Navíc se nám podařilo vyjednat alespoň pro soukromé lékaře bonifikace v úhradách od zdravotních pojišťoven pro držitele Diplomu celoživotního vzdělávání. Na místo represe a vynucování plnění povinnosti celoživotního vzdělávání tak členy komory můžeme k plnění podmínek motivovat pozitivním způsobem.

Vybudováním školicího centra v sídle ČLK, v Domě lékařů, jsme naplnili další z velkých plánů pana profesora. Počty zde pořádaných akcí neustále rostou, přičemž díky moderní technice většina akcí probíhá dnes v souladu s potřebami lékařů a lékařek hybridní formou s možností vzdáleného připojení.

Vzdělávací portál, jehož součástí je také portál e-learningový, zásadním způsobem omezil administrativu spojenou s registrací vzdělávacích akcí, s evidencí získaných kreditů na účtech jednotlivých lékařů a s vydáváním Diplomů celoživotního vzdělávání. Seznam jejich držitelů pak každoročně předáváme zdravotním pojišťovnám kvůli přiznání úhradových bonifikací. Naší snahou je, aby co nejvíce administrativy běželo automaticky a abychom naše členy zbytečně neobtěžovali. V roce 2024 jsme vystavili 4311 diplomů.

Provozování a rozvoj Vzdělávacího portálu máme v současnosti zaslavněno na pět let.

Ve spolupráci s profesorem Ptáčkem a právníky jsme se snažili stále rozšiřovat portfolio akreditovaných vzdělávacích akcí, a to i mimo medicínskou vědu do oblasti právního a ekonomického poradenství, jazykových kurzů, ale i konferencí věnovaných etice a komunikaci s pacienty.

Vysoce prestižní konference ČLK z cyklu Etika a komunikace v medicíně organizoval s profesorem Ptáčkem vždy docent MUDr. Petr Bartůněk, CSc. U příležitosti těchto konferencí ČLK vydává ve spolupráci s nakladatelstvím Grada stejnojmenné monografie.

Profesor Ptáček jako psycholog patřil mezi průkopníky zkoumání duševního zdraví zdravotníků a také na tuto jeho práci se snažíme navazovat.

Tragická smrt profesora Ptáčka na začátku září loňského roku nás všechny hluboce zasáhla. Po prvotním šoku jsme si uvědomili, jak je jeho osobnost pro Českou lékařskou komoru nenahraditelná. Abychom uctili jeho památku, navrhl jsem přejmenování Ceny prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů na Cenu profesora Radka Ptáčka. Doufám,



Už je to přes rok, kdy ve věku pouhých osmačtyřiceti let odešel 2. září 2024 první profesor lékařské psychologie v České republice, klinický psycholog, soudní znalec a také charismatická osobnost, úspěšný psychoterapeut, oblíbený pedagog, ale především skvělý člověk a kolega prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D. Věnujme mu tichou vzpomínku.

že by to Radka, kterého jsem mohl považovat za přítele, potěšilo. Ještě větší radost by však nepochybně měl z toho, že pokračujeme v jeho práci a jeho odkaz dále rozvíjíme.

Vzhledem k tomu, že celoživotní vzdělávání je jednou z hlavních priorit České lékařské komory a že vzdělávání prostě fungovat musí, rozhodl jsem se, že alespoň do skončení tohoto svého prezidentského mandátu budu činnost oddělení vzdělávání řídit sám s pomocí ředitele kanceláře Mgr. Valáška. Důvěřoval jsem týmu zkušených pracovníků okolo paní Nadi Reitschlägerové a ony mne neklamaly.

Komorové vzdělávání nejenom funguje, ale rozvíjí se. Do vzdělávacího portálu se zaregistrovalo již 28 271 členů ČLK. E-learningový portál nabízí lékařům 50 kurzů zcela zdarma a využilo jej již 8109 lékařů a lékařek.

Epidemie nemoci covid-19 způsobila v letech 2020 a 2021 zásadní pokles počtu pořádaných a registrovaných akcí a zároveň pro ČLK znamenala i propad finanční. Již v roce 2022 jsme se díky rozjezdu vzdělávacího centra v Domě lékařů a rozvoji moderních vzdělávacích forem (hybridní kurzy a e-learning) dostali na předcovidová čísla a celoživotní vzdělávání pro lékaře a lékařky rozvíjíme dál.

Vedle právních konferencí a Univerzity medicínského práva jsme v letošním roce do celoživotního vzdělávání zařadili dvě novinky. ČLK podporuje soukromé lékaře, a tak první novinkou je cyklus přednášek, kde se snažíme radit soukromým lékařům, jak mají provozovat své praxe a v současném ekonomicky pokřiveném systému nezkrachovat. Vše probíhá v rámci kampaně „Zachraňme ambulantní specialisty“.

Druhou novinkou jsou edukační semináře a tiskové konference „Rady pro zdraví“, které jsou přístupné i pro novináře a laickou veřejnost. Naším cílem je popularizovat aktuální medicínská témata. ČLK touto podporou zdravého životního stylu a prevence hodlá naplňovat svoji společenskou roli a odpovědnost vůči veřejnosti. Akce se konají v Domě lékařů vždy první úterý v měsíci hybridním způsobem od 15.00 do 16.00 s účastí zdarma a je o ně obrovský zájem. Tato aktivita nepochybně přispívá nejenom k edukaci lékařů, ale i k budování pozitivního obrazu lékařské komory u široké veřejnosti.

Snažíme se zkrátka dělat pro lékaře užitečnou práci, aby se za nás profesor Ptáček nemusel stydět.

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK



DŮM LÉKAŘŮ
Drahojlovská 27
Praha 9 – Libeň

Česká lékařská komora: RADY PRO ZDRAVÍ
Drogy staré a nové
HYBRIDNÍ AKCE URČENA I VEŘEJNOSTI, ÚČAST ZDARMA
(číslo akce 121/25)

Tisková konference pro novináře, pacienty a další zájemce.
úterý 4. 11. 2025 od 15 hodin,
Dům lékařů, Drahojlovská 27, Praha 9 – Libeň.

Úvodní slovo:

MUDr. Milan Kubek

Odborný garant:

MUDr. Marcela Křížová

•
Martin Duřt

Nové drogy a jejich rizika

Nové psychoaktivní substance, research chemicals, RC, NPL, NPS... Mnoho názvů pro stejný fenomén: drogový trh zaplavovaný látkami, jež ještě přednedávnem vůbec neexistovaly. Kde se takové drogy berou? Proč se objevují pořád další a další? Představují unikátní riziko pro lidské zdraví? Na tyto a další otázky odpoví přednáška Martina Duřta, garanta informační sekce harm reduction platformy Czeched Substance.

pplk. Ing. Tomáš Kratina, Ph.D., MBA

Bezpečnostně-právní výzvy v oblasti užívání návykových látek pohledem orgánů vymáhajících právo

Přehled o aktuálních hlavních rizik spojených s nelegálním obchodem návykovými látkami a jejich dopady na veřejné zdraví. Přednáška propojí právně-kriminální perspektivu spojenou s ohrožením bezpečnosti obyvatelstva – stručně se bude věnovat organizovanému zločinu, šíření ultrapotentních opioidů, syntetických NL (synt. kathinony a synt. kanabinoidy) nárůstu zneužívání NL mezi mladistvými, fenoménu kratomu a dalším. Cílem bude zlepšit vzájemné porozumění jednotlivých zainteresovaných složek a posílit mezioborovou spolupráci mezi zdravotníky a orgány činnými v trestním řízení v segmentu rizik vyplývajících z užívání NL.

MUDr. Aneta Nyčová

Čím a proč nás stále tíží drogy „staré“

Přestože se na trhu neustále objevují nové psychoaktivní látky, největší zdravotní i společenskou zátěž stále představují „staré“ drogy – opiáty a amfetaminy. Přednáška se zaměří na jejich přetrvávající dopad v klinické praxi i veřejném zdraví.

Budeme se věnovat zejména infekčním komplikacím spojeným s injekčním užíváním, problematice odvykacích stavů a dlouhodobým následkům na fyzické i psychické zdraví. Zvláštní důraz bude kladen na to, proč i přes desetiletí zkušeností se zdravotníci i společnost s těmito látkami stále potýkají – a co to znamená pro prevenci, léčbu a podporu závislých.

Účast je zdarma.

Členové ČLK obdrží za účast 2 kredity v rámci celoživotního vzdělávání lékařů.
Akce je akreditována pod číslem 122905.

V případě zájmu prosíme o vyplnění přihlášky:

osobní účast: <https://www.lkcr.cz/kurzy-clk?item.id=101470&do%5bload%5d=1>

online: <https://www.lkcr.cz/kurzy-clk?item.id=101474&do%5bload%5d=1>

Odkaz ke sledování:

<https://us02web.zoom.us/j/85296669623?pwd=hOBEMaOuBYXELTTJyMCMiOB43BFbRRR.11>

Dopravní spojení:

METRO trasa B, stanice Palmovka nebo Vysočanská
(stanice Českomoravská je z důvodu rekonstrukce uzavřena)
TRAMVAJ: zastávka Divadlo Gong nebo Ocelářská
PARKOVÁNÍ: ulice Drahojlovská, fialová zóna, 30 Kč/hod.

Bilance prezidenta ČLK

V přestávce mezi vlnami epidemie covidu-19 se 21. 6. 2021 konal v Praze velmi specifický volební sjezd České lékařské komory. Nevhodný termín si vynutily v té době platné zákony. Abychom se vyhnuli nutnosti svolávat jednou za pět let speciální volební sjezdy v nevhodném červnovém termínu, rozhodl jsem se společně se všemi členy představenstva, kterým za toto odpovědné rozhodnutí děkuji, zkrátit si o půl roku funkční období a rezignovat 8. 11. 2025 na svoji funkci. Naším cílem je umožnit zvolení nového vedení ČLK v normálním termínu na blížícím se listopadovém sjezdu. Není žádným tajemstvím, že se také já chci ještě jednou, tentokrát již naposled, na sjezdu ucházet o důvěru delegátů. Dříve než tak učiním, sluší se, abych nejenom delegátům sjezdu, ale vám všem, kdo finančně přispíváte na chod komory, složil účty z toho, co jsem jako z vašich peněz placený prezident pro komoru v uplynulém období udělal.



Prezident ČLK je jako její statutární zástupce v první řadě zodpovědný za fungování naší profesní samosprávy. Jsem rád, že vás mohu s klidným svědomím ujistit, že komora funguje, že bez kompromisů hájí oprávněné profesní zájmy lékařů a zkušený tým jejích zaměstnanců i všichni funkcionáři se snaží poskytovat našim členům profesionální servis a zároveň nikoho zbytečně

neobtěžovat. Věřte mi, že tato zdánlivá samozřejmost vůbec není samozřejmá.

Na počátku tohoto funkčního období komora pod mým vedením aktivně přispívala k potlačování epidemie covidu-19 a očkování propagujeme i nadále. Na můj návrh v listopadu 2021 představenstvo schválilo zásadní strategický dokument k epidemické krizi a jejím možným krátkodobým i strategickým řešením. Během epidemie jsme se snažili lékaře chránit a po ní jsme hájili jejich oprávněné finanční nároky. Během let 2020–2022 se bohužel nakazilo 23 500 lékařů a 38 našich kolegů a kolegyně na covid-19 zemřelo.

Poté, co Rusko napadlo Ukrajinu, předložili jsme na jaře 2022 plán integrace ukrajinských lékařek do českého zdravotnictví a není naší chybou, že jej ministr Válek nerealizoval.

Dobudovali jsme Dům lékařů, který je nejenom sídlem komory, ale především jejím školicím centrem. Klub lékařů spolu se sbírkou historických lékařských knih pak poskytuje důstojné zázemí pro společenské akce.

Vzdělávací portál ČLK a e-learningový portál ulehčují členům přístup ke vzdělávacím akcím a snížily administrativní

náročnost celého systému. Díky smlouvě, kterou jsem letos na jaře podepsal, máme zajištěno jejich fungování za výhodných podmínek na následujících pět let.

V rámci systému celoživotního vzdělávání neustále navyšujeme počet pořádaných a akreditovaných akcí. V souladu s požadavky doby většina komorových akcí probíhá hybridní formou s možností dálkového přístupu. Daří se nám udržovat princip pozitivní motivace, když jsme místo sankcí vyjednali bonifikace od pojišťoven pro soukromé lékaře, kteří jsou držiteli Diplomů ČZV.

Máme nové webové stránky, a to i pro okresní sdružení, a veřejnost informujeme o dění ve zdravotnictví prostřednictvím Facebooku i portálu nasezdravotnictvi.cz. Časopis Tempus medicorum dostávají zdarma všichni členové komory a k dispozici je také jeho elektronická verze.

Kybernetická bezpečnost a ochrana osobních údajů jsou pro nás důležité. Proto jsme vybudovali nový Registr ČLK 2.0. Bude spuštěn v následujících dnech.

Komora podporuje rozumnou digitalizaci, která nám lékařům usnadní práci, abychom měli více času na pacienty. Odmítáme, aby lékaři nesli související finanční náklady. Pokoušíme se vnést trochu pořádku do medicínských informací v internetové džungli prostřednictvím doporučení pro medicínské influencery.

Schválili jsme několik nových stavovských předpisů. Pro chod komory byla zásadní novela volebního řádu snižující počet delegátů sjezdu. Pro naši reputaci pak jednoznačné odmítnutí jakýchkoliv forem sexuálního násilí prostřednictvím doplnění Etického kodexu ČLK, které jsem prosadil.

Karta člena ČLK, kterou vydáváme, umožňuje prokázat členství v ČLK i příslušnost k lékařské profesi v době, kdy nové občanské průkazy neuvádějí vysokoškolské tituly. Prostřednictvím karty je členům ČLK dostupný benefiční program, který budeme dále rozvíjet.

Ze všech sil hájíme soukromé lékaře v dohodovacích řízeních prostřednictvím ČLK-o.s., avšak abychom měli větší sílu, potřebujeme navýšit počet plných mocí od našich členů.

Podařilo si mi vyjednat pravidelnou valorizaci ceny práce lékařů v seznamu zdravotních výkonů o 10 procent k 1. 1. 2021, o 10 procent k 1. 1. 2022 a od roku 2023 každoročně o průměrnou roční míru inflace, tedy od 1. 1. 2023 o 15,1 procenta, od 1. 1. 2024 o 10,7 procenta a od 1. 1. 2025 o 2,4 procenta. Právě

v uplynulých letech s dvojcifernou inflací to bylo extrémně důležité. Ze zvýšení ceny práce mohli profitovat všichni, zejména ty odbornosti, které jsou tradičně nejvíce podhodnocené (např. interna...). Kvůli vyhláškám ministra Válka však úhrady rostly méně a diferencovaná hodnota bodu významnou část lékařů poškodila. Tomu jsme neměli sílu zabránit.

Sekce mladých lékařů ČLK, jejíž založení jsem inicioval v roce 2016, funguje. V roce 2023 jsme ve spolupráci s odbory dokázali zabránit změně zákoníku práce a zvýšení množství „dobrovolné“ přesčasové práce pro lékaře a lékařky na dvojnásobek. Cílem akce „Lékaři jsou jenom lidi“ bylo zvýšení atraktivity práce ve zdravotnictví. Skončila podpisem smlouvy s vládou ČR 8. 12. 2023. Vybojovali jsme zvýšení tarifních platů pro lékaře o 5000 korun, o 8000 korun, respektive o 15 000 korun v závislosti na dosažené kvalifikaci. Změny ve specializačním vzdělávání však zůstaly pouze kosmetické a splnění písemného závazku, že vláda předloží návrh zákona o odměňování zdravotníků, který by sjednotil pravidla odměňování v lůžkových zdravotnických zařízeních a na ZZS a zajistil lékařům za základní pracovní dobu příjmy ve výši 1,5 až trojnásobku průměrné mzdy, toho jsme nedosáhli ani po roce trpělivých vyjednávání. Vláda nás podvedla a nemocniční lékaři nechťeli protest opakovat.

Pořádáme konference upozorňující na zásadní problémy, jako je nedostatek lékařů a jejich stárnutí.

Kampani „Zachraňme ambulantní specialisty“ se snažíme zastavit pokles počtu soukromých lékařů. Snižující se ekonomická profitabilita soukromých praxí spolu s nárůstem administrativy, z níž značná část souvisí s digitalizací, snižují zájem mladých lékařů o provozování soukromých praxí. Tento neblahý trend se snažíme zvrátit.

Hájíme integritu lékařské profese proti nejružnějším lobbistickým skupinám, které by chtěly lékaře připravovat o práci a tím i o peníze.

Udržíme tradice, jakými jsou pasování Rytíře lékařského stavu, udělování Medaile ČLK na okresních sdruženích, pořádání Reprezentačního plesu lékařů českých ve spolupráci s LOK-SČL, udělování Ceny profesora Radka Ptáčka za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů...

Komora je ekonomicky stabilizovaná a finančně nezávislá, závazky jsme snížili splacením části úvěru na rekonstrukci Domu lékařů. A pokud sjezd schválí můj návrh, tak i v roce 2026 zůstanou členské příspěvky navzdory inflaci čtvrtým rokem stejné.

Hodně jsme toho dokázali. Zejména díky trojici silných organizací – Sdružení praktických lékařů, Lékařskému odbornému klubu a především České lékařské komoře – se dnes lékaři a lékařky mají lépe. Toto zlepšení nepřišlo samo od sebe, jak si možná někteří myslí. Stálo nás obrovské úsilí, ale důvěru, kterou nám kolegové a kolegyně svěřili, jsme nezklamali.

Pokud bychom však ve svém úsilí polevili, mohlo by se vše snadno zborstit. To vím, a proto nemohu od rozdělané práce utíkat. Ještě nejsem hotov. Funkci prezidenta chci obhájit proto, abych měl i ve svém posledním funkčním období možnost stejně jako dosud tvrdě pracovat pro komoru a její členy. A po jeho skončení bych rád s klidným svědomím předal štafetu nástupcům, o nichž budu přesvědčen, že budou lepší než já.

Děkuji za pomoc a za podporu.

Milan Kubek

Magnetická rezonance 3T

Nejmodernější světová technologie
ve Frýdku-Místku



MR 3T Vida Siemens

- Pro **samoplátce**
- Garance vyšetření **do 72 hodin**
- Objednejte se online** bez dlouhého čekání
- Profesionální přístup a **diskrétní prostředí**

Více informací na:

+420 703 601 301
+420 553 030 801

mr.sagena.cz



Chci pokračovat v práci pro lékaře

MUDr. Milan Kubek, kandidát na prezidenta ČLK

Motto: Česká lékařská komora je garantem kvality lékařské péče a strážcem etiky výkonu lékařského povolání, který hájí profesní zájmy svých členů tak, aby lékaři mohli vykonávat své povolání co možná nejlépe. Existence silné a nezávislé profesní samosprávy je základní podmínkou zachování autonomie lékařů při výkonu povolání, která je nezbytným předpokladem bezpečnosti pacientů.

Po celou dobu, co jsem měl tu čest pracovat pro lékaře jako prezident ČLK, se snažím prosazovat následující cíle, ze kterých nehodlám slevit ani do budoucna:

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

Stát zřizuje komoru, aby dohlížela na lékaře. Komoru si však platí lékaři proto, aby hájila jejich oprávněné zájmy.

Komora bude i nadále hájit lékaře

Komora v zájmu společnosti dbá o to, aby lékaři pracovali odborně a v souladu s etickými standardy. Pokud by zároveň komora nebojovala o to, aby její členové měli podmínky pro plnění těchto náročných požadavků, a to včetně podmínek finančních, působilo by to falešně a komora by rychle ztratila u lékařů autoritu.

Fungující komora není samozřejmost

Každý prezident bude muset v první řadě tvrdě pracovat na tom, aby komora udržela vysoký standard právních služeb a špičkovou kvalitu celoživotního vzdělávání. Tedy základní servis, který od komory členové oprávněně očekávají. Komora musí fungovat efektivně, nesmí zbytečně utrácet naše peníze a už vůbec nesmí své členy zbytečně obtěžovat.

Další rozvoj celoživotního vzdělávání

Vybudováním Domu lékařů se školicím centrem jsme si vytvořili skvělé předpoklady pro další rozvoj celoživotního vzdělávání lékařů. A rovněž na Vzdělávacím portálu i na e-learningovém portálu, které jsme vybudovali, budou členové komory nalézat stále více kvalitních kurzů.

Zlepšení práce vědecké rady

Jedním z úkolů, který před nově zvoleného prezidenta postavili delegáti loňského



MUDr. Milan Kubek

1992–2004 sekundární lékař na interním oddělení a posléze samostatný ordinář pro angiologii – nemocnice Vysočany (Praha 9)

2004–dosud soukromá interní angiologická praxe – poliklinika Prosek (Praha 9)

I. a II. atestace z vnitřního lékařství
Specializovaná způsobilost: interna, angiologie, praktické lékařství pro dospělé

Práce pro lékaře

1996–1999 místopředseda LOK-SČL

1999–2006 předseda LOK-SČL

2004–2008 viceprezident Evropské federace lékařů zaměstnanců (FEMS)

1996–2004 předseda OS ČLK Praha 9

2006–dosud prezident ČLK

Šéfredaktor časopisu Tempus medicorum a v současnosti též vedoucí oddělení vzdělávání. Průběžně zástupce ČLK v řadě ministerských komisí včetně Vzdělávací rady.

Vedoucí delegace ČLK v mezinárodních organizacích: Světová lékařská asociace (WMA), CPME, Středo. a východoevropské komory (ZEVA)

2009–2015 viceprezident Stálého výboru evropských lékařů (CPME)

Osobní údaje

Narozen 13. února 1968 v Praze, maminka byla praktická lékařka, ženatý, otec tří dcer – nejstarší je lékařka, manželka zdravotní sestry.

Profesní kariéra

1986–1992 I. lékařská fakulta UK v Praze – všeobecné lékařství

sjezdu, bude rekonstrukce Vědecké rady komory. Pokud budu zvolen, budu trvat na tom, aby se všichni její členové aktivně zapojili do celoživotního vzdělávání. Prvním úkolem pro každého z nich bude každoročně připravovat kurz novinek v jeho oboru. Jak lékaři, tak naše disciplinární orgány ale také potřebují mnohem rychleji dostávat kvalitní odborné posudky.

Komora bude nadále pro mladé i pro ty starší

Nesmíme se bát využívat nové technologie, ale zároveň nemůžeme odříznout starší členy od komorových informací a služeb. Týká se to například i benefitního programu, který bych chtěl otevřít i těm lékařům, kteří nemají elektronické komorové průkazy.

Zdravotnictví, to nejsou jen fakultní nemocnice, i na venkově žijí lidé

Prezident komory musí reprezentovat všechny skupiny lékařů, k tomu potřebuje nejenom dostatek empatie, ale zejména zkušeností. Zdravotnictví, to nejsou jen ministry preferované fakultní nemocnice. Pacienti žijí a naši kolegové pracují i na venkově a nemají nikoho jiného než svoji profesní samosprávu, kdo by za ně bojoval. Mojí výhodou je dvanáct let práce v regionální nemocnici a dvacet let provozování soukromé praxe. Není nad prožitek na vlastní kůži.

Aktivní spolupráce s politiky

Nebudu vám slibovat nemožné. Komora není vláda, a tedy nemá kompetence řídit zdravotnictví a nedisponuje ani mocí záko-

nodárnou. Od toho jsou politici, se kterými musíme spolupracovat bez ohledu na jejich stranickou přítomnost. Plány politiků stejně tak jako připravované legislativní normy budeme i nadále připomínkovat, ale zároveň se budeme snažit získat politickou podporu pro naše vlastní návrhy. Po sněmovních volbách bude mít smysl obnovit činnost Lékařského poslanecko-senátorského klubu, který jsem založil.

Návrhy, jak zajistit ekonomickou a personální stabilizaci zdravotnictví, spravedlnost v dostupnosti zdravotní péče, zlepšování zdravotního stavu populace, podporu prevence a zdravotní bezpečnosti, jsem předložil politikům již v červnu. Tyto návrhy musíme precizovat již na tomto sjezdu.

Novela zákona o ČLK

Doufám, že s novou politickou reprezentací dokážeme konečně vyjednat schválení novely zákona o ČLK, kterou máme připravenou. Cílem je posílení kompetencí komory například o právo kontroly personálního vybavení ZZ a ukládání nápravných opatření jejich provozovatelům. Pro zvýšení autority u lékařů i u veřejnosti potřebujeme rychlejší a efektivnější disciplinární řízení s možností ukládat kromě pokut a vylučování především povinnost doškolení, přezkoušení, práce pod dozorem... V případě zásadních provinění potřebujeme právo „postavit lékaře mimo službu“ do vyřešení případu.

Podpora žen lékařek

Dvě třetiny absolventů medicíny jsou ženy. Pokud se nepodaří zlepšit podmínky pro mladé lékařky, aby mohly pracovat a vzdělávat se a zároveň pečovat o rodinu, nedostatek lékařů se bude prohlubovat. Doufám, že kolegyně ze SML-ČLK budou aktivní a že mi pomohou.

Pomoc soukromým lékařům

Situace nemocničních lékařů se trochu zlepšila, nyní musíme napřít síly k tomu, aby si polepšili také soukromí lékaři. Ekonomická rentabilita našich praxí klesá, dusí nás bující administrativa. Přežíváme v ekonomicky nesmyslném prostředí, kdy naše náklady jsou tržní, zatímco naše příjmy striktně omezují ministerské úhradové vyhlášky. Nikdo jiný než komora ve spolupráci s většinou organizací soukromých lékařů toto změnit nedokáže. Náš zápas o zachování dostupnosti kvalitní a bezpečné zdravotní péče možná veřejnost plně nepochopí, ale vedení komory se nesmí bát. A já strach nemám.

Dohodovací řízení, jakkoliv dnes není zrovna funkční, musíme zachovat, ale reformovat. Pokud bychom dopustili, že pojišťovny budou zdravotní péči individuálně nakupovat a poskytovatelé budou nuceni soutěžit cenou svých služeb, znamenalo by to konec soukromých lékařů v ČR. To nesmíme připustit.

Spolupráce s ostatními lékařskými organizacemi

ČLK pod mým vedením bude samozřejmě i nadále podporovat veškeré akce ostatních lékařských organizací, pokud jejich cílem bude zlepšení pracovních a ekonomických podmínek lékařů, avšak nesmí jít o snahu jedné skupiny urvat nějaké výhody na úkor ostatních kolegů. I nadále samozřejmě chci spolupracovat s Lékařským odborovým klubem, který má v komoře spolehlivou oporu. I nadále budu hájit zájmy lékařů a lékařek pracujících jako zaměstnanci. Každý, kdo bude stát o spolupráci s komorou, bude mít dveře otevřené. Z pozice síly však nikoho ke spolupráci nutit nebudu.

Digitalizace musí být pro lékaře užitečná

Digitalizace zdravotnictví je samozřejmě nevyhnutelná. Mým cílem je podporovat elektronizaci, ale pouze takové projekty, které budou sloužit lékařům, které nám usnadní práci, abychom měli více času na pacienty. Lékaři nesmí nést ekonomické náklady digitalizace.

Opatrná podpora moderním technologiím – bezpečnost na prvním místě

Moderním trendem se stává telemedicína a využívání umělé inteligence. Nesmíme si sice takříkajíc nechat ujet vlak, ale instituci, jakou je lékařská komora, přesto sluší v souladu s doporučeními Světové lékařské asociace spíše konzervativní postoje s důrazem na kvalitu a bezpečnost v zájmu pacientů, ale i lékařů.

Aktivní práce v mezinárodních organizacích

I nadále se chci snažit o to, aby naše komora hrála aktivní roli v mezinárodních organizacích, jejichž prostřednictvím čerpáme informace, zkušenosti a snažíme se spoluovlivňovat dění na úrovni EU.

Obrana integrity lékařské profese

Nechceme nikomu "fušovat do řemesla", ale budeme důsledně hájit to svoje.

Nedovolím, aby lékaři přišli o práci, a tím i o peníze.

Lepší právní ochrana pro zdravotníky

Zdravotníci si zaslouží lepší právní ochranu. Znovu předložíme návrh novely trestního zákona, který zavede vyšší tresty za útoky na zdravotníky, a to nejenom pokud se tak stalo při výkonu, ale i pro výkon povolání.

Budování reputace komory a rozvíjení tradic

Slibuji, že komora i nadále bude dbát na komorové tradice, jakou je například pasování rytíře, a jejich rozvojem přispívat k důstojnosti celého lékařského stavu. Příznivý obraz u veřejnosti samozřejmě vytváří poctivá práce všech lékařů a lékařek, ale i komora k němu může přispívat takovými akcemi, jako je cyklus veřejných přednášek Rady pro zdraví.

Zásadní reforma specializačního vzdělávání může zmírnit nedostatek lékařů

Reformu specializačního vzdělávání si nechávám na konec, protože je extrémně důležitá. S výjimkou reálné podpory začínajících lékařů nejsou třeba peníze, stačí odvaha snížit počet specializačních oborů jejich slučováním. Zkrátit dobu přípravy na minimum požadované Evropskou unií. Zvýšit prostupnost mezi obory a usnadnit rekvalifikaci. Zkrátit stáží na pracovištích vyššího typu na nezbytné minimum, zapojit do vzdělávání ambulantní specialisty, a umožnit jim tak spolupodílet se na výchově svých nástupců. Je třeba si přiznat, že nepotřebujeme tolik specializovaných odborníků, ale spíše lékaře prakticky orientované do terénu. Zvýšme kompetence praktických lékařů, ale zároveň jim nabídneme lepší vzdělávání. Pokud získám vaši důvěru, pak vyzvu ministra zdravotnictví, abychom společně prosadili novelu zákona č. 95. ČLK se hlásí o větší díl zodpovědnosti za vzdělávání lékařů a lékařek.

Nabízím svoji práci a žádám o vaši podporu

Kolegové a kolegyně, je před námi hodně práce. Pojdme do toho, aby se lékařům žilo a pracovalo lépe, a abychom se nemuseli stydět za výsledky své práce, ale naopak abychom mohli být hrdí na úroveň české medicíny. Já se práce nebojím.

Děkuji za vaši podporu a pomoc.

MUDr. Milan Kubek

Silná a respektovaná ČLK – společná vize, která začíná činem

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D., kandidát na prezidenta ČLK

„Česká lékařská komora by měla být nejen formální institucí, ale skutečným partnerem každého lékaře. Partnerem odborným, profesně sebevědomým a aktivním v hájení našich práv i odpovědností“

Vážené kolegyně a vážení kolegové, na nadcházejícím sjezdu se budu ucházet o místo prezidenta naší komory. Proto vás chci seznámit s tím, jakou chci komoru a jaký mám program.

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

Chci, aby komora byla **kulatým stolem pro všechny lékaře** – lékaře všech regionů a odborností.

Chci, aby komora pracovala na své **vizi zdravotnictví** i na tom, kam by ona sama měla směřovat.

Z jakých principů by podle mne měla komora vycházet?

1. Odborná nezávislost a autonomie

- Lékařská komora musí chránit **odbornou svobodu lékařů** a jejich schopnost rozhodovat podle nejlepšího vědomí a svědomí, nikoliv podle politických či ekonomických tlaků.
- Zachování autonomie komory je klíčové pro ochranu profesních standardů a nezávislosti lékařské praxe.

2. Etika a morální integrita

- Základem etických principů komory musí být – **neškodit (primum non nocere)**, **respekt k pacientovi**, **důvěrnost**, **čestnost** a **rovný přístup**.
- Komora by měla být **nositelem etického kompasu** pro celou profesi a stále aktuálně udržovat etický kodex lékařů.

3. Ochrana pacientů i lékařů

- **Pacientům** zaručovat, že lékaři jsou řádně kvalifikováni, dodržují standardy poskytované péče a chovají se eticky.
- **Lékaře** musí komora chránit před ne rovným postavením vůči pojišťovnám a zaměstnavatelům, neodůvodněnými útoky, šikanou, právní nejistotou a byrokracií.

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

Kandidát na prezidenta České lékařské komory
Předseda Vědecké rady ČLK • Člen Licenční komise ČLK



Narozen 9. srpna 1964 v Prostějově
Ženatý, otec tří dětí
Životní motto: „Statečný muž nesrazí ostatní k zemi, ale pomáhá jim vstát.“

Vzdělání a odborná způsobilost

- Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci (1989)
- Specializovaná způsobilost v oborech:
 - Anesteziologie a resuscitace
 - Urgentní medicína
 - Paliativní medicína a léčba bolesti
- Ph.D. (2007) – téma disertační práce: *Regi-onální anestezie při operacích karotid*
- Zahraniční odborné stáže:
 - USA (1996, 2002)
 - Švédsko (2004)

Profesní praxe:

- Lékař, KARIM Fakultní nemocnice Olomouc

- Vedení KARIM FN Olomouc a LF UP Olomouc (2008)
- Zástupce přednosty pro léčebně preventivní péči (2005–2008)
- Lékař Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje (2005–2008, DPČ)
- Pedagogická činnost:
 - KARIM LF UP Olomouc
 - Ústav veřejného zdravotnictví LF UP Olomouc

Odborné rady, komise a členství

- Vědecká rada Ministerstva zdravotnictví ČR
- Vědecká rada IPVZ
- Vzdělávací rada MZ ČR (2018–2024)
- Atestační komise MZ ČR pro obor Anesteziologie a intenzivní medicína
- Akreditační komise pro obory:
 - Anesteziologie a intenzivní medicína
 - Algeziologie
 - Paliativní medicína
 - Veřejné zdravotnictví
 - Praktická část aprobační zkoušky lékařů

Ocenění a odborná publikační činnost

- Cena děkana LF MU Brno za nejvýznamnější přínos k rozvoji klinické medicíny (2017)
- Spoluauteur odborného příspěvku publikovaného v časopise *The Lancet* (2010)

Aktivity v rámci České lékařské komory

- Viceprezident ČLK (2008–2023)
- Předseda Vědecké rady ČLK (od 2011)
- Člen celostátního představenstva ČLK (1997–2006)
- Člen představenstva OS ČLK Olomouc
- Člen Licenční komise ČLK (od 2002)
- Aktivní spolupráce se Slovenskou lékařskou komorou a účast na odborných akcích SLK

- Komora by měla být prostředníkem mezi lékařem a státem, médií i veřejností.

4. Profesionalismus a celoživotní vzdělávání

- Komora musí hájit hodnoty **profesionalismu**, tedy vysoké odbornosti spojené s odpovědným, kultivovaným a etickým vystupováním.
- Důležitou částí činnosti komory je podpora **celoživotního vzdělávání** a odborného růstu

lékařů a vytváření podmínek pro vzdělávání lékařů.

5. Solidarita a kolegiálita

- Lékařská komora musí podporovat **solidarititu mezi lékaři**, sdílení dobré praxe a vytváření bezpečného a kolegiálního profesního prostředí.
- Komora by měla dbát na boj proti vyhoření, šikaně na pracovišti nebo diskriminaci.

6. Veřejná služba a důvěra

- Komora musí zdůrazňovat, že lékaři vykonávají **službu veřejnosti**.
- Proto má **chránit důvěru veřejnosti** v lékařskou profesi a být garantem její důvěryhodnosti.

7. Odpovědnost a transparentnost

- Komora sama by měla být **transparentní a odpovědná** svým členům i veřejnosti.
- Její činnost musí být srozumitelná, otevřená kritice a demokraticky řízená.

8. Obrana důstojnosti lékaře

- Zásadní ideou je **ochrana lidské a profesní důstojnosti lékařů**, zejména v situacích, kdy čelí neúměrnému tlaku, přetížení nebo mediální kritice.

9. Partnerství se státem, ale ne podřízenost

- Komora má být **nezávislým partnerem státu**, nikoliv jeho prodlouženou rukou.
- Musí vstupovat do tvorby zákonů a předpisů, které ovlivňují zdravotnictví.

10. Zastupování profesních zájmů

- Komora má **hájit zájmy lékařů** – v oblasti odměňování, pracovních podmínek, vzdělávání nebo postavení v systému zdravotní péče.
- Důležité je najít rovnováhu mezi profesními zájmy a zájmy pacientů a společnosti.

Jak chci silné komory dosáhnout?

Nabízím jasný a věcný program:

1. Strategické směřování komory: Od pasivity k iniciativě

Je nezbytné, aby komora nebyla pouhým komentátorem dění, ale aktivním tvůrcem. Komora má mít legislativní ambice – navrhnout systémová opatření, novelizace vyhlášek i zákonů, které budou reflektovat skutečné potřeby lékařů v praxi. Klíčová je přitom podpora nezávislosti lékařské profese jako pilíře kvality zdravotní péče.

Změna musí nastat také uvnitř institu-

ce. Představenstvo by mělo pracovat jako tým odborně zodpovědných garantů – každý člen musí nést konkrétní odpovědnost za svěřený úsek a být zpětně odpovědný lékařům, které zastupuje, na úrovni okresních shromáždění a krajských rad.

Transparentnost a otevřená komunikace se členy jsou základními principy důvěry. Digitalizace, pravidelná zpětná vazba a snadná dostupnost informací musí být samozřejmostí (možnost elektronického podání žádostí, online jednání komorových orgánů, připomínkování právních norem v cloudu). Komora by měla být zároveň platformou spolupráce – kulatým stolem, u něhož zasedají zástupci odborných společností, nemocnic, ambulantních specialistů i praktických lékařů.

2. Reputace a obraz komory ve veřejném prostoru

V prostředí, kde sílí populismus a politické zásahy do odborného rozhodování, musí ČLK jednoznačně vystupovat jako garant profesionality, odbornosti a kvality lékařské péče. Je nezbytné aktivně a kompetentně komunikovat s médii, státními institucemi i veřejností. Komora nemá mlčet, když je zpochybňována role lékaře ani když jsou přijímána opatření ohrožující kvalitu péče.

Je třeba lidem vysvětlit, že boj komory za autonomii lékařů, za odpovídající podmínky pro práci a za dodržování odborných standardů je bojem za pacienty a kvalitní medicínu pro ně.

3. Postgraduální vzdělávání: Bez struktury a erudice systém neobstojí

Současný stav postgraduálního vzdělávání mladých lékařů je roztržštěný, neprůhledný a v mnoha oblastech neefektivní. Nesmí se stát, že lékař nemůže postoupit k atestaci z důvodů, jež nemůže sám ovlivnit (např. nedostupnost povinných stáží nebo požadovaných výkonů). Pracoviště, která absolvování stáží v termínu neumožní, by měla přijít o akreditaci.

Cílem musí být decentralizace vzdělávání – více školicích kapacit v regionech i v jednotlivých ambulancích. Tam, kde se lékaři vzdělávají, tam také obvykle zůstávají.

Délka praxe na vyšším pracovišti by neměla být definována časem, ale dosažením odborné kompetence a výkonů, které má lékař vidět a osvojit si. Lékař s plnou erudicí je nenahraditelný a jeho postavení v systému musí být jednoznačně chráněno a oceněno.

Důležitou roli v tomto procesu sehrává školitel – jeho odpovědnost, kompetence a motivace musí být systémově podporovány, včetně adekvátního finančního ohodnocení.

4. Integrace zahraničních lékařů: S respektem i s odpovědností

České zdravotnictví musí být otevřené kvalifikovaným lékařům ze zahraničí. Systém uznávání jejich vzdělání a integrace do praxe však musí být racionální, férový a zároveň přísný. Na lékaře přicházející ze zahraničí musíme mít stejné požadavky jako na absolventy českých lékařských fakult. Také nelze rezignovat na požadavek jazykové kompetence na úrovni B2 s důrazem na odbornou terminologii – nejen ve prospěch pacientů, ale i kolegů.

Komora všech lékařů

Věřím, že komora má být silným, odborným a respektovaným hlasem všech lékařů. Chci, aby naše komora byla institucí, která skutečně **chrání naše profesní zájmy** a která je **srozmítnutelná, otevřená a blízká každému z vás** – ať už pracujete v odborném centru, regionální nemocnici, nebo ve své ordinaci.

Komora může – a musí – být silným partnerem každého lékaře. Institucí, která hájí jeho profesní práva, podporuje odborný růst, brání autonomii a zároveň formuluje vize zdravotnického systému jako celku.

Je čas dát komoře novou energii.

Kontakt:

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

zmrozek@seznam.cz

www.zdenekmrozek.cz

S vámi, kteří jste delegáty sjezdu, se těším na osobní setkání a otevřenou debatu. Komora patří všem lékařům. Pojďme ji společně znovu probudit.



Facebook



LinkedIn



Webové stránky

Cítím, že přichází čas na změnu

MUDr. Jan Přáda, kandidát na prezidenta ČLK

Vážené kolegyně, vážení kolegové, obracím se na Vás jako kandidát na funkci prezidenta České lékařské komory. Tento krok jsem dlouho a pečlivě zvažoval. Českou lékařskou komoru vnímám jako důležitou instituci, která má potenciál hrát ještě silnější roli při ochraně profesních zájmů lékařek a lékařů, při obhajobě kvality vzdělávání i důstojných pracovních podmínek v našem zdravotnictví, v diskusí o podstatných etických a medicínských otázkách. Komora má za sebou mnoho práce, ale zároveň cítím, že přichází čas na změnu – více otevřenosti veřejnosti a transparentnosti vůči členům, modernější komunikaci a zapojení širšího spektra kolegyní a kolegů včetně mladších ročníků.

Vím, že pro mnohé může být moje kandidatura vnímána jako kontroverzní. Nečiním tak z osobních antipatií či neúcty, ale z přesvědčení, že po dvaceti letech je legitimní nabídnout alternativu a zahájit debatu o budoucím směřování ČLK. A demokratické volby jsou příležitostí k diskusi, k bilanci a k nové energii.

Níže naleznete můj stručný životopis, kandidátský program a kontaktní údaje. Pokud byste mě chtěli kontaktovat ohledně vizí, priorit či jakýchkoliv otázek ve věci mé kandidatury, a to ať už osobně, e-mailově, či telefonicky, budu velmi vděčný za Váš čas, otázky, podněty i případnou podporu.

Nový styl vedení

- transparentnost, jasná pravidla pro práci orgánů
- omezení délek a kumulací funkcí, posílení regionální samosprávy

Vzdělávání

- propagace komorových kurzů, využívání Domu lékařů
- bonifikace za účast, hybridní akce
- aktivní role Vědecké rady, spolupráce s ČLS JEP, MZČR, IPVZ
- workshopy: založení praxe, právní základy aj.

Férové pracovní podmínky

- reakce na feminizaci: podpora ve specifických situacích – zkrácené úvazky, návrat po rodičovské aj.
- nástroje na kontrolu: update Férového pracoviště
- podpora duševního zdraví lékařů

ČLK vs. odbory a další organizace

- ČLK je profesní samospráva
- ČLK hájí odborné zájmy, etiku, kvalitu vzdělávání a postavení profese
- spolupráce s jinými organizacemi je nezbytná (LOK, SPL, SAS...), stejně tak je ale

Profesní vizitka kandidáta



2009–2015 Všeobecné lékařství na 1. LF UK v Praze
 2015 – do současnosti KGPN 1. LF UK a VFN v Praze
 2020 Atestace z gynekologie a porodnictví
 2020 – do současnosti Odborný asistent na 1. LF UK
 2024 – do současnosti Ph.D. studium na 1. LF UK v Praze – Lékařská psychologie a psychopatologie
KOMOROVÁ VIZITKA
 2016 Sekce mladých lékařů ČLK (SML) – zakládající člen
 2016–2018 SML ČLK – místopředseda
 2016 – do současnosti EJD (European Junior Doctors) – delegát
 2016–2018 EJD – člen představenstva
 2018–2024 SML ČLK – předseda

2021 – do současnosti Představenstvo OS ČLK Praha 2
 2021 – do současnosti Představenstvo ČLK
 2023 – Iniciátor hnutí Lékaři jsou jenom lidi
 2023 – do současnosti ČLK – viceprezident
 2023 – do současnosti Vědecká rada ČLK – sekretář
 2024 – do současnosti CPME (European Doctors) – delegát
VYBRANÉ DALŠÍ ČINNOSTI:
 Vzdělávací rada MZČR
 Státnicová komise 1. LF UK oboru gynekologie a porodnictví
 Koordinátoři vzdělávání – pracovní skupina MZČR
 KultiMED – mentor
 Atestační komise oboru gynekologie a porodnictví

nezbytné jasné (reálné i mediální) vymezení aktivit těchto organizací

Digitalizace, komunikace

- sjednocení přístupů k webům ČLK – portál lékaře: právní informace, AI nástroje
- reálná elektronizace časopisu Tempus medicorum, zachování papírové verze, integrace s portálem Naše zdravotnictví
- efektivnější komunikace, nezahlcování

- kvalitní sociální sítě a další moderní informační kanály
- vytvoření Průvodce českým zdravotnictvím

Legislativa a etika

- změna pravomocí komory, disciplinární řízení, členění
- aktivní role Etické komise

Jan Přáda, viceprezident ČLK,
 775 141 990, pradajanmd@gmail.com



VYUŽIJTE SLEVY PRO ČLENY A ZAMĚSTNANCE ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



SLEVA AŽ
45 %

Pojištění majetku
a odpovědnosti občanů



SLEVA AŽ
35 %

Pojištění vozidel



SLEVA AŽ
30 %

Pojištění
podnikatelských rizik –
ORDINACE, TREND



SLEVA
15 %

Pojištění odpovědnosti
zaměstnance za škodu
způsobenou zaměstnavateli

Kontaktní informace:

Bc. Jan Soukup

☎ +420 603 488 402

✉ jsoukup1@koop.cz

Více informací ▼



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život, jaký je

Návrh úhradové vyhlášky pro rok 2026

Vzhledem k tomu, že v dohodovacím řízení pro rok 2026 nedošlo ve většině segmentů (12 z 15) k dohodě, musí pro tyto segmenty úhradové podmínky určit Ministerstvo zdravotnictví v úhradové vyhlášce. Návrh úhradové vyhlášky pro 2026 byl rozeslán do vnějšího připomínkového řízení v polovině září.

Jak jsme již uvedli v předchozích textech, které se týkaly průběhu dohodovacího řízení pro příští rok, úhradové podmínky, které pro rok 2026 nabídly zdravotní pojišťovny, byly na straně poskytovatelů neakceptovatelné. Většina zdravotních pojišťoven totiž navrhla horší úhradové podmínky než v letošním roce, tj. meziroční pokles úhrad.

Ministerstvo zdravotnictví pro část segmentů, ve kterých ČLK-o.s., z. s., zastupuje poskytovatele, navrhlo lepší podmínky než zdravotní pojišťovny. Konkrétně se jedná o segment praktických lékařů a o segment ambulantních specialistů. V důvodové zprávě k návrhu úhradové vyhlášky ministerstvo uvedlo, že je žádoucí zvyšování podílu úhrad na primární a ambulantní péči oproti úhradám nemocnic, přičemž odhaduje, že navržené podmínky přinesou nárůst úhrad v těchto segmentech o 5 mld. Kč.

V segmentu komplementu a jednodenní péče je naopak navrhován meziroční pokles úhrad. Samostatnou kapitolou je úhrada v segmentu ambulantních gynekologů, ve kterém, jak jsme již informovali, byla uzavřena dohoda, která je pro část poskytovatelů likvidační. Ministerstvo tuto dohodu zakotvilo do úhradové vyhlášky, i když v důvodové zprávě uvedlo, že **dohoda v segmentu ambulantních gynekologů bude mít významný dopad na jednotlivé poskytovatele, kde rozsah meziroční změny úhrad se pohybuje cca od -50 % do +100 %, a pro řadu poskytovatelů bude dopad zcela zdrcující.** Současně ministerstvo v důvodové zprávě upozorňuje na to, že **dohodnutý způsob úhrady nese riziko omezení péče o pacientky se složitými diagnózami.**

Česká lékařská komora uplatnila k návrhu úhradové vyhlášky na příští rok připomínky ve všech zastupovaných segmentech.

Ambulantní specialisté

V segmentu ambulantních specialistů pozitivně hodnotíme přístup Ministerstva zdravotnictví, které při tvorbě úhradových mechanismů zčásti zohlednilo požadavky komory. Pozitivně vnímáme i snahu o zohlednění finanční situace smluvních poskytovatelů v tomto segmentu, která se rok od roku zhoršuje. Konkrétně se podařilo prosadit:

- Zrušení diferencované hodnoty bodu pro odbornosti regulované přes PURO; pro tyto odbornosti ministerstvo navrhlo jednotnou hodnotu bodu, jako tomu bylo v minulosti.
- Zachování minimální hodnoty bodu pro stanovení hodnoty PURO, která umožní zohlednění nadprodukce v referenčním období zvýšením hodnoty PURO, pokud byl poskytovatel v referenčním období hrazen pod minimální hodnotu bodu.
- Zmírnění malusů při nesplnění bonifikačních kritérií.
- Zrušení bonifikace za ordinační dobu 35 hod. týdně, jelikož se jedná o kritérium, které nemůže poskytovatel ovlivnit, protože o něm rozhoduje zdravotní pojišťovna.
- Zachování možnosti vyvinut se z uplatnění regulací za preskripci a vyžádanou péči, kterou navrhovaly zrušit zdravotní pojišťovny.



Přestože lze v návrhu ministerstva pro segment ambulantních specialistů najít řadu pozitivních změn, zůstává zde řada problematických podmínek. Komora uplatnila k návrhu následující připomínky:

Navrhovaný objem finančních prostředků pro segment ambulantních specialistů není dostatečný.

Ministerstvo zdravotnictví navrhlo základní hodnotu bodu pro všechny odbornosti hrazené přes PURO ve výši 0,98 Kč. Tato hodnota je nedostatečná. Pokud se hodnota bodu pohybuje pod nákladovou hodnotou bodu 1,00 Kč, existuje vysoké riziko, že úhrada nepokryje ani náklady účelně vynaložené na poskytnutí hrazené péče. Smluvní poskytovatelé musí z úhrad od zdravotních pojišťoven pokrývat nejen reálné náklady, z nichž většina kontinuálně roste (mzdové náklady, nájemné, veškeré služby), ale musí rovněž vytvářet finanční rezervy pro obnovu a modernizaci přístrojového a věcného vybavení a pro další odborný rozvoj v souladu s odbornými doporučeními. V řadě odborností dochází k nárůstu počtu ošetřovaných pacientů z důvodu vyšší nemocnosti, lepší diagnostiky, preventivních programů, ale i z důvodu ukončování praxí starších kolegů bez náhrady, což s sebou nese náklady na personální posilování týmu nejen o zdravotníky, ale také o administrativní a další nezdravotnické pracovníky, kteří jsou nezbytní k zajištění provozu ambulantní praxe. I s ohledem na restriktivní podobu letošní úhradové vyhlášky **je třeba, aby smluvní poskytovatelé napříč všemi odbornostmi obdrželi příští rok vyšší úhradu než v letošním roce, a to i při zakotvení principu jednotné hodnoty bodu.** Hodnotu bodu není možné určovat podle objemu peněz, který si naplánujeme, ale podle reálných nákladů poskytovatelů. Hodnota bodu pod 1 Kč předpokládá úhradu pod předpokládanými náklady, což je v rozporu s pravidlem, že regulovaná cena musí vždy s jistotou pokrýt účelně vynaložené náklady a vytvářet prostor pro tvorbu přiměřeného zisku. Navržená základní hodnota bodu brání tomu, aby se valorizace nákladů podle inflace plně promítla do ceny zdravotních služeb. Tato připomínka se uplatní napříč zastupovanými segmenty, ve kterých je hodnota bodu podkladem pro určení celkové úhrady.

Při nastavování úhradových podmínek v segmentu ambulantních specialistů je nutné zohlednit, že zásadní podíl smluvní sítě ambulantních specialistů tvoří malé praxe, na které nárůst nákladů dopadá nejtěživěji. Přerozdělování finančních prostředků by mělo vést ke stabilizaci sítě smluvních poskytovatelů, nikoliv k její destabilizaci. K tomu je třeba alokovat více finančních prostředků. Nedostatečné zdroje není možné řešit tak, že stanovíme cenu dle dostupných zdrojů bez ohledu na to, zda jsou dodrženy principy cenové regulace a ústavněprávní principy, které formuloval ve svých nálezech Ústavní soud a které jsou pro všechny závazné.

Dále byly v segmentu ambulantních specialistů uplatněny tyto připomínky:

- Požadavek na sjednocení hodnoty bodu pro psychiatrické odbornosti a centra duševního zdraví;
- navrženo navýšení minimální hodnoty bodu nad navrhovaných 0,90 Kč;
- bonifikace za nové pojištěnce by měla být vázána pouze na podíl nových pojištěnců a nikoliv na bonifikované rozložení ordinační doby tak, aby na tuto bonifikaci dosáhli i poskytovatelé, kteří sice bonifikované rozložení ordinační doby nesplňují, ale snaží se vytvářet prostor pro ošetřování nových pojištěnců;
- bonifikace za ordinační dobu by se měla vztahovat i na poskytovatele, kde působí pouze jeden lékař, který má nasmlouvaných více odborností a dohromady za všechny odbornosti splňuje počet hodin a má ordinační dobu v bonifikovaném rozsahu;
- ponechat zahraniční pojištěnce mimo regulaci (ministerstvo navrhuje pro všechny segmenty zařazení zahraničních pojištěnců do regulaci) – tato připomínka byla vztažena ke všem zastupovaným segmentům, kde se uplatní regulace;
- navrácení bonifikace za elektronické recepty a její rozšíření i na elektronické poukazy – tato připomínka byla uplatněna i pro segment praktických lékařů a ambulantních gynekologů;
- navýšení úhrady za výkon 09543 na úroveň registrujících odborností;
- navýšení limitu na preskripci a vyžádanou péči na 120 % referenčního období a zachování podmínky, že regulační srážka za ZUM/ZULP, preskripci a vyžádanou péči nebude uplatněna, pokud zdravotní pojišťovna nepřekročí náklady, které si na danou komoditu vyčlenila ve zdravotně pojistném plánu;
- do úhradové vyhlášky zakotvit možnost navýšení úhrady za výkon nad stanovený limit, pokud poskytovatel potřebu péče odůvodní.

Praktičtí lékaři

V segmentu všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost byly uplatněny následující připomínky:

- Navýšení základní kapitační sazby, hodnoty bodu u výkonů hrazených mimo kapítaci a úhrady za epizodu péče tak, jak bylo navrhováno ze strany poskytovatelů v dohodovacím řízení, aby výsledná úhrada umožnila smluvním praktickým lékařům nejen pokrytí nákladů, ale přinesla i prostředky na další rozvoj;
- vyjmutí laboratorních vyšetření, která souvisejí s prevencí, z regulací za vyžádanou péči;
- zachování podmínky, že regulační srážka za preskripci, vyžádanou péči, zdravotní prostředky pro inkontinentní a předepsanou péči v odbornosti 902 nebude uplatněna, pokud zdravotní pojišťovna nepřekročí náklady, které si na danou komoditu vyčlenila ve zdravotně pojistném plánu; je třeba ponechat stejné znění úhradové vyhlášky jako v minulých letech; regulace za preskripci a vyžádanou péči mají charakter sankce a jsou zdůvodňovány potřebou kontrolovat výdaje z hlediska udržitelnosti systému veřejného zdravotního pojištění, pokud nedochází k překročení alokovaných prostředků, není důvod poskytovatele zatěžovat zdůvodňováním případného překročení limitu.

Ambulantní gynekologie

V připomínkách byl zopakován zásadní nesouhlas se zněním uzavřené dohody. Konkrétně bylo uvedeno (ve stručnosti základní body):

- Není známa žádná veřejná poptávka plátců po konsolidaci, resp. snížení úhrad v ambulantní gynekologii. Z dat analytické komise z března 2025 je zřejmé, že segment ambulantní gynekologie rostl v období 2019–2024 podprůměrně. Ze zápisů správních rad zdravotních pojišťoven v posledních letech nevyplývá potřeba zásadně změnit způsob úhrad v segmentu ambulantní gynekologie;
- byl dohodnutý zcela nový systém úhrad bez veřejné diskuse, dohoda je v rozporu se zásadou předvídatelnosti a transparentnosti a je způsobilá část poskytovatelů významně finančně poškodit, což přímo potvrzuje v důvodové zprávě i ministerstvo;
- dohoda je v rozporu se základním principem tvorby regulované ceny, jelikož nastavená úhrada nebude u části poskytovatelů způsobitá pokrytí vynaložené náklady, což ministerstvo v důvodové zprávě potvrzuje, když uvádí, že dopad na část poskytovatelů bude „zdravující“;
- dohodnuté úhradové podmínky jsou způsobilé negativně zasáhnout do práva smluvních poskytovatelů na podnikání podle čl. 26 odst.

Inzerce



Vy léčíte, my papírujeme!

PRAKTICKÝ LÉKAŘ

1 Listiny základních práv a svobod a Ministerstvo zdravotnictví by mělo takovou dohodu odmítnout, protože je v rozporu s právními předpisy;

- naprostý nesouhlas s vypuštěním možnosti vyvinění z regulací za preskripci a vyžádanou péči, takový postup je v rozporu se závaznou judikaturou Ústavního soudu;
- jedná se o experiment, který může vést k ohrožení dostupnosti hrazené ambulantní gynekologické péče, ministerstvo zdravotnictví by mělo dohodu odmítnout i z důvodu rozporu s veřejným zájmem, kterým je i zajištění dostupnosti hrazených zdravotních služeb pro pojištěnce.

Segment komplementu (radiodiagnostika a ambulantní laboratorní služby):

V tomto segmentu navrhuje ministerstvo restrikci úhrad v podobě meziročního snížení úhrad a zprísňení regulací. Dle důvodové zprávy by měly tyto restrikce přinést do systému úsporu 0,5 mld. Kč. Komora se připojila k připomínkám ostatních zástupců poskytovatelů, přičemž tyto připomínky směřovaly zejména proti snižování úhrady, které žádným způsobem nezohledňuje nárůst mandatorních výdajů poskytovatelů – ať už v podobě povinné implementace a užívání elektronické žádanky, v podobě nových IVDR pravidel, změn ve vedení zdravotnické dokumentace, sběru dat ukládanému poskytovatelům ze strany UZIS, nově zaváděných preventivních programů a dalších. Celkový odhad mandatorních výdajů na straně poskytovatelů laboratorních služeb činí 4,10 %. V úhradové vyhlášce nejsou tyto mandatorní výdaje nijak kompenzovány. Zprísňení regulace nijak nezohledňuje nárůst komplementárních vyšetření v důsledku rozšiřování stávajících a zavádění nových preventivních programů.

Jednodenní péče

Ministerstvo zdravotnictví nově vyčlenilo úhradu jednodenní péče poskytované poskytovateli akutní lůžkové péče do samostatné přílohy č. 14. Mimonemocniční jednodenní péče zůstává upravena v příloze č. 13 úhradové vyhlášky. Ceny výkonů jednodenní péče byly oproti letošnímu roku poníženy s odkazem na aktualizaci relativních vah CZ-DRG a centrální základní sazby, ze kterých je úhrada jednodenní péče odvozena. ČLK-o.s., z. s., zastupuje mimonemocniční poskytovatele jednodenní péče a uplatnila tyto připomínky:

- Nesouhlas se snižováním úhrady za výkony;
- potřeba zachování možnosti vykazovat a hradit v rámci jednodenní péče i výkony provedené u pacientů, u kterých není možné vykazovat kód U54.1 nebo U54.2;
- zakotvení zdrojových kódů výkonů ze SZV do úhradové tabulky, aby bylo plátcům jasné, k jakému nasmlouvanému výkonu se úhrada uvedená v úhradové vyhlášce vztahuje, i když nevyužívají k nasmlouvání výkony VZP, které úhradová vyhláška již nyní uvádí;
- zakotvení výkonů 09-I06-05 resekce prsu, včetně odstranění mizních uzlin mimo CVSP, a 09-I09-03 resekce prsu pro zhoubný novotvar mimo CVSP, aby mohli poskytovatelé, kteří tyto výkony v režimu jednodenní péče na základě smlouvy se zdravotní pojišťovnou dlouhodobě provádějí, vykazovat poskytnutou péči adekvátním kódem výkonu, jehož kalkulace zahrnuje všechny náklady.

Vypořádání připomínek k návrhu úhradové vyhlášky pro rok 2026 proběhne v následujících dnech. Úhradová vyhláška pro rok 2026 musí být publikována ve Sbírce zákonů nejpozději do 31. 10. 2025.

Mgr. MUDr. Dagmar Záleská

MUDr. Tomáš Hauer

MUDr. Milan Kubek

PODZIM U NÁS V BRDECH JE PLODNÝ!



Lesy kolem nás jsou plné hub, kolegyně plná očekávání - mateřských.

HLEDÁME LÉKAŘE, KTERÝ DOPLNÍ NÁŠ TÝM.

NABÍZÍME PRÁCI, KTERÁ DÁVÁ SMYSL V MODERNÍ LDN
A NEJLEPŠÍ HOUBAŘSKÁ MÍSTA V OKOLÍ.

MZDA AŽ 120.000,- Kč/MĚSÍC

+ služby + benefity
možnost práce na zkrácený úvazek

NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVEK

PRIM. MUDR. TEREZA HORÁLKOVÁ

horalkova.t@medi-help.cz

TEL.Č. 702 182 429

PS: KDE ROSTOU TY NEJLEPŠÍ HŘIBY VÁM PORADÍ PANÍ PRIMÁŘKA OSOBNĚ 🍄

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, poskytovatelem jednodenní péče nebo provozujete vlastní laboratoř či radiodiagnostické pracoviště?



- Chcete se bránit ekonomické zvláštnosti státu 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., z.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., z.s. udělili již dříve.

zde odstříhnete ✂

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., z.s., Drahobejlova 1019/27, 190 00 Praha 9 – Libeň
IČ: 70885117

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
- ☐ skupinu poskytovatelů jednodenní péče
(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.

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

V _____ dne: _____

Zmocnitel (podpis a razítko)

Práce ambulantních specialistů a její úhrada v kontextu zahraničních zkušeností

Občané České republiky mají k dispozici racionální síť ambulantních specialistů, kteří v širší odbornosti tvoří páteří součást systému zdravotní péče. Jsou jednak logickým mostem mezi primární péčí a nemocnicemi, určitým žádoucím nárazníkem, který dokáže efektivně zachytit a léčit pacienty ještě předtím, než se v závažném stavu dostanou k akutní hospitalizaci, která je prakticky vždy nežádoucí jak z hlediska dopadu na zdraví pacienta, tak z hlediska vynaložených nákladů.



Přednemocniční diagnostika kardio-vaskulárních, onkologických a řady dalších chorob u ambulantních specialistů pak umožňuje, aby zcela připravený pacient směřoval do nemocnic k péči, která může být poskytnuta právě jenom tam, na co nejkratší dobu s co nejvyšší mírou efektivity. Follow-up a dispenzarizace pacientů pak umožňuje poskytování expertní péče, která je již mimo možnosti péče primární, ale která nemusí a nemá být poskytována v nemocnicích. To jednak šetří systému prostředky, protože ambulantní péče poskytovaná v zařízeních lůžkové péče je z definice méně efektivní a nákladnější, a dále umožňuje ponechávat kapacity nemocnice pro účel, pro který byly zřízeny. Tím je péče o hospitalizované pacienty.

Jak je v České republice běžné za situ-

ace, kdy něco dobře funguje, cyklicky se objevují ataky směřující proti ambulantní specializované péči, s odkazem na její přebujelost, nepotřebnost, špatně strukturovanou síť a tak dále. Fakta jsou ale jasná. Potřebujeme silnou primární péči. Potřebujeme silnou síť páteřních nemocnic s akutními lůžky a řadu zařízení následné péče. A potřebujeme silnou ambulantní specializovanou péči, která bude na svých širokých bedrech podpírat oba první zmíněné póly. Ocitáme se přitom v situaci, kdy i řada velkých nemocnic letos zažívá (logicky a pochopitelně) pokles počtu ošetřených ambulantních i hospitalizovaných pacientů, a naopak čekací doby na vyšetření specialisty jsou dlouhé a rostou. Plátcí prakticky nepouštějí do systému nové poskytovatele a průměrný věk těch současných je varující. Oblíbený argument, poukazující na údajné zneužívání péče jako důvod pro dlouhé čekací doby na vyšetření, přitom humorně přehlíží to, že roste doba dožití i dostupnost zobrazovacích a dalších vyšetřovacích modalit, díky čemuž raketově roste počet lidí, kteří se kvalifikují právě do péče ambulantních specialistů. Nemocní, jejich choroby ani potřeba jejich léčby nikam nezmizí a kritici zvyšujících se nákladů ve zdravotnictví si musí uvědomit, že moderní péče o stále rostoucí počet pacientů s kumulujícím se množstvím nemocí jsou hnacím motorem zvyšujících se nákladů. Vždy je možné být efektivnější, více šetřit apod., ale nesmyslné utrácení prostředků jistě není hlavním hnacím motorem výdajů ve zdravotnictví. Tím je daleko spíše výše uvedené.

V minulém týdnu jsem pracovně vyjel do Spojených arabských emirátů (SAE). V Abú Dhabí, v nemocnici postavené před deseti lety rodinou vládnoucího šejka, dnes

vlastněnou v ČR tolik vzývaným privátním kapitálem, jsem s tamějšími kolegy sdílel naše zkušenosti, jak katetrizačně ošetřovat pacienty s onemocněním tepen. SAE mají asi deset milionů obyvatel, ale devět milionů z nich jsou expati, zahraniční pracovníci, kteří většinou ve věku 60 let zemi opouštějí. Na standardní věkové strukturu obyvatel (a standardní strukturu nemocných) se tak podílí jen asi jeden milion „domácích“, tedy občanů SAE, což zcela definuje choroby, kterými lidé trpí. Většina mladých expatů zkrátka stoná jinak než naši senioři. Ještě nedávno státem pojištění občanů SAE konzumovali péči v USA a zemích EU, to je dnes ale i pro bohaté Emiráty příliš nákladné, proto budují síť domácích zdravotnických zařízení. Potýkají se přitom s absolutním nedostatkem zdravotnického personálu, který z většiny tvoří zejména expati. Ve velké nemocnici se často vyskytují zdravotníci z několika desítek různých zemí, což přináší řadu výzev. Jednou z největších je kompatibilita kompetencí, kdy například cévní chirurgové z pěti různých zemí mají často zcela odlišné kompetence. Zároveň se segmenty péče často v nemocnici objevují s příjezdem ze zahraničí najatého týmu a ze dne na den končí ukončením kontraktu s tím, že následující den daný segment péče v daném zařízení prostě přestává existovat. V Česku zakořeněná představa, že když odejde ještě tento konkrétní kolega, tak se zhroutí celé oddělení a je úplný konec, která se prakticky nikdy nenaplní, dostává v kontextu reality Eirátů úplně jiný, až humorný nádech. Je zkrátka v DNA českého systému, že pěstuje neustálé předávání kompetencí a jejich kontinuitu tak, aby nikdy nezankly. A to je jedním z úhlavních kamenů rezilience českého zdravotnictví, mnoha nepřízním osudu navzdory. Je proto absolutně klíčové



investovat prostředky primárně do zdravotníků, jednotlivců i týmů, velmi důležité prostory i přístroje musí být vždy „až“ na druhém místě.

Výše uvedené však nebylo největším steskem kolegů z cévní divize navštěvované nemocnice ani jiných zdravotníků, se kterými jsem hovořil. Jejich největším problémem byla absolutní potřeba s přísunem pacientů v takovém stadiu cévních a nádorových onemocnění, které bylo ještě řešitelné s nadějí na dobrý výsledek na jedné straně, a to, že se o pacienty neměl kdo postarat po propuštění z nemocnice v mimonemocničním světě, což velmi často vede k tomu, že výsledky operací, intervencí a jiných druhů terapií přicházejí vniveč. Co je společným důvodem pro tento jev? Absentující síť ambulantních lékařů, kteří by zajistili včasnou diagnostiku na vstupu a pokračování péče navazující na hospitalizaci. Míra inefektivit, daná nekonečným kruhem hospitalizací, kterou toto přináší, by všechny české militantní kritiky efektivity našeho zdravotnictví ohromila.

Den po návratu z Abú Dhabí jsem měl tu čest organizovat XII. ročník konference Budějovice kazuistické, kterou jsem ještě jako začínající lékař založil. K úvodní přednášce jsme vyzvali kolegu, plastického a rekonstrukčního chirurga dr. Tomáš Votrubu, který v rámci misí MEDEVAC jezdí do Lvova operovat pacienty, kteří utrpěli často devastující poranění při odstřelování v rámci probíhající války. Jedním z problémů, se kterými se pacienti po náročných rekonstrukčních výkonech potýkají, je

neexistující či špatně dostupná navazující ambulantní péče, která by jim pomohla proměnit náročné zákroky v maximální benefit pro jejich zdraví. Opět tak nastává situace, kdy výstup z velmi obtížně poskytnuté superspecializované péče není maximální, a jeho limitem je nedostatek ambulantních specialistů.

Dvě úplně jiné země, jiné reality, jiné prostředky, mír a válka, spousta peněz na straně jedné a permanentní nedostatek na straně druhé. Přesto jeden zásadní společný jev: absentující funkční ambulantní sféra, na kterou se nedostává, byť z rozdílných důvodů.

Poskytování ambulantní specializované péče se může jevit jako každé jiné podnikání, ale ve skutečnosti tomu tak není. Ambulantní specialisté (většina z nich jsou praxe jeden lékař a jedna sestra) jsou skutečnými podnikateli jen, co se týče nákladů. Platí tržní náklady, ceny za energie, čelí masivní inflaci personálních nákladů, zvyšující se byrokracií. Jejich příjmová složka je ale na rozdíl od jiných podnikatelů striktně regulována úhradovou vyhláškou, vydělat více prostředků lze jen zvyšováním počtu ošetřených pacientů, nelze toho dosáhnout kvalitou apod., tento mechanismus je u většiny z nich zastropován přes PURO. Eventuální pokusy o navýšení příjmů přímou platbou od pacientů jsou v Česku nepopulární a nově jsou i v zákoně zatíženy rizikem velkých sankcí.

Úhradová vyhláška má s respektem k judikatuře Ústavního soudu výše uvedené zohledňovat a tvořit takové prostředí úhrad,

kteřé dává prostor k platbě, jež racionálně hradí poskytnuté zdravotní služby a vytváří prostor pro přiměřený zisk, který umožňuje poskytovatelům hradit výdaje typu obnovy přístrojů, koupě dalších prostor apod.

Poslední tři restriktivní vyhlášky (včetně té letošní) toto neumožňovaly, při raketové inflaci a plošně snížené a navíc diferencované hodnotě bodu, mezi odbornostmi vedly k reálnému poklesu příjmů ambulantních poskytovatelů, nově zaváděné atributy vyhlášky jako malusy dále zvyšovaly hostilitu prostředí úhrad navzdory tomu, že ambulantních specialistů je nám třeba a že řada subsegmentů vysloveně spoléhá na seniorní poskytovatele, jejichž trpělivost s hostilním systémem úhrad není bezbřehá. Riskujeme tím jejich exit ze systému, který by péči v ČR ochromil.

Jak jsme vás informovali v předchozích číslech časopisu *Tempus medicorum*, letošní dohodovací řízení nevedlo k dohodě, protože návrhy pojišťoven byly vůči poskytovatelům ještě hostilnější než v minulosti, úhradově byly nesmírně restriktivní.

S optimismem jsem proto přijal návrh úhradové vyhlášky pro segment AS, který připouští určitou míru optimismu, i když je třeba samozřejmě vyčkat finální podoby vyhlášky, která bude zveřejněna do konce října.

Jednotlivé atributy návrhu vyhlášky z pera MZČR detailněji rozebírá jiný text v tomto vydání, klíčové ale je, že v tomto návrhu dochází v souladu s návrhy ČLK-o.s., které jsme při jednání s MZČR předkládali, ke sjednocení hodnoty bodu pro všechny odbornosti regulované přes PURO na 0,98, zachování minimální hodnoty bodu pro stanovení hodnoty PURO, zmírnění malusů v systému bonifikací, zachování možnosti vyvinut se z regulací, kterou pojišťovny ve svém návrhu rušily, a další.

Jistě nelze považovat návrh vyhlášky z pera MZČR za takový, který by zohlednil a naplnil všechny potřeby delší dobu restriktivně hrazeného segmentu, a v tomto ohledu jsme za ČLK uplatnili připomínky. Jedná se ale o pozitivní signál, a proměnilo se v realitu, tak i ekonomická situace AS dojde alespoň určité nápravy. A to je zcela zásadní, protože jen u ekonomicky zdravých poskytovatelů lze poskytovat kvalitní, spolehlivou a dlouhodobě udržitelnou zdravotní péči pro naše pacienty.

Tak si držíme palce.

MUDr. Tomáš Hauer,

internista, angiolog, předseda OS ČLK České Budějovice

Jednodenní péče vzkvétá, formálně. Prakticky se ale stále potýká s problémy

Jednodenní lůžková péče zažívá boom. Pro mnoho lidí je čím dál atraktivnější absolvovat operační zákrok a zároveň si zkrátit pobyt v nemocnici na minimum. To potvrdil i celodenní seminář k právním a ekonomickým otázkám jednodenní lůžkové péče, který pořádala 4. září v Domě lékařů Asociace poskytovatelů jednodenní péče lůžkové, z. s. Ale i když podpora tohoto modelu je formálně velká, prakticky při budování systému jednodenní lůžkové péče stále převládají obavy a překážky. Jaké?

Význam jednodenní lůžkové péče (JPL) dokládá i to, že letos poprvé hájila sama sebe jako nový segment v rámci dohodovacího řízení o úhradách pro příští rok. Koordinátorem segmentu byl zvolen primář MUDr. Ludvík Winkler, MBA, z Asociace poskytovatelů jednodenní péče lůžkové, z. s. (APJPL).

Ten také uvedl začátek semináře a věnoval se letošnímu dohodovacímu řízení, ve kterém k dohodě nedošlo, a nyní proto přechází úhradová vyhláška plně do rukou ministerstva zdravotnictví.

Segment navrhoval sedm bodů:

1. Respektovat úhradovou vyhlášku, především ceny balíčků.
2. Stanovit jednotnou metodiku, jak bude vykazována péče pro všechny zdravotní pojišťovny.
3. Povinnost nasmlouvat kódy z úhradové vyhlášky, splní-li zdravotnické zařízení podmínky pro provádění.
4. Neuplatňovat limity na objem poskytnuté péče.
5. Vypustit vyžádanou péči „EMjp“ ze vzorce pro výpočet celkové úhrady (EMjp je vyžádaná péče, to znamená, že když je pacient hospitalizován a je potřeba mu poskytnout péči, kterou oddělení jednodenní péče poskytnout nemůže, je hodnota této péče odečtena od úhrady).
6. Navýšit ceny balíčků pro rok 2026 o tři procenta.
7. Vytvořit kódy (balíčky) pro operaci ventrální kýly laparoskopicky a pro operace prsu pro malignitu.

„Návrh VZP byl velmi dobrý, shodovali jsme se téměř ve všech bodech. Dohoda ale nakonec ztroskotala na bodu odečítání vyžádané péče,“ upozornil MUDr. Ludvík Winkler s tím, že návrh zdravotních pojišťoven měl zhruba 20 bodů.

Podstata a historie jednodenní péče

Jednodenní péče představuje pro pacienty stále atraktivnější variantu, jak absolvovat operační zákrok. „Zkrácení pobytu ve zdravotnickém zařízení na nezbytné minimum s rychlým návratem do domácího prostředí oceňuje většina pacientů. Zkrácení hospitalizace navíc snižuje riziko infekčních komplikací, a to zejména nebezpečnými a vůči antibiotikům odolnými kmeny bakterií,“ přiblížil důležitost segmentu prezident České lékařské komory MUDr. Milan Kubek a rovnou upozornil, že i komora hájí zájmy tohoto segmentu v dohodovacích řízeních jako jeden z dvojice nejsilnějších subjektů.

Co ale přesně jednodenní péči charakterizuje? Obecně se za jednodenní péči považuje taková, kde dojde k propuštění do 24 hodin od zákroku. Je poskytována vždy plánovaně a nejedná se o péči akutní. Důraz je kladen na invazivní zákroky.

Počátky jednodenní péče sahají až do přelomu 19. a 20. století.



Ilustrační foto: Asociace poskytovatelů jednodenní péče lůžkové

„V letech 1899 až 1908 provedl skotský lékař James H. Nicoll téměř devět tisíc operací jednodenní chirurgie, přičemž pacienti byly děti. K nejčastějším zákrokům patřily operace kýly, rozštěpu patra či pro nápravu zdeformované nohy,“ osvětlil počátky jednodenní péče předseda Asociace poskytovatelů jednodenní péče na lůžku, z. s., (APJP) MUDr. Dalibor Štambersa, MBA. V Česku vznikaly první balíčky v letech 2005 až 2007.

V minulosti podle Štambersy patřilo mezi největší překážky poskytování jednodenní péče její neukotvení v úhradové vyhlášce, nedostatečné finanční ocenění zákroků, což trvá dodnes, malá podpora státních orgánů a předsudky a nepochopení ze strany některých zástupců odborných společností.

Za posledních několik let se ale podařilo některé z bodů posunout kupředu. „Například před pěti lety se podařilo ukotvit členství poskytovatelů v dohodovacím řízení. Tři roky je část výkonů součástí vyhlášky o hodnotě bodů. Zlepšila se také cenová politika a zatraktivnila se jednodenní péče pro poskytovatele. Rozšiřuje se také spektrum výkonů a přibývají nová pracoviště,“ představil posun předseda APJP.

Stále je ale spousta problémů, které segment jednodenní péče trápí. Podle Štambersy je zde stále například absence jasných pravidel a podmínek pro poskytovatele JPL. Chybí tu respektovaná „autorita“, která bude partnerem pro zdravotní pojišťovny a ministerstvo zdravotnictví. Je zde prakticky nulová aktivita v oblasti kultivace stávajícího spektra výkonů a nevstřícnost odborných společností.

„Stále platí, že většinou, když má někde vzniknout jednodenní péče, vypadá to tak, že je tu obrovská rivalita i mezi klasickými poskytovateli typu okresní nemocnice. Já ale tvrdím, že je potřeba hledat synergie. Jednodenní péče může přinést v lokalitě benefity při správné spolupráci. Dokážeme tak lépe řešit i personální problematiku. Lékaři mohou mít širší prostor pro svoji práci, a upřímně, i pro své příjmy,“ uvedl Štambersa.

Trnitá cena k založení nového pracoviště jednodenní péče lůžkové

Realizaci nového pracoviště JPL a také rivalitu mezi zdravotními zařízeními při budování jednodenní péče ukázal na praktickém příkladu MUDr. Dalibor Bis, MBA, z NJS Chirurgie v Chrudimi, která je členem Asociace poskytovatelů jednodenní péče lůžkové v ČR.

Vybudování tohoto pracoviště jednodenní péče trvalo 2,5 roku a stálo nemalé fyzické, psychické a finanční úsilí. „Provoz jsme spustili letos v červnu. Při výběrovém řízení na Krajském úřadu Pardubického kraje v roce 2022 komise schválila a doporučila, aby na hrazenou jednodenní zdravotní péči v oboru chirurgie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí byla uzavřena smlouva o poskytování a úhradě hrazených služeb s naším pracovištěm. Registrace JPL, včetně operačního sálu, u Krajského úřadu Pardubického kraje proběhla bez problémů v roce 2024. Spolupráce na úrovni krajského úřadu byla výborná. Dále jsme samozřejmě spolupracovali s krajskou hygienickou stanicí (KHS), její požadavky na JPL jsme úspěšně zakomponovali do provozu jednodenní péče a pracoviště bylo KHS schváleno,“ popsal vývoj MUDr. Bis.

Překážky se ale začaly ukazovat při domlouvání spolupráce s nemocnicemi v témže kraji. Dle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví ČR je potřeba mít v případě medicínských komplikací k dispozici smluvní nemocniční zařízení s intenzivní péčí. Spolupráce s okolními nemocnicemi v kraji byla bohužel odmítnuta, proto NJS Chirurgie musela navázat vztahy s nejbližší nemocnicí sousedního Středočeského kraje, kde byla spolupráce výborná.

Plyne z toho zkušenost, že nejbližší regionální nemocnice obecně nemají o součinnost s privátními zařízeními typu JPL zájem z důvodu konkurence či odlivu personálu a pacientů. „Něméně naše zařízení se naopak vždy snažilo s nejbližšími nemocnicemi v kraji spolupracovat. Naše chirurgická ambulance v centru města Chrudim ošetřuje denně velké množství pacientů a někteří z nich jsou odesíláni právě do nejbližší chrudimské nemocnice, kde jsou operováni a léčeni. Jedná se o laparoskopické výkony, kolorektální výkony, operace tříselných či ventrálních kýl, cévní operace, traumatologické či ortopedické výkony a dále o všechny pacienty, kteří nesplňují kritéria ASA I, ASA II pro jednodenní péči lůžkovou. (ASA I je úplně zdravý člověk, ASA II je člověk, který je nemocný, ale bere léky a své onemocnění má kompenzované. Obě tyto skupiny jsou vhodné do režimu jednodenní chirurgie, pozn. red.) I přesto bohužel není možné s nejbližšími nemocnicemi navázat spolupráci a najít synergii,“ posteskl si MUDr. Bis.

Podle něj je dobře, že je zde podpora ze strany Ministerstva zdravotnictví ČR a úhradová vyhláška pro jednodenní péči lůžkovou znamenala v posledních dvou letech velký posun. Nicméně celý proces vybudování nového pracoviště JPL pak ztroskotává na smlouvách se zdravotními pojišťovnami. Začátkem roku 2025 požádal nový poskytovatel zdravotních služeb o nasmlouvání balíčkových výkonů u smluvních zdravotních pojišťoven, veškeré výkony jednodenní péče byly podle Bise racionálně zdůvodněny, byly předloženy veškeré výhody této péče pro sektor zdravotnictví, a především výhody pro pacienty, kteří podstupují výkony v jednodenním režimu.

Výhody jednodenní péče jsou již v dnešní moderní době dle Bisových slov celosvětově nezpochybnitelné. Brzký návrat pacientů do domácího prostředí přispívá k jejich psychické pohodě a rychlejší rekonvalescenci. Rovněž vede ke snižování rizika nozokomiálních infekcí: kratší pobyt ve zdravotnickém zařízení minimalizuje expozici nemocničnímu prostředí, kde se nozokomiální infekce nejčastěji šíří. Má také ekonomické přínosy pro

zdravotní systém, jako jsou nižší náklady na hospitalizaci, vyšší efektivita využití lůžkového fondu, podpora udržitelnosti systému, kdy jednodenní chirurgie je úspěšným modelem pro dlouhodobě udržitelnou zdravotní péči. Nemluvě o snížení zátěže na lůžkovou péči okolních nemocnic, které se mohou věnovat medicínsky závažnějším případům, časově delším a náročnějším operacím. V ČR je podíl operací prováděných formou jednodenní péče jen 10 až 15 procent všech chirurgických výkonů, zatímco v zahraničí tento podíl již překračuje 60 až 70 procent.

Na žádost o nasmlouvání balíčkových výkonů JPL však všechny zdravotní pojišťovny odpověděly negativně a nebyly nasmlouvány ani bazální chirurgické či ortopedické výkony.

„Na příkladu našeho zdravotnického zařízení JPL chci poukázat na to, že i když má pracoviště řádnou registraci u KÚ i pro více oborů JPL, má zkušený lékařský tým L3 (lékař se specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilostí, pozn. red.) s cévními chirurgií, laparoskopickými chirurgií, onkochirurgií, kýlními chirurgií, uznávanými sportovními traumatology a artroskopisty se vzděláním na mezinárodních kongresech po celém světě, zkušenými L3 anesteziology, tak ani tak není pracovišti umožněno v současném zdravotním systému ČR vykonávat moderní JPL a dále se rozvíjet. Věříme, že se společně podaří vytvořit lepší podmínky pro rozvoj tohoto moderního typu péče,“ uzavřel svoji přednášku lékař Bis.

Jednolůžková péče tak v současnosti podporu má, ale jak vyplynulo z celodenního semináře, musí se ještě potýkat s mnoha problémy a předsudky, protože zatím se na ni někdy dívají nedůvěřivě nejen pacienti, ale i sami lékaři a zdravotníci.

Pavla Zítková, nasezdravotnictvi.cz

Inzerce

POJĎTE DĚLAT MEDICÍNU JINAK

Stále jsem
v oboru a mám
čas na práci
i rodinu.

MUDr. Lucie Klosová
revizní lékařka

Více o práci se dozvíte na
www.zdravakariera.cz



Co bude znamenat eŽádanka v běžné praxi?

V roce 2026 by měla být spuštěna státem garantovaná služba elektronického zdravotnictví eŽádanka, která se bude týkat v podstatě všech lékařů a zasáhne významně také do činnosti dalších zdravotníků. Požadavky na systém eŽádanek jsou uvedeny v novele zákona č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví, která byla schválena v červenci 2025 s platností od 1. 1. 2026 (č. 263/2026 Sb.). Považuji proto za vhodné na tomto místě upozornit na doposud málo diskutované téma.



Co eŽádanka přinese zdravotníkům a pacientům v praxi, se ukáže, až bude systém volně dostupný. Lze očekávat velký tlak na zavedení povinného používání eŽádanky,

především z důvodu sběru dat pro stát, který si od toho slibuje lepší podklady pro organizování zdravotnictví, především pak sledování čekacích dob na vyšetření. Lékař, který se příliš o informační technologie nezajímá, si z jednotlivých paragrafů nového zákona konkrétní představu spíše neudělá. Podle dostupných informací bude možné eŽádanku vyplnit na novém portálu na internetu nebo bude součástí již používaných programů pro lékaře od větších firem. Každá žádanka po odeslání automaticky dostane identifikátor, nutný pro pacienta a pro toho, komu žádanku posíláme. Žádanku je možné vytisknout nebo ji ponechat v elektronické podobě, ale jak předáme jen identifikátor bez tisku žádanky, jasné není, zákon ovšem požaduje písemnou formu. Elektronický oběh žádanek nejspíše čas lékařům neušetří. Agendu laboratorních vyšetření včetně žádanek často dělají sestry,

a pokud bude třeba přihlašování do centrálních systémů pomocí certifikátu lékaře, může se objevit problém. Stejně tak zákon vyžaduje potvrzení o poskytnutí zdravotní služby do centrálního úložiště, které není nijak specifikováno – výsledek, zpráva o vyšetření nebo jen „odklik“?

Přípravy na elektronizaci zdravotnictví již několik let v naší zemi běží, bez moderních technologií se neobejdeme, ze nejlepšími máme 20 let zpoždění. Přejít na eŽádanku očekávám komplikovanější, než to bylo u eReceptu, a proto je povinností ČLK stát na straně lékařů. Informace o elektronizaci zdravotnictví jsou dostupné na webech Národního centra elektronického zdravotnictví (NCEZ) a na www.digitalizovanezdravi.cz.

MUDr. Jan Mečíř

člen představenstva ČLK pověřený koordinací pracovní skupiny pro digitalizaci zdravotnictví

Žádanka

- (1) eŽádankou se rozumí požadavek poskytovatele zdravotních služeb na poskytnutí vyžádaných zdravotních služeb zpracovaný v elektronické podobě a předaný prostřednictvím dočasného úložiště služeb výměnné sítě poskytovateli zdravotních služeb, který je oprávněn vyžádané zdravotní služby poskytovat.
- (2) Ministerstvo opatří eŽádanku uloženou poskytovatelem zdravotních služeb do dočasného úložiště služeb výměnné sítě jedinečným identifikátorem, a to prostřednictvím dočasného úložiště služeb výměnné sítě.
- (3) Poskytovatel zdravotních služeb, který vystavil eŽádanku, je povinen bezodkladně
 - a) eŽádanku uložit do dočasného úložiště služeb výměnné sítě,
 - b) sdělit písemně identifikátor eŽádanky pacientovi,
 - c) na žádost pacienta sdělit písemně identifikátor eŽádanky konkrétnímu poskytovateli zdravotních služeb, který je oprávněn vyžádané zdravotní služby poskytovat,
 - d) na žádost pacienta nebo poskytovatele zdravotních služeb, který je oprávněn vyžádané zdravotní služby poskytovat, převést eŽádanku do listinné podoby a předat ji pacientovi nebo poskytovateli zdravotních služeb, který je oprávněn vyžádané zdravotní služby poskytovat.
- (4) Poskytovatel zdravotních služeb, který je oprávněn poskytovat vyžádané zdravotní služby, je povinen
 - a) eŽádanku přijmout, pokud tomu nebrání jeho technické vybavení nebo právo odmítnout poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách,
 - b) bezodkladně po poskytnutí vyžádané zdravotní služby vložit údaj o poskytnutí vyžádané zdravotní služby do dočasného úložiště služeb výměnné sítě.
- (5) Poskytovatel zdravotních služeb vyzvedne eŽádanku z dočasného úložiště služeb výměnné sítě na základě jejího identifikátoru, který mu sdělí pacient nebo poskytovatel zdravotních služeb, který eŽádanku odeslal.
- (6) K dočasnému uložení služeb výměnné sítě kromě odesílatele a adresáta podle § 31 odst. 2 dále má přístup
 - a) pacient k eŽádankám o něm vedeným,
 - b) zdravotní pojišťovna k eŽádankám za účelem plnění kontrolních povinností podle zákona o veřejném zdravotním pojištění ve vztahu ke svým pojištěncům,
 - c) statistický ústav k eŽádankám ke statistickému hodnocení kvality poskytovaných zdravotních služeb v Národním zdravotnickém informačním systému podle § 70 zákona o zdravotních službách.

Věřte faktům, nikoliv dojmům

Dovolte, abych se na stránkách časopisu Tempus medicorum odvážil malého exkurzu, který se netýká vlastní činnosti Etické komise ČLK, ale spíše nás všech. Jde o krátké zamyšlení nad současným zdravotním stavem naší společnosti. Nemám však na mysli stav fyzický, ale spíše stav mentálního zdraví a psychické odolnosti vůči lži.



argumentů a k neochotě vést diskusi. Vytvářejí se nesmiřitelné diskusní komunity, dialog se stává obtížným až nemožným. K vulgaritě a agresivitě zbývá jen malý krůček, pravda nevíteží, může dokonce prohrát v souboji s nepravdou oblečenou do efektního kabátu. Demokracie se zakuckává, ba možná lapá po dechu. A právě v této chvíli bychom neměli rezignovat. Neboť úcta k pravdě, slušnost a kultivované jednání k lékařské profesi vždy patřila a patří.

Překvapilo mne, že pokusy zpochybňovat efektivitu očkování proti covidu-19 jsou opět na pořadu dne. Bez ohledu na skutečnost, že rozsáhlé retrospektivní studie poskytují dostatek tvrdých dat o vysoké efektivitě a minimálním procentu komplikací na milionových souborech očkovaných. Tyto objektivní důkazy však nestačí, jsou prostě některými ignorovány. A nejen laiky.

I z tohoto důvodu etická komise podpořila návrh prezidenta ČLK na vytvoření kodexu influencera. Samotný kodex není samospasitelný, nicméně vysílá potřebnou zprávu do veřejného prostoru: věřte faktům, nikoliv dojmům nebo počtu lajků. Publikujte své odborné názory, které máte podloženy důkazy, a nejlépe svou osobní praxí. Tím poskytnete informačně zranitelné společnosti tu nejlepší službu.

Není to ani rok, co jsme po posledním sjezdu ČLK byli nuceni otevřít diskusi o závažném etickém provinění jednoho z našich kolegů. Snad jste zaregistrovali naši snahu na tento případ reagovat nejen v rovině kritických komentářů, ale též ve zcela konkrétním zásahu do Etického kodexu ČLK. Velmi citlivé téma genderově podmíněné nerovnosti ve zdravotnictví je stále aktuální a budeme se mu nadále věnovat.

Závěrem bych přesto rád vyjádřil svou naději v lepší zítřek. Možná vás to překvapí. Všechny krize nás mohou posunout vpřed, pokud k jejich řešení najdeme společnou řeč a nebudeme se ve své malichernosti a ješitnosti zbytečně štěpit. To se týká i nadcházejícího volebního sjezdu České lékařské komory. Volby jsou vždy kritickým bodem, určujícím další směřování. Tyto budou určitě napínavé, po mnoha letech s potenciálem generačního střídání. To je dobrá zpráva. A právě v této souvislosti bych si dovolil opět podotknout, že slušnost, věcnost a kultivovanost by nás měla provázet také zde. Nejde jen o nás.

V tento úspěch doufám a držím všem delegátům palce.

MUDr. Petr Jehlička, Ph.D.

předseda Etické komise a člen představenstva ČLK

Inzerce

Věděli jste, že za posledních **20 let inflace** v České republice **zvýšila ceny o 92%?**

Věděli jste také, že **cena zlata** v českých korunách **vzrostla** za stejné období **o 560%?**



VYUŽIJTE SLEVOU
500 Kč
na první nákup

↓ kód:
LEKAR500

Sleva lze po registraci uplatnit na 1. nákup v hodnotě 5 000 Kč s DPH a vyšší. Platnost slevového kuponu do 31. 12. 2025.



Stejně jako vy pečujete o zdraví svých pacientů, zlato poskytuje vám a vaší rodině **dlouhodobou jistotu, stabilitu a ochranu vašeho bohatství.**



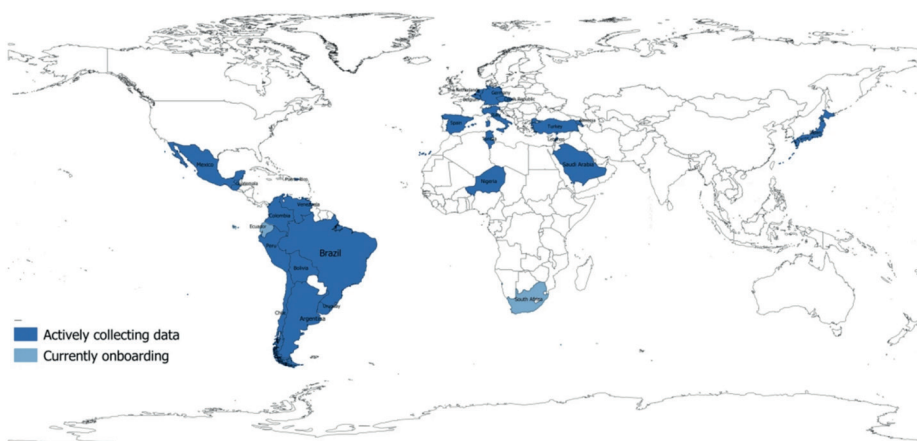
Co nám pandemie dala a vzala

Výsledky studie HEROES-CZ

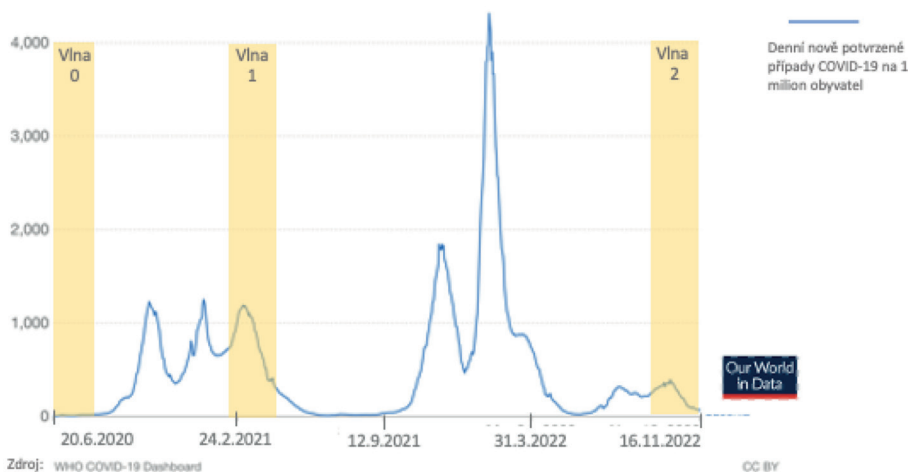
Letos uplynulo od počátku pandemie pět let a od jejího konce tři roky. Přesun do zapomnění je z hlediska jednotlivců pochopitelný. Přežili jsme, tak proč se k tomu vracet? Kdyby se něco dalšího stalo, tak zdravotníci opět jistě zatnou zuby a vytáhnou nás z toho... Nebo ne?

Na jaře roku 2020 byla zahájena mezinárodní studie HEalth caRe wOrkErS (HEROES), zaměřená na dopady pandemie na duševní zdraví pracovníků ve zdravotnictví a v sociálních službách. Na základě dat z minulých pandemií v Asii (SARS) nebo v Africe (ebola) se předpokládala zvýšená zátěž ve zdravotnickém sektoru a v sociálních službách. Design studie byl longitudinální, aby bylo možné sledovat vývoj zátěže v čase, a v plánu byl i návrh opatření na podporu zdravotníků. Česká republika se zapojila do této unikátní studie od samého počátku. Partnerskou organizací se za českou stranu stala Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP, MZ ČR poskytlo první dva roky garanci a podporu při distribuci dotazníků do nemocnic a později poskytlo finanční prostředky cestou grantu AZV. Celosvětově se zapojilo do studie 26 zemí (viz obr. 1).

Sběr dat probíhal ve třech různých fázích pandemie (viz obr. 2) a podařilo se nám získat přes 5500 odpovědí od více než 3600 respondentů (celosvětově se zapojilo více než 30 000 osob). Byli to nejen lékaři a sestry, záchranáři, laboranti, radiologičtí asistenti a jiné zdravotnické profese, ale i nezdravotnické pracovníci, například manažeři, pracovníci IT oddělení, zaměstnanci administrativy nebo údržby. I na tyto zaměstnance kladla pandemie velké nároky, museli se naučit mnoho nových postupů a byli pro chod zdravotnických zařízení nepostradatelní, přitom zůstávali stranou pozornosti někdy i na vlastních pracovištích. Za celé období studie máme data ze tří kohortových studií a longitudinální vzorek respondentů, kteří vyplnili dotazník ve více kolech. Díky tomu jsme měli možnost sledovat vývoj zátěže i odolnosti v čase a porovnat vliv války na Ukrajině, jejíž začátek se s končící pandemií překrýval. Některé části dotazníku tvořily standardizované a validované škály, čímž bylo umožněno i mezinárodní srovnání. Součástí studie byla i kvalitativní část s analýzou potřeb zdravotníků. Na sběr dat a analýzu potřeb pak navá-



Obr. 1. Země zapojené do nadnárodního HEROES projektu



Obr. 2: Načasování sběru dat ve studii HEROES-CZ v souvislosti s denní incidencí případů COVID-19

zaly pilotní intervence – individuální formou jednorázového workshopu a týmové, které byly zaměřené na střední management a podporující styl vedení podřízených. Intervenci fázi studie jsme zvládli zatím jako jediná země ze všech zúčastněných.

Zátěž a její dopady

První sada dat odráží začátek pandemie v roce 2020, obavy z neznámé nemoci a z jejích dopadů. Druhá vlna sběru dat probíhala v období největšího tlaku na zdravotnická

zařízení (přelom zimy a jara 2021), za trvajícího lockdownu a při nejvyšší mortalitě za celou dobu pandemie. Třetí proběhla v roce 2022 v zimě a zachycuje odeznívání pandemie, ale také nejistotu vyvolanou začátkem války na Ukrajině. Válka vyvolávala mezi zdravotníky větší obavy a nejistotu než covid-19, ten se v té době začínal přesouvat do spektra respiračních nemocí, s nimiž musíme počítat, ale které už známe a dokážeme léčit.

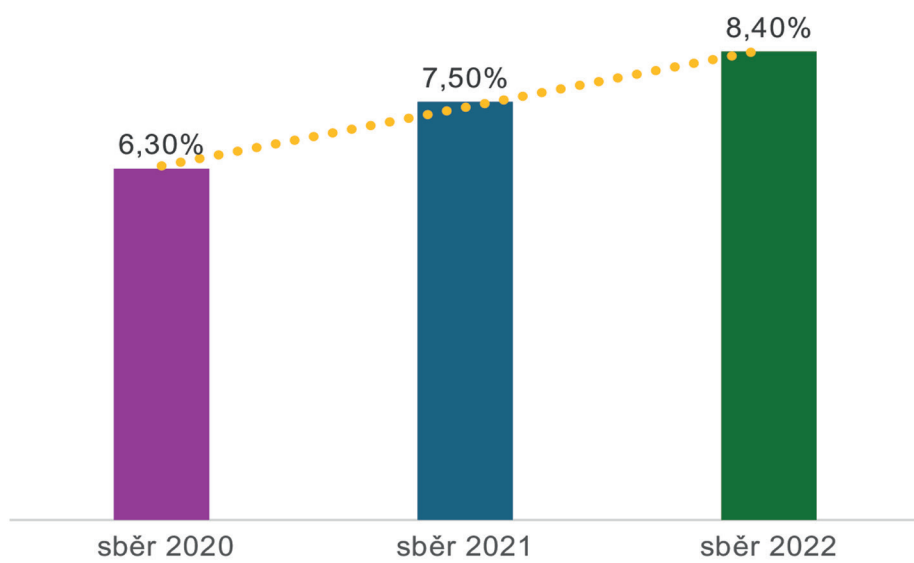
Stresová zátěž byla měřena pomocí

dotazníku General Health Questionnaire (GHQ). Zvýšenou míru stresu vykazovalo v roce roky 22 % a o rok později přes 47 % respondentů, což odráželo pandemickou situaci. I příznaky deprese měřené dotazníkem Patient Health Questionnaire (PHQ) se zdvojnásobily – z 10,2 % na 22 %. V longitudinální studii distres i depresivní symptomy kopírovaly stejnou křivku s vrcholem ve druhém roce pandemie a s poklesem ve třetím, ale nikoliv na výchozí úroveň. Resilience (psychická odolnost) však zůstávala na konstantní úrovni po celé tři roky. Většina zdravotníků spadala do kategorie s vyšší odolností (68 %). Odolnost je jedním z ochranných faktorů pro zvládání zátěže a zdá se být i dle našich dat do jisté míry osobnostním faktorem daného jedince. Jako velmi důležitá se však jevila i důvěra v pracoviště a v kolegy, sociální podpora a jakákoliv poskytnutá pomoc, od psychologické přes finanční až k pomoci s péčí o děti nebo jiné blízké – toto vše působilo jako ochranný faktor negativních psychických dopadů.

Zátěžové faktory se během let měnily s jedinou výjimkou – jediným nezávislým prediktorem vyšší míry stresu byla zkušenost se stigmatizací, diskriminací nebo násilím. Zajímavé je, že nejvyšší míra stigmatizace a diskriminace (kamarádi nebo sousedi se zdravotníkům vyhýbali, jejich dětem byla odpírána možnost kroužků nebo přítomnost ve školách a v dětských skupinách aj.) byla uváděna v počátcích pandemie (30 %), pak došlo k poklesu (25–26 %). Vyšší míra stigmatizace na počátku pravděpodobně souvisela s nedostatkem informací o nákaze a se strachem z neznámého.

Významnou roli v dopadech hrála kombinace jednotlivých zátěžových faktorů, tedy kumulativní zátěž. V počátku se zdravotníci obávali nákazy a přenosu na své blízké, hlavně starší členy rodiny, a uváděli nedostatek ochranných pomůcek. Později to byla stále častější a vyšší expozice pacientům s infekcí, častá zkušenost s úmrtím na covid-19 – nejen pacientů, ale bohužel často i kolegů nebo v rodině. Přesun na jinou pracovní pozici a přidělení nových úkolů a kompetencí se týkalo až dvou pětín našich respondentů, neslo to s sebou vyšší míru nejistoty a menší kompetence v dané oblasti. I nízká důvěra v pracoviště byla významným stresorem. Lékaři pak byli ve větší míře vystaveni nutnosti rozhodovat o prioritizaci pacientů v prostředí nejistoty, bez jasných podkladů nebo doporučení,

Sebevražedné myšlenky



Graf 1: Suicidální myšlenky respondentů studie HEROES-CZ v období 2020–2022.

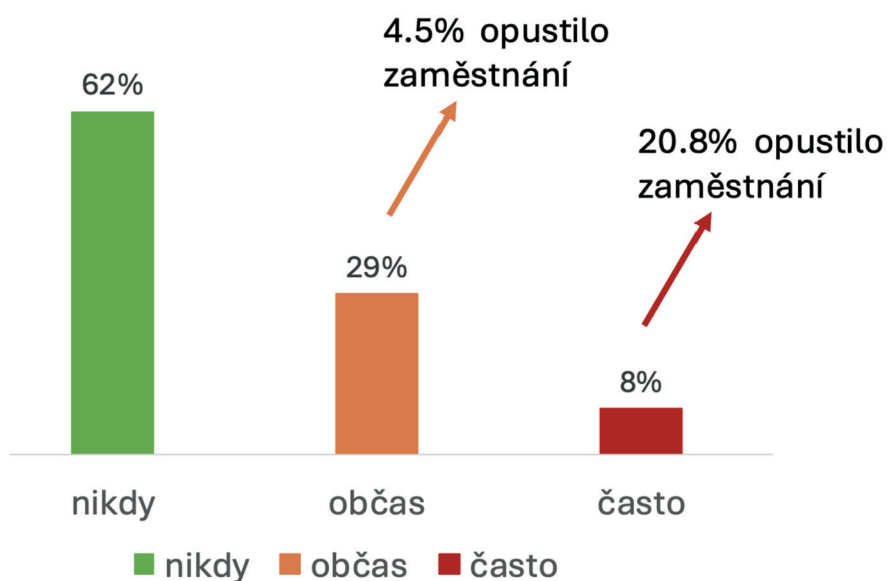
a v této souvislosti se začal skloňovat i pojem morálního traumatu.

Ve všech vlnách sběru dat byly dotazy na pasivní a aktivní myšlenky na sebevraždu pomocí dvou položek validované škály (The Columbia-Suicide Severity Rating Scale). Na rozdíl od poklesu zátěže i depresivních příznaků zde vidíme stálý vzestup (viz graf 1), který pravděpodobně odráží kumulativní zátěž individuální, pracovní i geopolitickou. V posledním období v roce 2022 byl zazna-

menán i mírný nárůst počtu osob s aktivními suicidálními myšlenkami.

V posledním roce sběru dat jsme se zaměřili i na úvahy o opuštění stávajícího zaměstnání nebo dokonce odchodu ze zdravotnictví v důsledku pracovní zátěže spojené s pandemií. Od jejího počátku tyto úvahy připustila více než třetina respondentů (37 %). Z těch, kteří uvedli, že o této možnosti uvažovalo „občas“, skutečně odešlo 4,5 %, zatímco pokud byly úvahy o odchodu časté, zaměstná-

“Uvažoval/a jste od začátku pandemie COVID-19 o tom, že opustíte své zaměstnání pracovníka ve zdravotnictví v reakci na svoji pracovní zátěž v době pandemie“



Graf 2: Úvahy o odchodu ze zdravotnictví v reakci na pracovní zátěž

ní opustilo 21 % (viz graf 2). Je zjevné, že zvýšená pracovní zátěž s kumulací stresorů může mít v důsledku velice negativní dopady na celý systém poskytování zdravotní péče.

Potřeby zdravotníků

Dlouhá léta se potřeby zdravotníků přehlížely, maximálně se diskutovalo o finančním ohodnocení. Psychologická podpora, supervize či další formy péče o zaměstnance byly k dispozici jen výjimečně. Benefity, dětské skupiny či školky nebo možnost zkrácených úvazků se liší nejen v různých zdravotnických zařízeních, ale mnohdy i v jednotlivých medicínských oborech. U veřejnosti převládala představa, že zdravotníci jakožto pomáhající profese si se svou vlastní psychickou (a fyzickou) zátěží poradí sami. V rámci našeho výzkumu jsme se rozhodli tyto potřeby zmapovat prostřednictvím kvalitativní analýzy volných odpovědí na otevřené otázky, které byly součástí dotazníku HEROES. Dalším zdrojem byla kvalitativní data intervenční studie. Zde jsme použili cílenější sadu otázek, které byly zaměřené na zjištění konkrétních potřeb účastníků v pracovním kontextu. Otázky se týkaly očekávání a potřeb vůči vedení, kolegům a systému obecně. Celkem jsme získali 1223 odpovědí (1105 z dotazníků a 118 od účastníků intervenční studie). Použili jsme přístup obsahové analýzy, po vytvoření kódovacího schématu byla data kódována v programu Atlas.ti. Kódy byly následně roztříděny do kategorií. Hlavních kategorií bylo šest (pracovní podmínky, týmová spolupráce, podpora vedení, práce s pacienty, sladování práce a osobního života a duševní pohoda na pracovišti) a každá z nich obsahovala ještě další podkategorie (viz tab. 1).

Je tedy zjevné, že finanční odměna je samozřejmě důležitá, ale že by zaměstnavatelé měli v rámci péče o zaměstnance a snahy o jejich udržení věnovat pozornost i dalším aspektům, z nichž některé vyžadují „jen“ změnu přístupu ke svým podřízeným. Protože i prosté poděkování za práci a uznání profesionality zaměstnanců je to, co mnohde chybí a co zdravotníci potřebují, a může to významně zvýšit jejich pocit sounáležitosti v organizaci, kde pracují.

Intervence

V návaznosti na předchozí výsledky z HEROES-CZ studie a analýzy potřeb zaměstnanců jsme v roce 2023–2024 spustili pilotní intervence, jejichž cílem bylo ověřit, jak lze v praxi podpořit psychickou pohodu

Tab. 1. Potřeby zdravotníků na pracovišti – kategorizace témat (2020–2023)

Kategorie	Podkategorie
Pracovní podmínky	Zásobování ochrannými prostředky
	Organizační změny
	Finanční ohodnocení, odměny
	Přetížení a přesčasy
	Práce z domova
Týmová spolupráce	Vzájemná podpora
	Důvěra a spolupráce
	Nestigmatizující jednání
	Otevřená komunikace
	Teambuilding
Podpora vedení	Zájem o zaměstnance
	Otevřená a efektivní komunikace
	Ocenění, uznání a poděkování
	Jasně a spravedlivě rozdělené úkoly
Práce s pacienty	Předávání pacientů mezi odděleními
	Řešení etických dilemat
	Smysluplnost
	Prevence konfliktů a slovního násilí
Sladování práce a osobního života	Zajištění domácí výuky
	Snižování stigmatizace zdravotníků ve školství
	Podpora péče o seniory
	Volný čas na odpočinek
Duševní pohoda na pracovišti	Psychologická podpora na pracovišti
	Supervize
	Destigmatizace psychických problémů
	Prevence vyhoření

a odolnost zdravotníků. Český tým jako jediný z mezinárodního HEROES konsorcia pilotní intervenci testoval. Návrh pilotní intervence vycházel ze spolupráce s mezinárodním týmem studie HEROES (*Interventions at the Institutional-level Core working group*) a zároveň reflektoval lokální podmínky, zejména existenci Systému psychosociální intervenční služby pro zdravotnictví (SPIS), který je v České republice zakotven zákonem č. 374/2011 Sb. o zdravotnické záchranné službě. Nicméně SPIS není rozšířen ve všech segmentech zdravotnictví, nemocnice se zapojují na dobrovolné bázi. V roce 2024 byla tato forma pomoci dostupná asi ve třetině českých nemocnic.

Týmová intervence reagovala na potřebu posílit kompetence středního managementu (primářů, vrchních a staničních sester) v oblasti emočně inteligentního vedení a zlepšit komunikaci mezi vedoucími pracovníky a jejich týmy. Byla realizována ve třech zapojených nemocnicích (jedné

fakultní a dvou krajských), do programu se zapojilo 18 oddělení a zúčastnilo se celkem 128 zaměstnanců. Úvodní fází programu byl tříhodinový workshop pro střední management, vedený psychologkou se zkušenostmi v oblasti organizační psychologie a krizového řízení. Během workshopu se účastníci seznámili se základy otevřené komunikace, sebereflexe a schopnosti vnímat potřeby podřízených. Diskutovali také o bariérách těchto procesů a možnostech budování pozitivního pracovního klimatu. Klíčovou součástí intervence byla série tří týmových setkání. První setkání proběhlo za podpory odborného lektora, druhé a třetí setkání již probíhalo pod vedením pracovníků středního managementu bez podpory lektora. Témata jednotlivých setkání vycházela z výsledků anonymního dotazníku potřeb, a proto reflektovala problémy, které zaměstnanci vnímali jako důležité a na nichž panovala v týmu shoda. Po skončení programu byly realizovány dvě focus group

se zaměstnanci, které byly vedeny výzkumníky z projektu HEROES a telefonické rozhovory s jejich nadřízenými. Cílem zpětné vazby byla reflexe celého programu a sběr podnětů ohledně jeho přínosu a bariér při implementaci.

Individuální intervence měla podobu dobrovolného jednorázového 90minutového vzdělávacího semináře, který byl nabídnut zdravotníkům bez ohledu na jejich profesní zařazení či úroveň. Byla realizována ve třech zdravotnických zařízeních – jedné fakultní, jedné krajské a jedné nemocnici následné péče. Celkem se této verze programu zúčastnilo 140 osob. Obsah semináře byl zaměřen na zvýšení informovanosti o psychologických rizicích spojených s výkonem zdravotnického povolání, na rozpoznání adaptivních a maladaptivních copingových strategií a na praktické možnosti posilování psychické odolnosti. Diskutována byla i specifická rizika a zkušenosti z pandemie covidu-19. Workshopy vedli dva lektori s výcvikem v krizové intervenci a v poskytování první psychické pomoci zdravotníkům. Program byl zakončen telefonickými semistrukturovanými rozhovory se dvěma účastníky z každého zařízení.

Zpětná vazba na týmovou pilotní intervenci ukázala, že účastníci si z programu odnesli nejen nové znalosti a dovednosti v oblasti psychologie, komunikace a duševního zdraví, ale především ocenili možnost sebereflexe v bezpečném prostředí a nový pohled na dynamiku vztahů na pracovišti. Tato změna pohledu byla dále podpořena anonymním hodnocením potřeb, které umožnilo vedoucím lépe porozumět obavám, stížnostem i návrhům zaměstnanců bez rizika jejich osobní identifikace. Někteří vnímali program jako impuls ke změně pracovního klimatu zdola a navrhovali pokračování podobných setkání v rámci oddělení či celého zařízení. Opakovaně se objevovala přání pokračovat v podobných setkáních pravidelně a věnovat prostor nejen problémům, ale i sdílení pozitivních momentů a úspěchů při běžných provozních schůzích. Vedoucí zároveň poukazovali na nedostatek praktických nástrojů pro komunikaci nepopulárních opatření a postrádali aktivní zapojení vrcholového managementu do programu.

Účastníci individuální větve programu oceňovali zejména normalizaci nároku na uznání, péči o vlastní duševní zdraví a podporu při nastavování hranic. Z teoretických znalostí pozitivně hodnotili informace o pro-

jevech syndromu vyhoření a o rozdílech mezi empatií a soucitem. Účastníkům v programu chyběly praktické tipy a upozorňovali na potřebu lépe přizpůsobit obsah programu specifikům konkrétního oddělení, oboru či zdravotnického zařízení – stávající verze na ně působila příliš obecně. Do budoucna by ocenili, kdyby podobné kurzy vedli lektori se znalostí lokálního prostředí a konkrétních výzev daného pracoviště.

Přinesla nám zkušenost s globální katastrofou i něco pozitivního?

Jedním z dopadů je větší otevřenost věnovaná duševnímu zdraví zdravotníků, více se hovoří o tom, že zdravotníci vydrží hodně, ale nikoliv nutně všechno. Stále častěji se objevuje potřeba větší rovnováhy mezi pracovním a osobním životem. Objevují se i požadavky na zajištění psychologické podpory ze strany zaměstnavatelů, o čemž se dlouhá léta zdravotníci neodvážili mluvit, aby nebyli označeni za slabochy. V našich datech se potřeba psychologické podpory zvýšila z 12 % v roce 2020 na 23 % v roce 2021. Potřeba této formy podpory se objevovala i ve volných odpovědích v dotazníku studie či navazující intervenční studie.

V závěrečném sběru dat byly i otázky zaměřené na posttraumatický růst. Ten může následovat po zvládnutí náročné či traumatizující události například ve formě změny životních hodnot, posílení vztahů nebo nového pohledu na sebe samého. V našem souboru došlo nejčastěji ke změně priorit (celkem 48 %) a uvědomění si vlastní vnitřní síly (39 %), dále byla uváděna vyšší míra empatie a pocit blízkosti s ostatními, větší porozumění pro spirituální záležitosti a 15 % respondentů uvedlo, že si našlo novou životní cestu.

Co dál?

Zdravotníci začínají být „nedostatkovým zbožím“ na celém světě. Na to reagují nejen jednotlivé státy, ale i nadnárodní organizace ve svých strategických dokumentech – zejména WHO i Evropská komise. Pozornost zdravotníkům a jejich udržitelnosti v systému zdravotní péče je zmiňována i v dokumentu MZ ČR Zdraví 2030: Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030.

Některé strategie jsou dlouhodobé, jiné je možné zavádět v kratším časovém horizontu a bez extrémních finančních nákladů – například změna pracovní atmosféry na pracovištích. Na základě našich poznatků

jsme připravili sadu ukazatelů kvalitního pracovního prostředí ve zdravotnictví, která se dá brát jako inspirace pro střední i vrcholný management. Patří k nim mimo jiné důraz na otevřenou a transparentní komunikaci jak horizontálně, tak vertikálně, podpora středního managementu, který je klíčovým článkem spojujícím řadové zaměstnance s vedením zdravotnických zařízení, vnímání potřeb zaměstnanců, důraz na prevenci stigmatizace a diskriminace, snaha o snižování přetížení zdravotníků a nabídka podpory. Důležité je i pracovní prostředí a podmínky, od zajištění základních potřeb až po dostupné pomůcky, vybavení a snižování administrativní zátěže. A mohli bychom pokračovat výčtem dalších bodů.

Na zvýšení psychické odolnosti je zaměřen i projekt Odolnost, který realizuje Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů v Brně. Kromě zvýšení povědomí o potřebě zaměřit se na duševní zdraví zdravotníků je jeho cílem i rozšíření Systému psychosociální intervenční služby (SPIS) do zdravotnických zařízení ve všech krajích – kurzy pro peery jsou hrazeny z prostředků projektu, nikoliv z prostředků poskytovatelů zdravotních služeb. Další část projektu je zaměřená na preventivní programy, včetně prevence úrazů nebo nadužívání návykových látek. V rámci projektu Odolnost vzniká i Koncepce vzdělávání v oblasti SPIS pro MZ ČR.

Pandemie covidu-19 byla laboratoří zátěže zdravotnického systému. Problémy, které ve zdravotnictví existovaly dlouhodobě, byly zvýrazněny. Zdravotníci si začali uvědomovat, že v zájmu svém a svých pacientů musí věnovat pozornost sami sobě a svým duševním i psychickým silám. Není to sobectví, ale odpovědnost a známka profesionality. Zaměstnavatelům nezbyde než dříve či později vzít požadavky a přání svých zaměstnanců na vědomí.

MUDr. Mgr. Jana Šeblová, Ph.D.

Literatura u autorky.

Tým studie HEROES-CZ: Dominika Šeblová, Ph.D. (hlavní řešitelka); Jaroslav Pekara, Ph.D.; MUDr. Matěj Kučera; RNDr. Marie Hanková; doc. MUDr. Pavla Brennan Kearns, Ph.D.; Eva Kočovská, Ph.D.; Mgr. et Mgr. Miroslava Janoušková, Ph.D.; MUDr. et Mgr. Jana Šeblová, Ph.D. (národní koordinátorka studie). Projekt HEROES-CZ byl podpořen Agenturou pro zdravotnický výzkum České republiky (AZV ČR), grantové číslo NU22J-09-00064.

Vícezdrojové financování akceleroje rozvoj specializované paliativní péče

Paliativní péče zlepšuje kvalitu života pacientům se závažným onemocněním a pacientům v závěru života. V moderních evropských systémech zdravotní péče je její dostupnost zásadním ukazatelem vyspělosti. V České republice došlo v posledním desetiletí k výraznému rozvoji systému paliativní péče, který se projevuje jak v oblasti specializované, tak obecné paliativní péče. Zásadně se zlepšila dostupnost této péče pro pacienty ve všech věkových skupinách, a to díky systematickému vzdělávání a posilování kompetencí v oblasti obecné paliativní péče na pregraduální i postgraduální úrovni i v posílení kapacit poskytovatelů specializované paliativní péče.

Mezi lety 2013 a 2025 vzrostl počet lékařů paliatrů ze 40 na více než 200, vzniklo 50 nemocničních týmů a 79 ambulaní paliativní péče, které do roku 2013 neexistovaly, mobilní týmy se rozšířily z 11 na 55. Dnes v ČR funguje 17 lůžkových hospiců a pět nemocničních oddělení s kapacitou 4,9 lůžka na 100 000 obyvatel. V nich každoročně zemře téměř 4 000 pacientů, dalších více než 6 000 umírá doma díky podpoře mobilních hospiců. Počet pacientů, kteří mohou poslední dny života strávit v prostředí, kde se cítí bezpečně a důstojně, se nezávisle na věku každoročně zvyšuje.

Financování hospicové péče je vícezdrojové. Úhrada z veřejného zdravotního pojiš-



tění formou paušální platby za ošetrovací den pokryje 40–60 procent celkových nákladů. Pro udržitelnost a rozvoj služeb poskytovatelů specializované paliativní péče je klíčová nejen systémová podpora iniciovaná odbornou společností (ČSPM), ale i štedrost soukromých a firemních dárců.

Příležitostí je podzimní aukce uměleckých děl na podporu organizace Cesta domů. Ta zajišťuje široké spektrum přímé péče o pa-

cienty v závěru života a jejich rodiny (domácí hospic, lůžkový hospic, paliativní ambulance, poradna, pozůstalostní péče, půjčovna pomůcek, terénní odlehčovací služby) a zároveň se zabývá osvětovou a vzdělávací činností pro laickou i odbornou veřejnost (vzdělávací centrum, knihovna). Děkujeme všem, kteří pomáhají s námi.

Katarína Vlčková, primářka,
Cesta domů

Inzerce



DOBROČINNÁ AUKCE CESTY DOMŮ

Online aukce 22. října – 3. listopadu 2025
Sálová aukce 8. listopadu v hotelu Hilton Prague

Cesta domů už 24 let poskytuje služby lidem na konci života a jejich blízkým. Přidejte se a přijďte na naši společenskou a dárcovskou událost roku.

www.cestadomu.cz/aukce

Cesta domů

Pilotní projekt na území Libereckého kraje

Spolupráce praktických lékařů a odborné sociální poradny na včasné diagnostice a efektivní edukaci při demenci

Syndrom demence neboli získaná porucha kognitivních funkcí narušuje sociální schopnosti i soběstačnost nemocného s progredující intenzitou. V klinické praxi je etiologie většinou smíšená s různým podílem Alzheimerovy nemoci, jejíž progresi lze zpomalit dostupnou farmakoterapií kognitivu. Pro pacienta má tato medikace největší přínos při včasném zahájení léčby ve stadiu lehké až středně těžké demence.



V jakémkoliv stadiu onemocnění je potřeba průběžná revize medikace (často polymorbidních pacientů zatížených polypragmazií), implementace nefarmakologických postupů, symptomatická léčba doprovázejících příznaků a psychosociální intervence. Právě podpora pečujících a propojení s terénními sociálními službami má zásadní vliv na setrvávání nemocného v domácím prostředí s udržitelnou mírou zátěže blízkých osob, a tím na kvalitu života pacienta, udržení sociálních kontaktů a kognitivní stimulace zpomaluje zhoršování funkčního stavu nemocného.

Při vzrůstající incidenci a vzhledem k demografickému vývoji s výhledem dramatického nárůstu prevalence je dle Národního akčního plánu pro Alzheimerovu nemoc 2020–2030 (NAPAN) optimální pro záchyt a dispenzarizaci nekomplikovaných nemocných ordinace všeobecného praktického lékaře. Doporučené postupy SVL novelizované 2024 pokládají screening za součást preventivní prohlídky jednou za dva roky nad 65 let. Doporučený test Mini-Cog je rychlý, ale jeho senzitivita je nízká. Citlivější a pro preskripci kognitiv potřebný je výsledek Mini-Mental State Examination (MMSE). Lepší senzitivitu vykazuje Montreal Cognitive Assessment

(MoCA). Rychlé a senzitivní jsou originální české testy Pojmenování obrázků a jejich vybavení (POBAV) a Amnesia Light and Brief Assessment (ALBA). Nejsenzitivnějším běžně užívaným testem je Addenbrook's Cognitive Examination (ACE-III poslední revidovaná verze). Rozdílná senzitivita testů je dána širším spektrem úloh testujícím subdomény kognitivních funkcí – pozornost a orientace, paměť, slovní produkce, jazyk a zrakově-prostorové schopnosti, ale za cenu větší časové náročnosti. Do rukou praktického lékaře patří i základní diagnostika a vyloučení sekundárních příčin kognitivního deficitu s cílem zachytit ty reverzibilní a léčitelné. Je vhodné vyšetřit minimálně krevní obraz, iontogram, glykemii, markery renálních a jaterních funkcí, TSH, CRP a ideálně i vitamin B12 a kyselinu listovou. Jako zobrazovací vyšetření je v primární péči doporučené nativní CT mozku. Pokud je diagnóza jasná, průběh nekomplikovaný a dle preference pacienta, případně jeho blízkých, může vést diagnostiku a komplexní léčbu VPL nebo může po vyloučení sekundární etiologie odeslat dle dominující symptomatologie ke geriatrovi, neurologovi či psychiatrovi.

V praxi však ordinace praktického lékaře bývá velmi exponovaná a časově vytížená a mnohdy neumožňuje zajistit pro screening a komplexní péči dostatečný časový prostor. Diagnóza demence a následné intervence jsou pro pacienta a jeho okolí citlivá témata a vyžadují empatický přístup a nezdědka opakování interpretace výsledků i doporučení.

V Libereckém kraji proto organizace Arbo de Vivo, z. ú., realizuje s podporou EU projekt FOR CARE, který propojuje ordinace praktických lékařů s odbornými sociálními poradnami pro demenci.

Spolupracující ordinace odesílá pacienty do odborné sociální poradny, kde s nimi tester proškolený Českou alzheimerovskou společností bezplatně provede vhodný test (vždy



MMSE, v případě potřeby ACE) a podá zpět do ordinace písemnou zprávu s výsledkem testu a odborným komentářem, vše se sepsaným souhlasem pacienta. Poradna je připravena provést i bezplatnou edukaci rodiny a její doprovod systémem sociálních služeb tak, aby mohla být zajištěna co nejkomplexnější efektivní podpora pacienta v domácím prostředí. Poradenství provádí vysokoškolsky vzdělaný sociální pracovník se zkušenostmi s péčí o osoby s demencí. V současné době je v projektu zapojeno 30 ordinací praktických lékařů na území Libereckého kraje a za prvních deset měsíců projektu bylo do odborné sociální poradny odesláno praktickými lékaři 22 pacientů, u nichž poradna testovala přítomnost a závažnost kognitivní poruchy, popř. její posun od posledního testování, a edukovala pacienty a jejich pečující.

Tato pilotní praxe zefektivňuje péči o stále rostoucí skupinu pacientů a umožňuje kvalitnější péči díky časové úspoře v ordinaci praktického lékaře. Z této spolupráce benefitují pacienti i jejich pečující díky časnější diagnostice, edukaci a systematické podpoře v domácím prostředí.

MUDr. Kamila Peroutková

oddělení následné péče, Nemocnice Jablonec nad Nisou

Mladí budou mít svou konferenci

PaSoNetka, konference od mladých pro mladé

Po nucené pauze, která začala pandemií covidu-19 a protáhla se bohužel o několik let, obnovujeme tradici výroční konference mladých lékařů. Drželi jsme se historického názvu těchto setkání a snad i proto, že celovíkendové služby našťastí postupně z českého zdravotnictví mizí, ponechali jsme této akci název **PaSoNetka**. Mezioborová konference od mladých pro mladé organizovaná Sekcí mladých lékařů ČLK má za cíl propojit mladé lékaře napříč obory i republikou a ukázat jim příležitost, jak lze jejich svěží nápady využít ke kultivaci prostředí české medicíny.

Akce se bude konat **21.–23. 11. 2025** v **Domě lékařů v Praze** a bude plná praktických workshopů, zajímavých přednášek, networkingu a společenského programu. Cílem je, aby se každý účastník naučil nějakou novou dovednost pro výkon svého povolání, podpořil svoji psychickou pohodu pobytem mezi podobně smýšlejícími kolegy a odjel domů nejen s novým elánem pro výkon našeho těžkého oboru, ale i s úsměvem na tváři a pár hezkými vzpomínkami.

Jak tedy bude vypadat program? **Každý si bude moci vybrat z účasti na celkem pěti ze sedmi workshopů.** Na výběr bude Návlek ultrazvukových metod, Tipy & triky do praxe z pediatrie od Cyrila Děčkaře, Právo v praxi mladého lékaře, Medicínské soft skills, Limity a možnosti AI v medicíně, Péče o chronické rány a Mobilizace a manipulace pro praxi. Unikátní bude systém organizace workshopů, které budou probíhat v malých skupinkách s důrazem na osvojení prezentovaných dovedností.

Na odlehčení čeká účastníky přednáška **Mám já to vůbec zapotřebí**, kde si poslechneme **tři známé medicínské influencery** a jejich trable a radosti s výkonem našeho krásného povolání. Vrcholem akce bude přednáška **Mladí vs. ministr**, na které proběhne diskuse zástupců spolků zastupující mladé lékaře jednotlivých odborností s novým ministrem zdravotnictví. Dokáže ministr erudovaně odpovědět na zásadní dotazy? A shodnou se vlastně jednotlivé odbornosti na tom, co je zásadní pro zdravotnictví a co pro jejich obor?

Ke každé konferenci patří samozřejmě i společenský program, který **začne již v pátek prohlídkou Prahy**. Čas mezi workshopy bude vyplněn volným i organizovaným **networkingem**, kde bude možnost poznat

nové kolegy z různých oborů. V den zahájení akce v pátek nás čeká **neformální společenský večer**, v sobotu po náročném dni nás pak čeká **formální společenský večer**.

Organizace konference

PaSoNetka se koná **21.–23. 11. 2025** v **Domě lékařů**, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň. Za akci se vám připíše **10 kreditů** do celoživotního vzdělávání. **Cena samotné**

Program konference

PÁTEK 21. 11.	
Prohlídka Prahy Neformální společenský večer	18:00–20:00 20:00–23:00
SOBOTA 22. 11.	
Zahájení Úvodní slovo předsedy SML ČLK Projev prezidenta ČLK Představení projektu Kultimed Workshop 1 Networking 1 Stánky sponzorů, konverzace s účastníky Workshop 2 Poznávací a společenské hry Oběd Networking 2 Workshop 3 Diskuse mladí vs. ministr zdravotnictví Panelová diskuse medicínských influencerů Formální společenský večer	8:30 9:30–10:30 10:30–11:30 11:30–12:30 13:00–14:00 14:15–15:15 15:30–16:30 17:00–18:00 18:00–19:00 20:00–23:00
NEDĚLE 23. 11.	
Workshop 1 Networking Deskové hry Workshop 2 Závěrečné slovo	9:00–10:00 10:15–11:15 11:30–12:30 13:00

konference je díky významné podpoře komory **500 korun**. Je ale jistě škoda tuto akci nevyužít naplno, a tak doporučujeme zúčastnit se jednoho, v ideálním případě obou společenských večerů, z nichž za každý se vybírá příspěvek 500 korun, v rámci kterého je kromě vstupu i bohatý raut. **Celkově** vás tedy konference vyjde **s jedním společenským večerem na 1000 korun, s oběma pak na 1500 korun**.

Přihlášení a další informace najdete na novém webu Sekce, konkrétně na adrese smlcll.cz/pasonetka. V průběhu konference bude kompletně zajištěno občerstvení, v hlavní konferenční den, tj. v sobotu, je v ceně oběd. Myslíme samozřejmě na kolegy, kteří nebydlí v Praze a okolí, a zprostředkujeme jim ubytování ve dvou cenových kategoriích se slevou pro účastníky akce. Jak na ubytování, tak na účastnický poplatek můžete pak získat příspěvek od vašeho lokálního okresního sdružení až do 100 procent nákladů. Podrobnější informace budou účastníkům zaslány po přihlášení.

SML jako organizátor věří, že úspěch letošní PaSoNetky dá pevný základ pro další ročníky této konference a podnítl mladé k častějšímu setkávání nejen mezi sebou, ale i se staršími kolegy. Je důležité mladým lékařkám a lékařům ukázat, že ČLK jako stavovská organizace je ideálním prostředím nejen na diskusi napříč věkem i obory, ale i jako platforma pro konstruktivní aktivitu směřující ke zlepšování českého zdravotnictví.

Těšíme se, že se uvidíme na PaSoNetce!

MUDr. Dalibor Veselý, předseda SML ČLK



„Opičí neštovice“ neboli mpox: nebezpečná epidemie, která stále není moc známá

Epidemie onemocnění mpox, dříve známého jako opičí neštovice, v roce 2024 nabírala na síle. Nejvíce zasaženou zemí byla Konžská demokratická republika a z ohniska nákazy se začala nemoc šířit i do okolních států: Středoafrické republiky, Burundi, Rwandy, Ugandy nebo Keni. Jeden případ byl zaznamenán dokonce ve Švédsku. Epidemii mpox pomáhají zažehnat Lékaři bez hranic – společně s českou epidemioložkou.

Mpox je virové onemocnění, které se projevuje horečkou, bolestmi svalů, zduřením lymfatických uzlin a vyrážkou připomínající pupínky nebo puchýře. Přestože většina pacientů a pacientek se zotaví do jednoho měsíce, u některých, zejména dětí, těhotných žen a osob s oslabeným imunitním systémem, může mít onemocnění závažný průběh, který může vést až k úmrtí.

Nemoc se může šířit kontaktem s infikovanými zvířaty, ale ta nejsou jediným zdrojem nákazy a mpox se stále častěji šíří z člověka na člověka. Diagnóza se stanovuje klinickým vyšetřením a laboratorním potvrzením pomocí PCR testu.

Česka v centru epidemie

„Při šíření mpox záleží na délce a intenzitě kontaktu s nakaženým. Mpox není na rozdíl od covidu-19 nebo spalniček nemoc, která by se typicky přenášela vzduchem. Většinou je potřeba nějaký užší kontakt s kůží nebo sliznicí nemocného,“ říká k nákaze epidemioložka zdravotnické a humanitární organizace Lékaři bez hranic Nikola Sklenovská, která vloni působila přímo v ohnisku – v Konžské demokratické republice.

V zemi se během ledna až září 2024 objevilo 20 000 nakažených, z čehož jich 630 zemřelo. Převážnou část obětí tvořily děti do 15 let. Nikola Sklenovská se v terénu snažila přijít na to, jak lidé onemocněli, aby se nákaze dalo předcházet: „U infekcí, kterými se já zabývám nejčastěji, nastavujeme intervence tak, abychom zachránili co nejvíce lidí a co nejefektivněji. V praxi to může znamenat, že chodíme ode dveří ke dveřím a hledáme nemocné, děláme pohovory s pacienty i jejich kontakty, abychom pochopili, jak se nakazili a proč.“

Z univerzity na praxi a z praxe na univerzitu

Sklenovská se o mpox zajímá už řadu let. Zkušenost ze svého studia přenesla do praxe, když ještě na univerzitě pomáhala vyvíjet diagnostický test na vir způsobující



Do odlehlých vesnic, kde pracovala, se epidemioložka Nikola Sklenovská dostávala i broděním přes řeky. © archiv Nikolky Sklenovské

ci tuto nemoc. A naopak ze své mise si veze cenné zkušenosti pro další výzkum. „Když jsem v letech 2016/2017 na testu pracovala, šlo spíše o teorii. Byl to PCR test, který v jednom kroku rozlišoval plané neštovice od mpox. Zůstalo to tehdy u ledu, protože toto onemocnění nikoho nezajímalo. Ale pak přišel rok 2022, první případy a byl to přesně tento test, který univerzita používala pro diagnostiku mpox u pacientů s podezřením na infekci v Belgii. To pro mě bylo velké zadostiučinění. Teď v rámci svého doktorátu spolupracuji a testuji metodu sběru vzorku. Chceme, aby test byl použitelný v afrických podmínkách a abychom vzorky nepotřebovali uchovávat v chladu, což je v terénu obrovská výhoda,“ popisuje epidemioložka.

Pomoc díky lidem

Specifická léčba mpox neexistuje a péče o nakažené spočívá především v léčbě samot-

ných příznaků. Proti mpox je možné se očkovat. Světová zdravotnická organizace (WHO) schválila dvě vakcíny, ale jejich distribuce v afrických zemích je velmi problematická. Nedostatečný přístup k vakcínám přispívá k šíření nemoci a dalšímu růstu epidemie.

Lékaři bez hranic už několik let reagují na epidemie tohoto virového onemocnění. V roce 2018 pomáhali ve Středoafrické republice a v letech 2022 a 2023 v Konžské demokratické republice. V roce 2024 a 2025 pak pokračovali v poskytování lékařské péče a osvěty v nejvíce postižených oblastech. Protože v České republice nepřijímají žádné finance od státu nebo mezinárodních institucí, mohou pomáhat jen díky podpoře soukromých dárců. Pokud byste se rádi jakkoliv zapojili, navštivte web www.lekari-bez-hranic.cz.

Lékaři bez hranic

Úspěšná premiéra Česko-slovenského orchestru a sboru lékařů

Po vzoru ze zahraničí založili lékaři (nejen) Fakultní nemocnice Olomouc Česko-slovenský orchestr a sbor lékařů s názvem ČOLEK. Snahou bylo zorganizovat setkání hudebních amatérů z řad českých a slovenských zdravotníků, sestavit plnohodnotný orchestr a sbor a během pár dní nacvičit skladby pod vedením profesionálních dirigentů s jasně daným ambiciózním cílem, zakončit čtyřdenní zkoušení velkým benefičním koncertem pro veřejnost.

Nadšení hudební zdravotníci se sjeli do slova ze všech koutů ČR a SR, od Košic po Klavov, od Nové Baně po Hroznovou Lhotu. Od čerstvých absolventů po primáře a docenty, od praktických lékařů, soukromých stomatologů po farmaceuty a logopedy. Od radiologů, pediatriů, onkologů, anesteziologů a dalších až po jedinou psychiatricku (zpívala alt), od mediků a mediček po lékařské seniory. Celkem se sešlo 38 členů pěveckého sboru a 54 členů orchestru. Platilo jasné pravidlo, všichni jsou si rovni, oslovujeme se křestním jménem a akademické tituly necháváme za dveřmi.

Úplně první zkouška orchestru a sboru se dala jednoduše nazvat kakofonickým masakrem. Disharmonie orchestru trhala uši. Sbor se zoufale snažil správně přečíst text, marně lovil melodii. Jako přímý účastník jsem nabyl totálního zmaru. To nedopadne dobře! Skloubit pár opravdu dobrých muzikantů s velkou většinou hobíků a nadšenců bez zkušeností s hraním a zpěvem ve velkém orchestru a sboru? V danou chvíli se mi tento počín jevil jako hodně troufalý. Navrhoval jsem na závěrečném koncertě zatazasit východy, aby posluchači nemohli utéct.

No a přesně tehdy jsem se zase a opět výjimečně zmýlil. Bohudík. Mottem celého zkoušení bylo: „Zpíváme a hrajeme pro radost.“ Dirigent nás neustále ujišťoval, že když zvládneme své profese, tohle musíme dát levou zadní!

Zpětně je pro mě naprosto nepochopitelné, co dokázal skvělý dirigent Ondřej Olos se změtí hudebníků různé úrovně za tak krátkou dobu. Po generální zkoušce úvodní skladby zavládlo na sekundu hrobové ticho, následovaly nadšené výkřiky členů orchestru. Sami byli překvapeni, jak dobře to znělo. Svým klidným a přátelským vedením vytvořil Ondřej Olos opravdový nový orchestr. Další skvělý dirigent Ondřej Tajovský připravoval sbor. Jeho expresivní a živé dirigování členy sboru naprosto pohltilo. Naučil sbor vnímat děj skladby, prožít text a melodii. Každá další zkouška sboru se stala pro jeho členy opravdovým hudebním a emocionálním zážitkem.



Velké finále, první ročník benefičního koncertu, hostila zaplněná olomoucká Rudata. Nejprve zazněly temperamentní Tance z Pohronia slovenského skladatele Alexandra Moyzeše, poté hraje a výpravná kantáta Mikeš z hor od Bohuslava Martinů a jako vrchol večera slavnostní Te Deum Antonína Dvořáka. Přídavkem byla v podání sboru nádherná, naprosto intuitivně zazpívaná slovenská píseň Eugena Suchoně s názvem Aká si mi krásná a jako překvapení na závěr znělka seriálu M*A*S*H v aranži Tomáše Kühnhabera pro orchestr a sbor.

Vytištěná slova mohou emoce popsat. Pokud však chcete aplaus, který se strhnul po posledním tónu MASH, slyšet a vidět, koukněte na FB stránky ČOLKU. Takové ovace jsme jako doktoři v práci nikdy nezažili a při bližším pohledu jedno oko v obecenství, orchestru ani sboru nezůstalo suché.

Závěrečný koncert nebyl perfektní, měl chyby, občas ujelo tempo, občas tón, ale to čiré nadšení chybu nemělo. Dirigenti nám před koncertem kladli na srdce, hrajte a zpívejte s radostí. A tak se i stalo. Radost ze hry a zpěvu uchvátla celé obecenství, vyplnila celý prostor sálu do posledního místečka. Tohle byly ryzí pozitivní emoce, díky hudbě.

„Hudba a medicína mají společné to, že obě mohou léčit – každá jinak. Jsme hrdí, že můžeme svým uměním přispět k podpoře těch, kteří pečují o nejkřehčí okamžiky lidského života,“ uvedl

hlavní iniciátor koncertu MUDr. Jan Látal.

Unikátní hudební událost nabídla publiku nejen kulturní zážitek, ale také prostor pro dobročinnost. Výtěžek z koncertu, bezmála 100 000 korun, byl věnován mobilnímu hospici *Nejste sami*, který poskytuje specializovanou paliativní péči pacientům v jejich domácím prostředí. Rovněž umožnil seznámit širokou veřejnost i zapojené lékaře s možnostmi a důležitostmi domácí paliativní péče.

Letošní úspěšný ročník byl prvním a zcela jistě ne posledním. Byla založena tradice propojující hudbu, medicínu a pomoc těm, kteří ji nejvíce potřebují.

Pokud mohu hovořit jen za sebe, dokonale jsem si hudbou resetoval mozek. Věnovat se intenzivně jen a jen hudbě pod vedením profesionálů mělo lepší efekt než třeba dvoutýdenní dovolená. Syndrom vyhoření mi rozhodně několik měsíců nehrozí.

Pozvánka:

Pokud má někdo ze čtenářů zájem aktivně se účastnit příštích ročníků, má možnost ještě letos na koncertě, který proběhne v nádherné adventní Litomyšli 28.–30. 2025, a to jako člen sboru nebo orchestru. Sledujte stránky www.colek.eu, kde najdete veškeré podrobnosti, případně FB a IG.

MUDr. David Dezort, tenor

člen organizačního výboru pro Litomyšl
Česko-slovenský orchestr a sbor lékařů

LÉKAŘSKÁ ETIKA A KOMUNIKACE V MEDICÍNĚ

ASPEKTY LÉKAŘSKÉ ETIKY A KOMUNIKACE, PRÁVNÍ ASPEKTY

15. konference ČLK „Etika a komunikace v medicíně“

4. prosince 2025, 9.00–15.00 hod.

Dům lékařů, Praha 9, Drahobejlova 1019/27

Česká lékařská komora si Vás dovoluje pozvat na konferenci
Etika a komunikace v medicíně.

Konference bude věnována nejzávažnějším tématům, která byla v letech 2011–2024 předmětem konferencí, resp. monografií. Diferencovaný a současně komplexní pohled je garantován předními odborníky z řad lékařů, psychologů, biologů, právníků i teologů. K uvedeným tématům bude opět vydána monografie.

Do monografie přispěli:

doc. PhDr. Sylva Bártlová, Ph.D.
Mgr. Tibor Brečka, Ph.D. et Ph.D., MBA, LL.M.
PhDr. David Černý, Ph.D.
JUDr. Adam Doležal, Ph.D., LL.M.
doc. JUDr. Tomáš Doležal, MBA, LL.M.
doc. Mgr. Sylva Fischerová, Ph.D.
prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.
Mgr. Jaroslav Hořejší
† prof. MUDr. Cyril Höschl, DrSc.
MUDr. Milan Kubek
doc. PhDr. Věra Linhartová, CSc.

Mgr. Bc. Miloš Máca
JUDr. Jan Mach
doc. MUDr. Mgr. Jaromír Matějek, Th.D., Ph.D.
PhDr. Josef Pavlát, Ph.D.
Mgr. et Mgr. Eva Prošková
† prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.
prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc.
doc. JUDr. Olga Sovová, Ph.D.
MUDr. Mgr. Jana Šeblová, Ph.D.
Mgr. et Mgr. Marek Vácha, Ph.D.
prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

Na konferenci vystoupí vybraní autoři.

Organizátoři konference a editoři monografie:

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK
MUDr. Petr Jehlička, Ph.D., předseda Etické komise ČLK
doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc.
MUDr. Mgr. Jana Šeblová, Ph.D.

Konference bude probíhat prezenčně i online

Přihlášky na www.lkcr.cz / KURZY ČLK / akce 120/25 / osobní nebo online účast

Účastnický poplatek 1800 Kč člen ČLK / 3000 Kč ostatní, poplatek je včetně monografie.

Číslo účtu: 19-1083620217/0100, variabilní symbol 12025

Za účast na konferenci je přiděleno 6 kreditů dle SP č. 16 ČLK.

Odborná vzdělávací akce ID 122134 je pořádána v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle SP č. 16.

Význam profesní komory pro lékaře

Občas slyšíme od některých lékařů námitku, proč mám platit členské příspěvky, když komoru vlastně k ničemu nepotřebuji. Profesní komora, zřízená zákonem, však není servisní organizací pro služby lékařům. Skutečnost, že některé služby lékařům poskytuje, není hlavním posláním, proč byla zřízena. Hlavním posláním je garance odborného výkonu lékařského povolání a profesní dohled nad odborností a etikou lékařů. Pokud tento profesní dohled nebude provádět profesní komora, bude jej provádět státní úřad a nad lékaři budou dohlížet státní úředníci. Jsou státy EU, kde tomu tak již je. V případě České lékařské komory vedení komory již mnoho let současně usiluje o dobré pracovní podmínky a spravedlivou odměnu pro lékaře a zajišťuje jim bezplatnou právní podporu.



Hlavní poslání komory, které je nesporně výhodou pro lékaře

Za velkou výhodu pro lékaře považují, že o stížnostech na odbornost výkonu povolání a etiku rozhoduje pouze profesní komora, nikoliv státní úředníci. Jsou to tedy sami lékaři, zvolení svými kolegy, kteří rozhodují, zda stížnost na správný odborný postup nebo etické či neetické jednání lékaře je, či není oprávněná. Ani krajský úřad, ani Ministerstvo zdravotnictví nemůže lékaři uložit sankci za to, že postupoval neodborně, chybně nebo jednal neeticky. Toto právo má pouze Česká lékařská komora s výjimkou případu, kdy by šlo o trestný čin.

V některých případech stížnosti řeší krajský úřad, který, pokud se stížnost týká chybného odborného postupu, může jmenovat nezávislou odbornou komisi k posouzení oprávněnosti stížnosti. I pokud by však nezávislá odborná komise a krajský úřad dospěly k závěru, že došlo k odbornému pochybení, nemohou za něj uložit sankci, ale mohou nanejvýš případ předat k řešení České lékařské komoře s výjimkou

případu, kdy by šlo o podezření z trestného činu a je podáváno trestní oznámení. Česká lékařská komora prošetří případ autonomně, nezávisle na závěrech nezávislé odborné komise kraje a krajského úřadu a podle toho rozhodne o zahájení či nezahájení disciplinárního řízení. Kolegové lékaři zvolení do disciplinárních orgánů komory se dokáží rozhodně lépe vžít z pozice ex ante do situace lékaře, na kterého je podávána stížnost. To je pro lékaře podle mého názoru obrovská výhoda. Další velkou výhodou je možnost odevzdání či postoupení trestní věci k vyřešení lékařské komoře.

Není bez zajímavosti, že nelékařské profesní spolky, ať již Asociace klinických psychologů, Asociace klinických logopedů, Unie fyzioterapeutů, Česká asociace ergoterapeutů, organizace zdravotních sester i porodních asistentek, usilují o zřízení profesní komory zákonem. Jednak chtějí samy provádět odborný a etický dohled nad těmito profesemi, stejně jako je provádí nad lékařskou profesí lékařská komora, jednak **profesní komora má mnohem větší váhu při jakýchkoliv jednáních s kterýmikoliv orgány či zdravotními pojišťovnami, než mají stanoviska profesních spolků, kdy za jednu profesi někdy jedná i více spolků a žádný spolek nesdružuje všechny osoby vykonávající příslušné povolání, zatímco profesní komora zřízená zákonem povinně sdružuje všechny. Váha jejího stanoviska je proto mnohem větší.**

Ve vyspělých demokratických státech vybrané vysokoškolské profese, které požívají úcty občanů, mají místo dohledu státních úředníků zřízeny profesní komory z vlastních odborníků, kteří mají v rámci komory dbát na odbornost a etiku výkonu povolání. Zpravidla jde o lékaře, lékárníky, advokáty, notáře, architekty, daňové poradce apod. Je to jistá výsada těchto vysokoškolských ctěných profesí, které nepodléhají státnímu

dohledu nad odborností a etikou a místo úředníků dbá na odbornou a etickou stránku výkonu jejich povolání jejich vlastní profesní samospráva.

Česká lékařská komora vedle profesního dohledu lékaře také podporuje

Vedení České lékařské komory v posledních 25 letech konzistentně zastává stanovisko, že komora zde není pouze od toho, aby lékaře trestala a dohlížela nad jejich odborností a etikou, ale také aby jim pomáhala a hájila jejich zájmy, a to jak v obecné rovině, tak i v některých individuálních případech. Někdy je za to napadána, že supluje odborovou organizaci nebo profesní spolky zastupující ambulantní lékaře.

O velmi rozumnou a příznivou definici postupu lege artis zakotvenou zákonem se zasloužila Česká lékařská komora a její zástupce obhájil tuto definici i před Ústavním soudem (nález Ústavního soudu Pl. ÚS 1/12). Proti mechanickému a bezohlednému využívání regulace úhrad zdravotních služeb soukromým lékařům iniciovala ústavní stížnost Česká lékařská komora. Ústavní soud dal této stížnosti za pravdu a stanovil podmínky pro uplatňování úhradových mechanismů nálezem Pl. ÚS 19/13. Proti plošnému přeregistrování všech soukromých lékařů tak, jak jej uložila novela zákona o zdravotních službách, rovněž iniciovala ústavní stížnost Česká lékařská komora a Ústavní soud této stížnosti vyhověl a plánované přeregistrace soukromých lékařů zrušil. Dvakrát Česká lékařská komora stála po boku protestujících nemocničních lékařů proti způsobu odměňování lékařů v nemocnicích. V obou případech se podařilo vybojovat nezanedbatelné zvýšení odměny za práci lékařů a dohodu, podle které měla odměna za práci plně kvalifikovaného lékaře být trojnásobkem průměrné mzdy ve státě. V obou případech stát pod tlakem přistoupil

na zvýšení odměny za práci lékařů a v obou případech nedodržel uzavřené dohody, pokud jde o zákon o odměňování lékařů, který byl přislíben. Česká lékařská komora prosadila pravidelná jednání předsedy vlády se všemi profesními komorami zřízenými zákonem. Současně prosadila, že komora je připomínkovým místem ve vnějším i vnitřním připomínkovém řízení k zákonům, které se týkají zdravotnictví. Své připomínky pravidelně uplatňuje a nenechá se otrávit tím, že většina z nich bývá odmítnuta. V poslední době, zejména v poslední novele zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, byly některé připomínky komory naopak akceptovány. Málo se pamatuje na to, že v rámci dohodovacího řízení o rámcové smlouvě ČLK-o.s., ve spolupráci s dalším profesním spolkem, zabránila přijetí pro lékaře nepříznivé rámcové smlouvy, kterou navrhovaly zdravotní pojišťovny, a zůstala tak poměrně příznivá rámcová smlouva daná vyhláškou z roku 2006. Navíc byl prosazen v případě soukromých lékařů trvalý smluvní vztah, nikoliv smluvní vztah pouze na dobu určitou, kdy po jejím uplynutí by musel lékař znovu usilovat o obnovení nebo prodloužení smluvního vztahu. V dohodovacím řízení jak o rámcové smlouvě, tak o úhradové vyhlášce má Česká lékařská komora, která si pro ten účel zřídila spolek ČLK-o.s., zejména u ambulantních specialistů dostatek plných mocí, aby zde mohla uplatňovat svůj vliv ve prospěch soukromých lékařů.

Komoře se podařilo prosadit odstranění nerovnosti mezi žalobci na lékaře a žalovanými lékaři. Pokud žalobce předložil svůj soukromý znalecký posudek, nemohl na něj lékař reagovat svým soukromým znaleckým posudkem, protože pacient nedovolil, aby mohl svému znalci předložit jeho zdravotnickou dokumentaci. Podařilo se prosadit do zákona, že k tomu, aby lékař kopii zdravotnické dokumentace žalujícího pacienta předložil svému znalci nebo jinému

odborníkovi, který by se mohl k věci vyjádřit, nebo Vědecké radě ČLK, nepotřebuje souhlas pacienta.

Velkou výhodou je možnost policie, státního zastupitelství a soudu předat věc, která je předmětem trestního řízení, České lékařské komoře k řízení disciplinárnímu. Tedy místo kriminalizace lékaře nastupuje jednání před komorou. Komora není přitom vázána názorem policie, státního zastupitelství ani soudu a řeší případ autonomně, přičemž v řadě případů rozhodla o nevině původně obviněného lékaře. Těchto případů stále přibývá a právníci komory nikdy neopomenou, mají-li k tomu možnost, upozornit orgány činné v trestním řízení, že mohou předat případ k řešení České lékařské komoře, k čemuž vyzývá i Evropský soud pro lidská práva a Ústavní soud. Bohužel, v některých případech náš vlastní disciplinární řád bránil ustanovením o promlčení tomu, aby místo kriminalizace nastupovalo řízení před komorou. Částečná změna disciplinárního řádu v uplynulých letech sice částečně pomohla, ale stále přetrvává situace, kdy trestní řízení započalo za dobu delší než jeden rok ode dne, kdy k případu došlo, a pak je věc v rámci České lékařské komory promlčena a policie ani soud ji nemůže předat k řešení komoře. Tomu bychom rádi zabránili novelou disciplinárního řádu provedenou tak, aby veškeré případy, kdy původně kriminální věc týkající se údajného nedbalostního trestného činu lékaře je předána k řešení komoře, nebyl případ nikdy po linii komory promlčen a mohl být přijat k řešení, a tím bylo zabráněno kriminalizaci lékaře.

Vydávaná doporučení České lékařské komory a výjimečně i závazná stanoviska mají respekt i u Ústavního soudu. Například kauza řešená 31. 7. 2023 před Ústavním soudem – pokyn neprovádět kardiopulmonální resuscitaci u smrtelně nemocného umírajícího pacienta, která byla řešena Ústavním soudem (I. ÚS 1594/22), kdy Ústavní soud neakceptoval

ústavní stížnost proti poskytovateli zdravotních služeb a ve svém rozhodnutí se opíral velmi významně o doporučení České lékařské komory k postupu při přechodu z péče intenzivní na péči paliativní č. 1/2010.

Rovněž bezplatná právní pomoc ze strany právní kanceláře České lékařské komory není u ostatních profesních komor či spolků automatická a u některých profesních komor je poskytována pouze za úhradu, byť nižší, než jsou advokátní služby. Česká lékařská komora prostřednictvím své právní kanceláře poskytuje svým členům právní podporu a právní konzultace bezplatně. Jen za poslední rok bylo vyřízeno 1666 písemných podmětů zaslaných zpravidla e-mailem právní kanceláři komory. V případě potřeby jsou poskytovány i osobní konzultace a funguje tísňová linka, pokud lékař potřebuje rychlou právní pomoc ve věci, ve které neví, jak postupovat, a je přitom v časové tísni.

Tím, že se Česká lékařská komora snaží jak v obecné rovině, tak v individuálních případech podporovat lékaře a hájit jejich zájmy, nijak nerezignuje na svou hlavní úlohu odborného a etického dohledu nad výkonem lékařského povolání. Stížnosti na lékaře se však snaží řešit citlivě a s pochopením podmínek pro jejich práci. To je velkou výhodou oproti situaci, kdy by stížnosti na odbornost a etiku lékařů neřešili zvolení kolegové – také lékaři –, ale státní úředníci, jak je tomu u jiných profesí či živností. Ve vyspělých demokratických právních státech je tradicí, že u vybraných úctyhodných, vysoce kvalifikovaných povolání nebude dohled nad jejich odborností a etikou provádět stát, ale jejich vlastní profesní organizace, jejichž zástupce si zvolí a které budou profesní, odborný a etický dohled vykonávat místo státu. V tom je třeba vidět přínos povinného členství v České lékařské komoře i v jiných profesních komorách zřízených zákonem.

JUDr. Jan Mach,

advokát, ředitel právní kanceláře ČLK

Inzerce

REVMATOLOGIE EUC Kliniky Pardubice přijme lékaře/lékařku

Vhodné i pro lékaře v interním kmeni (L1/L2) před atestací

Co pro vás máme připraveno:

- zázemí a podmínky největšího soukromého poskytovatele ambulantní zdravotní péče v ČR
- špičkové vybavení včetně využití AI pro efektivnější administrativu, diagnostiku a vzdělávání
- částečný i plný úvazek
- 25 dní dovolené a 5 dní osobního volna navíc
- přátelský tým, profesní růst, systematická podpora školitele ke složení atestace z revmatologie

Profesionální a lidský přístup uplatňujeme
ke klientům i k našim zaměstnancům.



monika.svobodova@euc.cz | +420 732 577 550

Novela zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování

S účinností od 1. ledna 2026 byla přijata novela zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372 /2011 Sb., provedená zákonem č. 290/2025. V tomto příspěvku poukazují pouze na některé zásadní změny, které jsou pro praktické strance pro lékaře důležité.

Celý text novely zákona a posléze i celý text nového znění zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování bude možno nalézt na webových stránkách České lékařské komory.

Upozornění na některá ustanovení důležitá pro lékaře

V § 26 změna postupu v případě přerušení poskytování zdravotních služeb na dobu delší než měsíc. Bylo zrušeno omezení, že takto lze přerušit poskytování zdravotních služeb nejdéle na jeden rok. Bylo rovněž zrušeno ustanovení, že je povinností poskytovatele hlásit přerušení poskytování zdravotních služeb 60 dnů předem správnímu orgánu. Podle nové právní úpravy je třeba hlásit správnímu orgánu přerušení poskytování zdravotních služeb předem 15 dní ode dne, kdy se poskytovatel dozvěděl o skutečnosti, která je důvodem přerušení poskytování zdravotních služeb. Doba, na kterou lze přerušit poskytování zdravotních služeb, není zákonem nijak omezena. Je rovněž zrušen limit, kdy lze opakovaně přerušit zdravotní služby, který byl dosud stanoven tak, že opakovaně bylo možno přerušit poskytování zdravotních služeb po pěti letech od posledního přerušení. V současné době tedy lze přerušit poskytování zdravotních služeb na neomezenou dobu, aniž by poskytovatel pozbyl oprávnění k jejich poskytování. Skutečnost, že k přerušení delšímu než jeden měsíc dojde, je třeba hlásit správnímu orgánu, který vydal oprávnění k poskytování zdravotních služeb, do 15 dnů předem ode dne, kdy se o důvodu přerušení poskytovatel dozvěděl. Toto ustanovení platí ve vztahu k oprávnění k poskytování zdravotních služeb a správnímu orgánu, který toto oprávnění vydal. Pokud jde o oznámení o přerušení poskytování zdravotních služeb příslušným zdravotním pojišťovně, se kterými má poskytovatel uzavřené smlouvy, je věcí obsahu smlouvy se zdravotní pojišťovnou, jak a kdy je třeba přerušení poskytování

zdravotních služeb zdravotní pojišťovně oznámit. Ustanovení zákona o zdravotních službách se problematiky vztahu se zdravotními pojišťovnami netýká.

Podle § 28 odst. 8 **je stanoven jednoznačný zákaz požadovat jakoukoliv platbu za přítomnost osob blízkých při poskytování zdravotních služeb.** Lze však požadovat úhradu účelně vynaložených nákladů v souvislosti s jejich přítomností ve zdravotnickém zařízení.

Podle § 33 odst. 1 **pacient** může nejen určit osoby, které mohou být informovány o jeho zdravotním stavu, dávat zástupný souhlas a nahlížet do zdravotnické dokumentace, ale **může určit rovněž osoby, které tato práva nemají, byť by šlo o osoby blízké.**

Podle § 36 odst. 2 **v případě dříve vysloveného přání pacienta**, jehož povinnou součástí je poučení lékaře o důsledcích jeho rozhodnutí, **toto poučení může dát buď registrující všeobecný praktický lékař, nebo kterýkoliv jiný ošetřující lékař se specializovanou způsobilostí.** Nadále platí, že dříve vyslovené přání nemůže projevit osoba nezletilá. Pokud však jde o osoby omezené ve svéprávnosti, musí se omezení týkat rozhodování o zdravotním stavu, nikoliv například o disponování finančními prostředky. Dříve vyslovené přání může kdykoliv odvolat i osoba, která je omezená ve svéprávnosti, týkající se rozhodování o poskytování zdravotní péče.

Podle § 89 odst. 4 je poskytovatel lůžkové zdravotní péče a jednodenní zdravotní péče povinen **vést centrální evidenci použití omezovacích prostředků, a to pro každé pracoviště zvlášť.**

Podle § 40 odst. 2 se hospitalizace bez souhlasu pacienta **hlásí soudu do 24 hodin od okamžiku, kdy došlo k indikaci hospitalizace pacienta v lůžkovém zdravotnickém zařízení bez jeho písemného souhlasu.**

Podle § 45 odst. 2 písmena c) je zrušena povinnost stanovit „provozní a ordinační

dobu“, slovo provozní je ze zákona vypuštěno a **je dána pouze povinnost stanovit ordinační hodiny.** Ordinační hodiny je povinností stanovit zdravotnické zařízení, jde-li o pracoviště ambulantní nebo jednodenní péče. Jde-li o zdravotnické zařízení lékárenské péče, kontaktní pracoviště domácí péče, nebo poskytování zdravotních služeb mimo zdravotnické zařízení, je poskytovatel povinen vymezit jeho otevírací dobu.

Podle § 45 odst. 2 písmena f) je každý poskytovatel povinen bez zbytečného odkladu **předat zprávu** o poskytnutých zdravotních službách **registrujícímu poskytovateli** v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost nebo pediatrie, **je-li to nezbytné pro zajištění návaznosti poskytování zdravotních služeb a je-li mu tento poskytovatel znám.** Dále je povinen poskytnout tuto zprávu poskytovateli, který si poskytnutí těchto zdravotních služeb vyžádal, a na vyžádání též poskytovateli zdravotnické záchranné služby nebo pacientovi. Registrující poskytovatel v oboru zubní lékařství nebo gynekologie a porodnictví má povinnost předat zprávu jen v případě, kdy si poskytnutí zdravotních služeb vyžádal registrující poskytovatel v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost nebo pediatrie. Z toho tedy vyplývá, že **není povinností každého lékaře při poskytnutí zdravotní služby podávat vždy zprávu registrujícímu praktickému lékaři, ale tuto zprávu podává pouze tehdy, pokud je to nezbytné pro zajištění návaznosti poskytování zdravotních služeb nebo pokud si to registrující poskytovatel vyžádal.**

Podle § 45 odst. 2 písmena h) je povinností každého poskytovatele zdravotních služeb **předat novému registrujícímu poskytovateli zdravotních služeb v případě změny tohoto poskytovatele kopii zdravotnické dokumentace do 15 dnů ode dne, kdy ke změně registrace došlo.**

Nesplnění této povinnosti je provázeno sankcí.

Podle § 45 odst. 2 písmena l) **je zrušena povinnost poskytovatelů zdravotních služeb podílet se na pohotovostní službě na vyžádání kraje.**

Podle § 47 odst. 3 písmena d) je povinnost poskytovatele lůžkové a jednodenní péče vypracovat místní ošetrovatelské postupy.

Podle § 48 odst. 2 písmena f) **lze vyřadit z péče i pacienta, který se vůči poskytovateli zdravotních služeb nebo jeho zaměstnancům dopustil úmyslného trestného činu** s výjimkou případů, kdy spáchání tohoto trestného činu bylo způsobeno jeho zdravotním stavem.

Podle § 48 odst. 6 **poskytovatel, kterého si pacient zvolil, nesmí požadovat úhradu za poskytnutí zdravotních služeb nebo služeb souvisejících s poskytováním zdravotních služeb v rozsahu, ve kterém jsou tyto služby hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. Poskytovatel rovněž nesmí požadovat úhradu poskytnutých zdravotních služeb nebo služeb souvisejících s poskytovanými zdravotními službami nehrazených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění, jež nejsou v době informování pacienta o jejich ceně uvedeny v seznamu cen zpracovaném poskytovatelem tak, jak zákon stanoví. Poskytovatel rovněž nesmí podmínit přijetí pacienta do péče ani pokračování v poskytování zdravotních služeb tomuto pacientovi poskytnutím platby nebo jiného prospěchu ani nákupem jiného zboží či služeb, které nejsou nezbytné pro poskytnutí zdravotních služeb.** To neplatí, pokud jde o pacienta, který není pojištěncem zdravotní pojišťovny, se kterou má poskytovatel uzavřenou smlouvu.

Zákon definuje některé instituty, které dosud nebyly zákonem definovány, případně mění definici těch institutů, které již definovány byly, a to takto:

- § 44a obsahuje novou definici hospice
- § 44b obsahuje definici centra duševního zdraví
- § 44f obsahuje definici centra komplexní péče o děti
- § 44g obsahuje definici urgentního příjmu.

Podle § 112 je nově definováno centrum vysoce specializované zdravotní péče a pravidla přiznávání statusu tohoto centra.

Ustanovení § 113g stanoví nově pravidla pro dobrovolnickou činnost ve zdravotnictví.

Ustanovení § 113h stanoví nově pravidla pro poskytování duchovní péče ve zdravotnických zařízeních.

Ustanovení § 112i stanoví podmínky pro výkon funkce nemocničního kaplana.

Nově jsou stanoveny některé sankce

Podle § 117 odst. 2 písmena i) je stanovena sankce pro případ, kdy registrující **poskytovatel v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost neposkytne návštěvní službu**, kterou byl povinen poskytnout.

Podle § 117 odst. 1 písmena x) je přestupkem, pokud poskytovatel zdravotních služeb **poruší právo pacienta na úctu, důstojné zacházení a ohleduplnost a respektování soukromí při poskytování zdravotních služeb.** Za tento přestupek stanoví zákon pokutu až 1 000 000 korun.

Podle § 117 odst. 2 písmena r) stanoví zákon **pokutu, pokud poskytovatel požaduje úhradu za poskytnutí zdravotních služeb nebo služeb souvisejících v rozsahu, v jakém jsou tyto služby hrazeny z veřejného zdravotního pojištění, ve výši 1 000 000 korun.**

Podle § 117 odst. 2 písmena s), pokud poskytovatel požaduje **úhradu za poskytnutí zdravotních služeb** nebo služeb souvisejících, nehrazených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění, **jež nejsou v době informování pacienta o jejich ceně uvedeny v seznamu cen, který je poskytovatel povinen zpracovat a zveřejnit, je stanovena pokuta ve výši do 50 000 korun.**

Zákaz vyžadovat jakékoliv „poplatky“ v souvislosti s přijetím do péče nebo v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb hrazených ze zdravotního pojištění; pokud jde o služby, které jsou ze zdravotního pojištění hrazeny, bylo toto stanoveno i dosud, avšak za porušení tohoto zákazu bylo sankcí pouze možnost ukončení smlouvy se zdravotními pojišťovnami. Pokuta za porušování těchto zákazů stanovena dosud nebyla. Nově tomu tak je, jak bylo konečně Ministerstvem zdravotnictví předem avizováno.

Celkově lze konstatovat, že pokud jde o práva a povinnosti poskytovatelů zdravotních služeb a vztahy s pacienty, nepřináší zákon žádné podstatné změny.

V zásadě beze změn zůstává ustanovení o informovaném souhlasu a nesouhlasu, dříve vysloveném přání (s výjimkou drobných úprav uvedených shora), zadržení nepříznivé

informace, vedení zdravotnické dokumentace apod. Jako pozitivní lze považovat skutečnost, že přerušit poskytování zdravotních služeb lze bez omezení nikoliv maximálně na jeden rok a přerušeni na delší dobu než 30 dní nemusí být hlášeno dva měsíce předem, ale 15 dní ode dne, kdy se poskytovatel dozvěděl o skutečnosti, která je důvodem přerušení.

Rovněž povinnost každého lékaře podat zprávu o poskytnutých zdravotních službách registrujícímu všeobecnému praktickému lékaři nebo praktickému lékaři pro děti a dorost je rozumně omezena pouze na případy, kdy je tato zpráva důležitá pro návaznost poskytování zdravotních služeb nebo pokud si ji registrující lékař vyžádal. Důležité je také, že tato povinnost je stanovena pouze tehdy, je-li lékař registrující poskytovatel znám. Je třeba upozornit na to, že pacient nemusí mít ani registrujícího všeobecného praktického lékaře ani registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost; nejde o povinnost, ale o právo pacienta. Pozitivní je rovněž zrušení povinnosti podílet se na pohotovostní službě.

Zákonodárce rovněž vyhověl požadavku, aby v případě, že se vůči poskytovateli zdravotních služeb nebo jeho zaměstnanci pacient dopustil úmyslného trestného činu, bylo možno bez dalšího tohoto pacienta z péče vyřadit, s výjimkou pacientů, kteří takové jednání spáchali, aniž za něj byli ze zdravotních důvodů odpovědní (tedy pacientů prokazatelně neodpovídajících za své jednání).

Některé návrhy a podněty České lékařské komory v novele zákona akceptovány nebyly.

Tato informace je pouze předběžná, celý text zákona se zapracováním změn dosud k dispozici není a až k dispozici bude, bude zveřejněn na webových stránkách ČLK. K některým ustanovením, o kterých jsme se v tomto článku nezmínili, bude možné se v budoucnu vrátit a upřesnit si jejich výklad.

Za velmi důležité považuji, že některá zásadní práva, která si ČLK v minulosti do zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování vydobyla (například právo pořídit si i bez souhlasu pacienta kopii zdravotnické dokumentace pro potřeby svého soudního znalce komory nebo odborníka, kterého hodlá lékař pověřit posouzením správnosti jeho postupu, nebo právo disciplinárních orgánů ČLK i bez souhlasu pacienta nahlížet do zdravotnické dokumentace a pořizovat si její kopie, zvláště pak dobrou definici pojmu *lege artis*, kterou prosadila ČLK a schválilo plénum Ústavního soudu), zůstala beze změny.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK

**Stáhněte si kompletní ŘÍJNOVÝ NEWSLETTER
nebo se registrujte k jeho bezplatnému odběru.**



Psychiatrická nemocnice Brno vyhlašuje výběrové řízení na pozici

PRIMÁŘKY/PRIMÁŘE

GERONTOPSYCHIATRICKÉHO MUŽSKÉHO ODDĚLENÍ

Požadavky:

- odborná a specializovaná způsobilost v oboru psychiatrie dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů
- licence ČLK pro výkon funkce primáře
- minimálně 10 let praxe
- bezúhonnost a zdravotní způsobilost
- manažerské a morální předpoklady
- řídící, organizační a komunikační schopnosti

Příhláška uchazeče musí obsahovat:

- strukturovaný profesní životopis
- osobní dotazník
- výpis dokladů o dosaženém vzdělání
- výpis z rejstříků trestů (ne starší 3 měsíců)
- licenci ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře
- návrh koncepce rozvoje gerontopsychiatrického oddělení
- prohlášení o případné jiné výdělečné činnosti ve smyslu zákona č. 262/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů
- osvědčení dle zákona č. 451/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů, tzv. lustrační osvědčení (nevztahuje se na občany narozené po 1. prosinci 1971)
- prohlášení o souhlasu s použitím osobních údajů pro účely výběrového řízení dle obecného nařízení o ochraně osobních údajů (EU) 2016/679

Nad rámec standardních zaměstnaneckých benefitů poskytujeme také náborový příspěvek až 500.000,- Kč

Písemné přihlášky se všemi náležitostmi zasílejte nejpozději do 20.10.2025 na adresu:

Psychiatrická nemocnice Brno, Personální oddělení, Hůskova 2, 618 32 Brno

Osobní dotazník a prohlášení o souhlasu s použitím osobních údajů pro účely výběrového řízení jsou dostupné na webových stránkách nemocnice (www.pnbrno.cz/volna-mista-pracovni-prilezitosti/)

Krajská nemocnice T. Bati, a. s. ve Zlíně


**KRAJSKÁ NEMOCNICE
TOMÁŠE BATI**

PŘIJME: LÉKAŘE A LÉKAŘKY

absolventy, s kmenem i se specializovanou způsobilostí
pro oddělení:

ARIM • Interní • Plicní – alergologie

Nabízíme:

- náborový příspěvek až 250 000 Kč,
- možnost ubytování vč. 3 měsíců zdarma,
- 5 týdnů RD,
- vzdělávání bez smluvního závazku,
- benefiční program,
- firemní Materská Škola,
- příjemný osobní a zajímavý kariérní život v krajském městě,
- úvazek do domluvy.

Přijďte se k nám nezávazně podívat – rádi Vás seznámíme s naší nemocnicí.
Zašlete svůj životopis na personalni@bnzlín.cz.
Více informací na www.kntb.cz, tel. 577 552 404.



Zdraví je jen jedno

V Health+ si to uvědomujeme, a proto do našeho kolektivu **aktuálně hledáme tyto kolegy/kolegyně:**

psychiatri	endokrinolog pro děti
klinický psycholog	dermatolog
ortoped	sonografista
alergolog	

Nadstandardní platové ohodnocení
Tým 90 úzce spolupracujících lékařů ve více než 40 odbornostech
Podpora účasti na koleních a dalším profesním vzdělávání
Práce v příjemném a moderním prostředí
Zajímavé zaměstnanecké benefity
Zájem zákazníckého centra a recepčních kolených v oboru
Dostatek času na pacienta a omezený počet klientů

Více na www.healthplus.cz/kariera
+420 731 611 768

Health+
Soukromá lékařská péče

Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

Dům lékařů, Drahobejlova 27,
190 00 Praha 9

tel.: 234 760 711, 234 760 710

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

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

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

Kurzy budou průběžně aktualizovány podle aktuální epidemiologické situace.

Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

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

83/25 Hygienicko-epidemiologické minimum pro ambulantní praxi

VIDEOKURZ

Datum: od 17. 9. do 24. 9. 2025

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová

Přednášející: MUDr. Jaroslava Jirků

Poplatek: 600 Kč

Program:

- Bariérový režim
- OOPP
- Dezinfekce a sterilizace
- Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče
- Kožní a slizniční antiseptika
- Zásady aseptiky, poranění ve ZZ
- Hygienicko-epidemiologický provozní řád ordinace

111/25 Kurz stanovení bodového ohodnocení bolestného a stanovení ztížení společenského uplatnění (trvalých následků)

ONLINE

Datum konání: středa 17. 9. 2025

Délka trvání: 4 hodiny, 15.00–19.15 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Lektor: MUDr. Jan Šimčík (předseda a člen zkušební komise ministerstva spravedlnosti pro zvláštní část vstupní zkoušky znalce pro odvětví hodnocení míry bolesti a funkčních poruch na zdraví)

Cílem kurzu je seznámit účastníky se způsobem stanovení bodového ohodnocení bolestného a stanovení ztížení společenského uplatnění (trvalých následků) dle Metodiky k náhradě nemajetkové újmy na zdraví, která byla publikována ve Sbírce soudních rozhodnutí a stanovisek Nejvyššího soudu pod č. 63/2014, již vztahlo na vědomí občanskoprávní a obchodní kolegium Nejvyššího soudu ČR k používání při aplikaci § 2958 o. z. a která prošla optikou pléna Ústavního soudu dne 13. března 2024 (Pl. ÚS 27/23).

BOLESTNÉ

- Podklady pro vypracování znaleckého posudku bolestného
- Přiblížení konzultanta
- Analogické položky bolestného – aktualizovaná verze přehledu bolesti a sazeb bodového hodnocení bolesti
- Metodiky k náhradě nemajetkové újmy na zdraví, platná k 1. 1. 2025
- Hodnocení položek na příkladech z praxe

ZTÍŽENÍ SPOLEČENSKÉHO UPLATNĚNÍ (trvalé následky)

- Podklady pro vypracování znaleckého posudku trvalých následků (ZSU)
- Ústálení zdravotního stavu
- Postup při objektivizaci subjektivních obtíží
- Analýza poškození struktur dle MKF
- Analýza poškození funkcí dle MKF
- Metodika k výkladu § 2958 o. z. (kvalifikátory, doména, modifikační koeficient)
- Interpretace výsledků analýzy

118/25 AI Masterclass pro lékaře: Generativní AI v medicíně a každodenní praxi

HYBRIDNÍ AKCE

Datum: 25. 9. 2025, 15–18.00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 4 vyučovací hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: prof. MUDr. Josef Veselka, CSc., kardiolog; Miloš Čermák, novinář, konzultant

Odborný garant: MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D., KARIM FN Olomouc

Workshop AI Masterclass vás provede krátkou historií generativní umělé inteligence, vysvětlí principy fungování velkých jazykových modelů a seznámí vás s klíčovými nástroji a službami, které mohou lékařům pomoci v jejich práci. Zaměříme se také na aktuální trendy v AI na počátku roku 2025 a jejich dopad na medicínu.

85/25 Krizová komunikace a komunikace rizika ve zdravotnictví

ONLINE

Datum: 20. 9. 2025

Počet kreditů: 4

Poplatek: 800 Kč

Lektor: Mgr. Tibor A. Brečka, Ph.D., MBA, LL.M., Katedra zdravotnických oborů a ochrany obyvatelstva Fakulty biomedicínského inženýrství ČVUT; Katedra lidských zdrojů, Vysoká škola ekonomie a managementu.

Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová

Kurz se zaměřuje na zvládnutí náročných komunikačních situací a efektivní předávání informací o rizicích jak z pohledu zdravotnického personálu, tak celého zařízení. Účastníci se naučí, jak jednat empaticky a profesionálně s pacienty a jejich rodinami a zároveň efektivně zvládat komunikaci směrem k veřejnosti či médiím při krizových situacích. Kurz poskytne praktické nástroje pro posilování důvěry, předcházení nedorozumění a zvládnutí emočně vypjatých situací.

- Základy krizové komunikace
- Jak efektivně komunikovat v náročných situacích
- Zvládnutí emocí a stresu při rozhovorech s pacienty a rodinami
- Komunikace rizika z pohledu zdravotnického zařízení
- Jak prezentovat rizika jasně a srozumitelně
- Postupy pro komunikaci s veřejností a médií během krizí
- Budování důvěry a transparentnosti v krizových situacích

86/25 Novinky v angiologii

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: 27. 9. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Kredity: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Koordinátor: doc. MUDr. Jana Hirmerová, Ph.D., II. interní klinika LFUK a FN Plzeň.

Odborný garant: doc. MUDr. Debora Karetová, CSc., I. LF UK a VFN Praha

MUDr. Simon Jiráť

- Role ultrasonografie v diagnostice cévních onemocnění

MUDr. Miroslav Chochola, CSc.

- Akutní a chronická ischemie končetin

MUDr. Petr Vařejka

- Onemocnění aorty

doc. MUDr. Jana Hirmerová, Ph.D.

- Žilní trombóza

112/25 Náročné situace v práci lékaře (nejen) – manažera

VIDEOKURZ

Datum: 27. 9. 2025 – 5. 10. 2025

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Lektor: Ing. Zuzana Hekelová

Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová

Program je věnován 10 náročným situacím, se kterými se lékař-manažer může při své práci setkat. Vždy po

krátkém teoretickém úvodu následuje rozbor konkrétní situace a následně optimálního řešení. Půjde o mikromanagement, prosazování nevytážených změn, demotivovaný tým, generační potíže v kolektivu, krizové situace a další.

87/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 2. 10. 2025

Místo: ÚPMĐ, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1500 Kč

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

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

88/25 Nefrologie pro pediatrii

Datum: 4. 10. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Jan Langer, Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu VFN a I. LF UK

Přednášející: MUDr. Michaela Buganová, Ph.D., MUDr. Veronika Dvořáková, Ph.D., MUDr. Jan Langer

- Vrozené vady ledvin
- Hypertenze u dětí
- Hematurie
- Infekce močových cest u dětí
- Vezikoureterální reflux
- Enuréza a poruchy mikce
- Kazuistiky

89/25 Svalová rehabilitace

Datum: 4. 10. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Odborný garant a lektor: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

Kapacita kurzu: 25 osob

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Karimatky s sebou.

V preventivním působení cvičení dle posledních studií nezáleží na tom, co a jak cvičíme, ale vůbec to, že pravidelně (i minimálně) cvičíme. Mimo jiné při tomto pohledu jde o aktivaci mozku a nervových spojů a tím k lepším aktivitám nervosvalového aktivování.

Kurz, který se jmenuje Svalová rehabilitace, bude objasňovat principy, jak aktivovat nejslabší sval ve svalové skupině.

Proto rehabilitace re-habile – znovuoobnovení svalové funkce, která může při dlouhodobém neuvědomování vypadnout ze své funkce, v některých případech celotělové stabilizace. Proto je nutné sval otestovat svalovým testem dle Jandy a respektovat jeho sílu. Jinak přebírají funkci jiné svaly v této skupině a oslabený sval se může dále propadat do svého útlumu.

Součástí kurzu budou i ukázky. Kurz je mezioborový, kdo se při své činnosti zabývá svaly lidského těla.

90/25 Smrt a zasažení ztrátou

ONLINE

Datum: 11. 10. 2025, 9.00–12.15 hod.

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová

Přednášející: PhDr. Jana Woleská, Ph.D., klinická psycholožka FN v Motole

Smrt a ztráta jsou každodenní realitou práce ve zdravotnictví. Zdravotníci se často ocitají v přímém kontaktu s umírajícími pacienty i jejich blízkými a hrají klíčovou roli při zvládnutí krizových a emočně náročných situací.

Přednáška bude zaměřena na porozumění psychologickým a existenciálním aspektům smrti, procesu truchlení a reakci na ztrátu – jak u pacientů a jejich rodin, tak u samotných zdravotníků.

Zaměříme se zde i na základní principy komunikace v situacích ztráty a doprovázení a rovněž prevence syndromu vyhoření. Důraz je kladen na rozvoj empatického přístupu, na schopnost vnímat individuální potřeby klientů/pacientů na konci životní cesty i jejich rodin a na citlivé zvládnutí emocí spojených s úmrtím. Cílem sdělení je posílení kompetence zdravotnických pracovníků v oblasti podpory umírajících a pozůstalých, rozvoj dovedností v krizové komunikaci a nabídnutí prostoru k reflexi vlastní odolnosti, hranic a emocí v náročných situacích, které jsou se smrtí neoddelitelně spojeny.

106/25 Hojení obtížné se hojících ran – do hloubky, z různých úhlů

Datum: sobota 11. 10. 2025, 9.00–14.30 hod.

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Koordinátor kurzu: MUDr. Jůlia Černohorská, Ph.D.

Přednášející: MUDr. Jůlia Černohorská, Ph.D., Mgr. Markéta Koutná, Ph.D., MUDr. David Ručka, Ph.D.

Kurz je vhodný pro obory: praktické lékaře i specialisty různých odborností (chirurgie, geriatricie a následná péče, cévní chirurgie, angiologie, plastická chirurgie, dermatovenerologie).

Je určen všem, kteří mají zkušenosti s ošetřováním ran – ať už se v této oblasti teprve rozvíjejí, nebo patří mezi zkušené odborníky. Přináší komplexní a praktický pohled na problematiku hojení obtížné se hojících ran s důrazem na mezioborovou spolupráci a širší souvislosti, které často rozhodují o úspěchu léčby. Účastníci se v dermatologickém minimu seznámí se zásadami péče o okolní kůži ran a řešením kožních problémů, které s ranou často souvisí a hojení ovlivňují. Pozornost bude věnována také specifickým oblastem, jako jsou rány v dutině ústní a na genitálu, péče o onkologické rány a význam cílené spolupráce s dalšími odborníky – zejména s angiologem. Zaměříme se na kompresivní léčbu a na holistický přístup k pacientům s nehojící se ranou a jejich psychologickou podporu. Nechybí praktický přehled materiálů, jejich vlastností a tipy na efektivní kombinace, které mohou významně zlepšit výsledky terapie. Celý kurz je doplněn o zajímavé a komplikované kazuistiky z praxe, které umožní propojit teoretické znalosti s realitou klinické péče a také o péči o rozsáhlé rány v komplikovaném terénu a jejich řešení.

- Základní péče o rány – diferenciální diagnostika, hygiena rány, přehled materiálů pro vlhké hojení
- Péče o rány v dutině ústní a na genitálu
- Dermatologické minimum v péči o rány
- Praktické tipsy použití různých materiálů pro vlhké hojení a jejich kombinací
- Kazuistiky – z nemocničního prostředí, z domácí péče, atypické rány, onkologické rány, diabetické rány, zajímavé kazuistiky
- Doporučení pro praxi – rady a tipy
- Význam multioborové spolupráce – angiolog v léčbě ran
- Kompresivní terapie – prakticky a v souvislostech

113/25 Náhrada majetkové a nemajetkové újmy, odškodnění a související aspekty, pojištění odpovědnosti

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: 16. 10. 2025, 14–19 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová

Přednášející: Mgr. Soňa Anderlová, Mgr. Petra Kolářová

Prezentace se zaměřuje na právní problematiku náhrady majetkové a nemajetkové újmy v lékařské praxi. Účastníci získají přehled o základních principech odpovědnosti zdravotnických pracovníků, o právech

poškozených pacientů a povinností lékařů jako potenciálních původců újmy. Zvláštní důraz je kladen na význam a fungování pojištění profesní odpovědnosti a na klíčové aspekty odškodňovacího procesu – od identifikace újmy až po její výpočet a uplatnění nároků.

Součástí prezentace jsou i praktické příklady z rozhodovací praxe soudů, upozornění na nejčastější chyby a doporučení, jak minimalizovat právní rizika v každodenní lékařské praxi.

Prezentace je určena lékařům všech odborností, zejména těm, kteří chtějí porozumět právním dopadům své profese a lépe se orientovat v otázkách profesní odpovědnosti a prevence sporů.

- Co je to vůbec újma a občanskoprávní odpovědnost (závazky z deliktů)
- Rozsah a způsob náhrady při ublížení na zdraví
- Rozsah a způsob náhrady při ublížení na zdraví (usmrcení)
- Regresní nároky zdravotních pojišťoven
- Přechod nároků poškozeného na dědice
- Promlčení
- Procesní aspekty (osvobození od soudního poplatku)
- Mediace a narovnání
- Adhezní řízení
- Trestní odpovědnost právnických osob
- Pojištění
- Pojištění profesní odpovědnosti
- Ke každému tématu judikatura a kauzistiky na vybraná témata.

77/25 Diagnostika infekčních nemocí se zaměřením na long covid

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: 18. 10. 2025

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: doc. MUDr. Václav Dostál

Zátěž lidské populace koronavirem infekcí trvá i nadále, přestože v daleko menší míře, než tomu bylo během pandemie. V současné době spíše narůstá problém následných stavů po akutní infekci SARS-CoV-2, tedy tzv. dlouhého covidu. Vystává otázka, zda a jak významně ovlivňují tyto stavy exponované jedince s ohledem nejen na zdravotní stav, ale také na sociální situaci nemocných i jejich rodiny – dlouhodobá pracovní neschopnost a dokonce i invalidita, problém začínají mít i posudkoví lékaři. Smutné je, že postcovidové stavy se týkají i dětí s následným dopadem na sociální a ekonomickou situaci jejich rodin, uvedená kauzistika 15letého dítěte se závažnou základní diagnózou. Následky akutního onemocnění covidu-19 se zabývá řada studií, které se mj. v podstatě shodují, že závisí spíše na závažnosti průběhu akutního onemocnění než na přímých následcích infekce SARS-CoV-2 a že jsou srovnatelné s jinými akutními infekčními chorobami, např. s chřipkou. Ale je tomu tak skutečně? Jednoznačnou odpověď zatím dát nelze. Názory na rozsah fyzických a psychologických následků, jejich vliv na kvalitu života a možnosti řešení jsou velmi rozmanité a stále se vyvíjejí, stejně tak i jejich terminologie a pokusy o jejich léčbu.

Kurz je určen pro širší lékařskou populaci, ale především pro praktické lékaře, pneumology a neurology.

doc. MUDr. Václav Dostál

- Úskalí diagnostiky infekčních nemocí s ohledem na změnu spektra infekčních chorob v posledních desetiletích

Plicní klinika FN HK (autora určí dodatečně)

- Long COVID – plicní problematika

prof. MUDr. Roman Prymula, CSc.

- Vakcinace a dlouhý covid

MUDr. Filip Caisberger, Ph.D.

- Long COVID z pohledu neurologa

Dětská klinika FN HK (autor nebyl doposud upřesněn, změna tématu vyhrazena)

- Postcovidový syndrom u dětí

prof. MUDr. Pavel Mohr, Ph.D.

- Psychiatrická problematika covidu

91/25 Agrese a agresivita ve zdravotnictví

ONLINE

Datum: 18. 10. 2025 9.00–12.15 hod.

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Mgr. Tibor A. Brečka, Ph.D., MBA, LL.M

Poplatek: 800 Kč

Kurz „Agrese a agresivita ve zdravotnictví“ se zaměřuje na identifikaci a hodnocení varovných signálů agresivního chování. Účastníci se naučí rozpoznat

rizikové situace, správně vnímat a interpretovat neverbální i verbální projevy eskalující agrese a pochopit psychologické mechanismy, které za ní stojí. Kurz poskytuje užitečné poznatky pro zvládání konfliktů a zajištění bezpečného prostředí pro zdravotnický personál i pacienty.

- Identifikace a porozumění varovným signálům
- Hlavní indikátory eskalujícího agresivního chování
- Problémy při vnímání a hodnocení varovných signálů (předsudky, únava, stres)
- Neverbální a verbální projevy agrese – co nepřehlédnout
- Psychologie agrese
- Příčiny agresivního chování (frustrace, strach, mocenské dynamiky)
- Vliv stresu a prostředí na eskalaci agrese
- Role emocí a kognitivních zkresení při agresivním chování

92/25 Strabismus

Datum: 18. 10. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 4 hodin

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: MUDr. Jan Krásný

Náplní je získat všeobecný přehled dané problematiky v dětském, ale i dospělém věku. Je určen především pro oftalmology, ale i pediatrii a neurology zajímající se o strabismus. Školící kurz doplňuje v jednotlivých okruzích příslušnou kapitolu v učebnici „Oční lékařství“ či „Dětská oftalmologie“, čímž slouží k předatestační přípravě mladých oftalmologů.

- Vyšetřovací metody
- Typy dynamického a paralytického strabismu
- Konzervativní terapie včetně tupozakosti a řešení refrakčních vad u dětí
- Chirurgická terapie

Součástí kurzu je možnost, pro zájemce, získání těchto okruhů. Budou na základě osobní žádosti na konci kurzu odeslány e-mailem.

93/25 Pediatrie

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: 1. 11. 2025

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Odborný garant: doc. MUDr. Jan David, Ph.D., Klinika dětí a dorostu 3. LF UK a FNKV

Účastnický poplatek: 1000 Kč

doc. MUDr. Jan David, Ph.D.

- Poruchy příjmu potravy u kojenců a batolat

MUDr. Martina Romanová

- Novinky v léčbě diabetu mellitus

MUDr. Martin Světníčka, Ph.D.

- Jak přistupovat k dětem s hraniční hodnotou tyreotropinu (TSH)?

MUDr. Patrik Konopásek

- Diferenciální diagnostika hematurie

MUDr. Renata Tyčová

- Dítě s fenylketonurií v ordinaci praktického lékaře pro děti a dorost

doc. MUDr. Felix Votava, Ph.D.

- Jak správně interpretovat výsledky novorozeneckého screeningu?

94/25 Nefrologické minimum pro praxi

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

Datum: 1. 11. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Vladimír Teplán, DrSc., Interní a kardiologická klinika FN Ostrava a Subkatedra nefrologie IPVZ/IKEM Praha

prof. MUDr. Vladimír Teplán, DrSc.

- Vyšetření funkce ledvin

- Akutní poškození a selhání ledvin

prof. MUDr. Miroslav Merta, CSc.

- Glomerulonefritidy

- Hereditární nefropatie

prof. MUDr. Vladimír Teplán, DrSc.

- Tubulointersticiální nefritidy, urolitiáza

- Dialýza a transplantace ledvin

95/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 13. 11. 2025

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1500 Kč

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

96/25 ORL pro ne-otorinolaryngology aneb co by měl praktik vědět o ORL problematice

Datum: 22. 11. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: prim. MUDr. Aleš Čoček, Ph.D., Dr. med.

Fakultní Thomayerova nemocnice, oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku

prim. MUDr. Aleš Čoček, MUDr. Zuzana Krátká

- Zhoubné nádory hlavy a krku v HPV éře

MUDr. Eva Reinbergerová

- Diferenciální diagnostika uzlinového syndromu krčního, hluboké krční záněty

Anastasiia Harbar, MUDr. Jan Obrtel

- Spánková medicína v ORL praxi

MUDr. Zdeněk Dolejš, MUDr. Muad Altalla

- Postavení ORL v traumatologii hlavy a krku

MUDr. Josef Dvořák

- Závrátě a ORL

MUDr. Zuzana Krátká

- ORL problematika v ambulanci praktického lékaře – shrnutí

97/25 Důležité kapitoly v revmatologii

Datum: 22. 11. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc., ředitel Revmatologického ústavu

prim. MUDr. Heřman Mann, Ph.D.

- Postup při podezření na zánětlivě revmatické onemocnění

prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

- Časná diagnostika a léčba spondyloartritid

- Dna a další krystalické artopatie

MUDr. Martina Olejářová, CSc.

- Současné pohledy na léčbu revmatoidní artritidy

- Konzervativní léčba osteoartrózy

MUDr. Sabína Oreská, Ph.D.

- Modré ruce v ambulanci revmatologa

MUDr. Dana Tegzová

- Léčba revmatických onemocnění v graviditě a laktaci

98/25 Pediatrie

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: 29. 11. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová, ÚPMD Praha 4 – Podolí

- Sluchové vady a jejich řešení

- Neurochirurgická problematika v ordinaci PDDL

- Rozštěpové vady – co je nového v přístupu k jejich řešení

- Novinky v neonatologii – telemedicína

99/25 Nádech, výdech aneb dýchání v kapse

Datum: 29. 11. 2025, 9.00–13.00 hod.

Místo konání: bude upřesněno

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Mgr. Daniel Müller

Účastnický poplatek: 1200 Kč

Kurz pohybového specialisty Mgr. Daniela Müllera zahrnuje jak teoretické základy, tak konkrétní praktické rady a cvičení, užitečné pro správné provedení dýchání v profesním i soukromém životě z hlediska

pohybového aparátu. Kurz se zabývá mj. správným metodickým uvolněním všech souvisejících částí těla, na kterých je dechový stereotyp založen. Je samozřejmě doplněn praktickými ukázkami, které jsou zaměřeny na otevření hrudního koše a obnovu správné dechové vlny, ukázkami nesprávných pohybových stereotypů s návrhem řešení jak pro dítě, tak i dospělého jedince. Součástí kurzu je i doporučení vhodných pomůcek pro domácí cvičení. Doporučujeme vzít si přezůvky, cvičební úbor a ručník s sebou.

100/25 Lékař sám sobě aneb jak pečovat (nejen) o svoje záda

Datum: 29. 11. 2025, 14.00–18.00 hod.

Místo: bude upřesněno

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Mgr. Daniel Müller

Účastnický poplatek: 1200 Kč

Seminář nelékaře, pohybového terapeuta Mgr. Daniela Müllera, se zabývá praktickými radami pro každodenní práci lékaře jak v profesním, tak soukromém životě z hlediska pohybového aparátu. Zahrnuje rady pro správné sezení, stání, úpravu pracovního prostoru a nabízí řešení nesprávných pohybových stereotypů. Seminář je doplněn cvičební hodinou s praktickými ukázkami, jak předcházet bolestem hlavy či zad, jak řešit např. haluxy či předcházet inkontinenci. Součástí semináře je i doporučení vhodných pomůcek pro cvičení. Doporučujeme vzít si s sebou přezůvky, cvičební úbor a ručník.

107/25 Léčba obtížné se hojících ran – prakticky, srozumitelně, v souvislostech formou rozhovorů

VIDEOKURZ

Datum: sobota 29. 11. 2025.

Délka: 4 hodiny

Kredity: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Júlia Černošková, Ph.D.

Přednášející: Mgr. Markéta Koutná, Ph.D.; MUDr. Júlia Černošková, Ph.D.; Mgr. Iva Málková, psychologička, obezitoložka; MUDr. Kateřina Nekolná, paliativní

Kurz je vhodný pro obory: praktické lékaře i specialisty různých odborností (chirurgie, geriatrická a následná péče, cévní chirurgie, angologie, plastická chirurgie, dermatovenerologie). Videokurz nabízí ucelený pohled na problematiku hojení ran, s důrazem na praxi, mezioborovou spolupráci a respektující komunikaci s pacientem. Vhodný jak pro začínající, tak zkušené zdravotníky, kteří chtějí ošetřování ran posunout na vyšší úroveň.

Je určen všem zdravotníkům, kteří se ve své praxi setkávají s problematikou obtížné se hojících ran a chtějí si rozšířit znalosti s důrazem na praxi, souvislosti a mezioborový pohled. Kurz je rozdělen do čtyř tematických bloků, probíhá formou rozhovorů se specialisty a krátkých, srozumitelných sdělení.

Účastníci se seznámí nejen se zásadami moderní léčby ran, ale i s dalšími důležitými aspekty, které jsou často opomíjené, přesto zásadně ovlivňují úspěch terapie.

Komunikace s pacientem s obezitou – jak vést pacienta při redukci váhy bez ohledu na nehojící se rány, jak zvládat jídlo navíc oproti plánu, jak zvládat vnější a vnitřní spouštěče, všímavé jedení, jak se přimět k pohybu a mnohé další. Získáte odkazy na praktické materiály pro systematické vedení pacienta při redukci váhy.

Paliativní péče a rány u paliativních pacientů – citlivý přístup, kdy má smysl ránu léčit a kdy zmírňovat potíže

Dermatologické okénko – praktické informace k nejčastějším kožním projevům a komplikacím, které provázejí obtížné se hojící rány.

Péče o rozsáhlé a komplikované rány v obtížné se hojícím terénu – zaměříme se na volbu materiálu a způsob ošetření u obtížné polohovatelných pacientů, ošetření rozsáhlých dekubitů v sakrální oblasti, onkologické rány v komplikovaném terénu a další.

Témata:

- Rozsáhlé rány v komplikovaném terénu a jejich řešení
- Nehojící se rány a základy dermatologie
- Obezita a nehojící se rány – jak správně komunikovat s obezním pacientem, kde děláme chyby, jak jej motivovat...
- Paliativní pacient s komplikovanou ránou – jak k němu přistupovat, co je paliativní péče a jaká jsou specifika péče o takového pacienta?

117/25 Mozek na maximum: Výživové strategie pro soustředění, odolnost a výkon ve zdravotnictví

HYBRIDNÍ AKCE

Datum: 6. 12. 2025, 9–15 hod.
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová, ÚPMD, Praha 4 – Podolí

Přednášející: Ing. Monika Bartolomějová, Psychiatrická klinika I. LF UK a VFN Praha; MUDr. Bc. Matej Kohutiar, Ph.D., Ústav lékařské chemie a klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol
Fungování mozku a výživa jsou silně propojené – neurotransmitery ovlivňují náladu, soustředění a zvládání stresu. Faktory syntézy neurotransmiterů a jejich vliv na rozhodování a psychickou odolnost – styl, stres, genetické predispozice, hormony a zdravotní stav.
• Role mikrobioty v ose střevo–mozek a vzájemná komunikace.
• Dopad nedostatku bílkovin a nadbytku sacharidů ve stravě na psychiku.
• Vliv zvýšeného množství tukové tkáně na psychický stav jedince.
• Praktická doporučení pro výživu zdravotníků s cílem optimalizace mentálního výkonu, zvládání stresu, zlepšení nálady, soustředění a emoční stability.
• Klíčové informace z oblasti základů výživy a jejich praktické využití pro kombinaci potravin a sestavení zdravého talíře odpovídajícího nutričním potřebám jednotlivce.
• Hydratace jako klíčový faktor pro správnou funkci mozku a kognitivní výkon. Dopad nadměrné konzumace kávy na psychický stav.
• Prezentace kazuistik popisujících vliv stravy na duševní zdraví.

101/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 11. 12. 2025
Místo: ÚPMD, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí

Inzerce

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

Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Pojďte dělat medicínu tam, kde vám budou rozumět. V Medicině hledáme **pediatry** do těchto lokalit: Brno, České Budějovice, Dolní Benešov, Hradec Králové, Konice (n. Prostějova), Mokrá-Horákov (okr. Brno-venkov), Náchod, Ostrava, Pacov a Pelhřimov (flexibilní úvazek), Pardubice, Praha 4 – Spořilov, Praha 5 a Praha 8, Praha 9 – Horní Počernice, Kbely, Kyje, Svitavy, Tábor (i část. úvazek). Můžete u nás očekávat nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru, celoživotního vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

Pojďte dělat medicínu tam, kde vám budou rozumět. V Medicině hledáme **všeobecné praktické lékaře** do těchto lokalit: Aš, České Budějovice, Český Krumlov, Jablonec n. Nisou, Klatovy, Liberec, Opava, Ostrava, Praha 9 – Kyje, Rožnov pod Radhoštěm, Sezimovo Ústí, Tábor (část. úvazek), Uherské Hradiště, Ústí nad Labem, Valašské Meziříčí, Veselí nad Lužnicí, Vodňany, Vrchlabí. Neváhejte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. Můžete u nás očekávat nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru, celoživotní vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

Praktický lékař pro děti a dorost – Kladno. Do zavedené, velmi hezké, nadstandardně vybavené ordinace PLDD na Kladně, hledáme lékaře pediatra na plný anebo částečný úvazek. Finanční odměna

Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 1500 Kč
Koordínátor: prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD Praha 4 – Podolí

102/25 Léčba závislosti na tabáku

Datum: 13. 12. 2025, 9.00–16.00 hod.
ČLK ve spolupráci se SLZT
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 7 hodin
Počet kreditů: 6
Koordínátor: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN
Účastnický poplatek: 1000 Kč

Lektoři: PharmDr. Jan M. Hartinger, Ph.D., Farmakologický ústav I. LF UK a VFN
prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN, Ústav hygieny a epidemiologie I. LF UK a VFN
MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN
Kurz je zaměřený na praxi léčby závislosti na tabáku, tedy především princip a účinnost psychobehaviorální intervence i různých druhů farmakoterapie, modifikace jejího užívání, možnosti krátké intervence v praxi i intenzivní léčba a další formy podpory, kde hledat kontakty.
Cílovou skupinou jsou všichni kliničtí pracovníci, tj. lékaři libovolných klinických specializací (onkologové, psychiatři, praktičtí lékaři, pneumologové, internisté, ...), dentisté, zdravotní sestry, psychologové, adiktologové, sociální pracovníci a další. Odbornosti nejsou omezené.
• Diagnostika a princip závislosti na tabáku
• Farmakologické interakce cigaret – změny dávkování po abstinenci od kouření
• Princip léčby, hodnocení úspěšnosti, validizace abstinence

90 000 Kč čistého/měs. při plném úvazku (30 hod./týden). Náborový příspěvek 100 000 Kč čistého! Flexibilní volba ordinacních hodin. Možnost zajištění služebního bytu. Pomůžeme Vám s dopravou do ordinace. Velmi hezká a moderně vybavená ordinace. Vhodné i pro lékaře před atestací. Příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok. Firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí), 5 týdnů dovolené a 3 dny sick days. Proplátíme členský poplatek ČLK. Podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Kontakt: kariera@g8vseobecny-lekar.cz, 773 545 225

Praktický lékař pro dospělé (1 den/týden) – Hodkovic nad Mohelkou. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Hodkovicích, hledáme lékaře (L2–L3) na částečný úvazek 5–10 hod./týden (ideálně pondělky). Začátek a konec pracovní doby dle vašich možností. Finanční odměna až 30 000 Kč čistého/měsíc. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter), podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace), vhodné i pro lékaře před atestací. Kontakt: kariera@g8vseobecny-lekar.cz, 773 545 225

Do moderně vybavené ordinace **PL pro dospělé** v Rakovníku přijmu lékaře/ku na 3 dny v týdnu (18 hod. týdně). Malý kmen pacientů. Mzda od 86 000 Kč/měsíc, náborový příspěvek, stravenkovně v plné výši, možnost tel. konzultací po celou dobu ordinacních hodin, flexibilní nastavení pracovní doby, mnoho zaměstnaneckých benefitů včetně příspěvků na dopravu nebo auta, hrazené vzdělávání a příspěvky do komor a organizací. Atestace není podmínkou. Bez návštěv v domově důch. a jiných soc. zařízení, minimální administrativa. K dispozici síkovaná sestřička. V případě zájmu možnost rozšíření úvazku. Kontakt: info@prevencepraha.cz, 606 671 313

Rada Jihoarmavského kraje vyhláší výběrové řízení na obsazení pracovního místa: ředitele/ředitelky Nemocnice Kyjov, příspěvkové organizace, se sídlem Strážovská 1247/22, 697 01 Kyjov. Blíží informace o podmínkách předložení přihlášky, včetně požadovaných dokumentů, najdete na úřední desce KrÚ JMK nebo na www.jmk.cz (volná místa; konkurzy a výběrová řízení) nebo na tel. 541 651 224

Soukromé zdravotnické zařízení s ordinacemi v Praze 5, 6, 9 přijme **angiologa** na HPP i DPP. Platové podmínky: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení

- Psychobehaviorální intervence
- Farmakoterapie, kazuistiky
- Jak vést motivační rozhovor s kuřákem, kazuistiky
- Specifické populace: těhotné, psychiatři a onkologičtí pacienti
- Kouření a hmotnost
- Formy nikotinu na trhu
- Možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR
- Kazuistiky
- Praktické příklady, časté dotazy pacientů – aktivní zapojení účastníků

103/25 Skolióza pro pediatry se skoliotikem

Datum: 13. 12. 2025, 9.00–13.00 hod.
Místo konání: IQ pohyb, Nádražní 740/56, 150 00 Praha 5 – Smíchov (stanice tramvaj Plzeňka)
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Lektor: Mgr. Daniel Müller
Účastnický poplatek: 1200 Kč

Skolióza je stranové a rotační vychýlení páteře – trojrozměrná rotační deformita s posunem obrátle v rovině frontální, sagitální a transversální, tj. změna postavení obrátle kolem tří os. Z definice pak vychází, že skolióza je stav neměnný, co se týká struktury, avšak pozor – nikoliv neměnný co do jeho funkčnosti. A právě o funkčnost nám jde především, neboť kostěná struktura je řízena tou svalovou, která dokáže změnit a vylepšit i strukturu kostěnou v postavení jednotlivých segmentů vůči sobě, není-li příliš pozdě. Pro funkčnost skoliózy, tedy samotného pohybu, však pozdě není nikdy, neboť zmírnit bolesti páteře a jejího okolí, případné bolesti hrudního koše, bolesti lopatky či bolesti beder a SI kloubení apod. je prvotní předpoklad jejich úspěchu v samotném boji s držením těla. A nesmíme zapomenout ani na periferii těla, která je skoliózou také samozřejmě ovlivněna. Nejen funkčnost pohybového aparátu, ale i psychika skoliotika je nejdůležitější součástí práce s ním. Pomoci klientovi například rotovat bez bolesti zad či zmírnit bolesti v podobě jakýchkoliv častých blokád nebo zlepšit

flexibilitu páteře apod. je základem naší práce ve výuce pohybu klientů se skoliózou. Jedině tak jim můžeme pomoci v komfortu jejich života a naučit je pochopit, co je skolióza a jak s ní „bojovat“ – pracovat po celý život.

104/25 Lopatka, ruka a paže – náš dokonalý pracovní nástroj

Datum: 13. 12. 2024, 14.00–18.00 hod.
Místo konání: IQ pohyb, Nádražní 740/56, 150 00 Praha 5 – Smíchov (stanice tramvaj Plzeňka)
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Lektor: Mgr. Daniel Müller
Účastnický poplatek: 1200 Kč

Kurz pohybového specialisty Mgr. Daniela Müller zahrnuje jak teoretické základy, tak konkrétní praktické rady a cvičení, užitečné pro správné návyky nejen pletence horní končetiny, ale i paže a ruky samotné jak v profesním, tak i soukromém životě z hlediska pohybového aparátu. Kurz se zabývá mj. správným metodickým uvolněním začínajícím od lopatky a konce samotnou rukou spolu s dokonale aktivací všech svalových struktur myofasciálního řetězení horní končetiny. Kurz je samozřejmě doplněn praktickými ukázkami, které jsou zaměřeny na otevření ramenního kloubu, aktivity svalů a dalších měkkých tkání na paži jako takové, správné uvolnění karpálního tunelu. Součástí kurzu je i doporučení vhodných pomůcek pro domácí cvičení. Doporučujeme vzít si se sebou přezkuvky, cvičební úbor a ručník.

PŘIPRAVUJEME

Kurz na téma „poruchy spánku“ – 6. 12. 2025

o odborný garant prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc., Neurologická klinika VFN a I. LF UK

konference Lékařská etika a komunikace v medicíně – 4. 12. 2025

v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Zavedené soukromé zdravotnické zařízení s ordinací v Praze 5, 6, 9 přijme **internistu** na HPP i DPP. Platové podmínky: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Neurologa do zavedených ambulancí v Praze 5, 6, 9 přijme soukromé zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme **ortopeda** pro Prahu 4, 5, 6. Velmi dobré pracovní podmínky, ordinacní doba dle domluvy i ve večerních hodinách. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme kvalifikovaného radiologického asistenta do zavedené ordinace v Praze 5. Plat: 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme **rehabilitačního** lékaře na polikliniku Zbraslav – Praha 5. Práce na HPP i DPP. Nabízíme 5 týdnů dovolené. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Zavedené soukromé zdravotnické zařízení s ordinací v Praze přijme zdravotní sestru na HPP i DPP. Plat 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Chirurga do zavedených ambulancí v Praze přijme zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Ordinace **VPL** pro dospělé v centru Brna hledá lékaře/ku L3 či L2 lékaře do zaměstnaneckého poměru na plný úvazek. Ordinace vede týmovou praxi a je plně a moderně vybavená. Nabízíme nadstandardní ohodnocení. Kontakt: ambulancevpl@email.cz

Ordinace **VPL** pro dospělé ve Veverské Bítýšce hledá atestovaného lékaře/ku do zaměstnaneckého poměru na dobu neurčitou na zkrácený úvazek – tj. 2 nebo 3

dny v týdnu. Nabízíme velmi dobré ohodnocení a podíl na zisku. Kontakt: vpordinace@post.cz

Skupina Innova Healthcare hledá pro svoji ambulanci v Mostě lékaře interní odbornosti (**kardiologie, interna, endokrinologie**), případně sonografistu, na částečný či plný úvazek. Lékař L2/L3. Odměna dle dohody. Zájemci prosím kontaktujte – Lukáš Beránek, regionální ředitel pro Čechy, 774 736 994, lberanek@innova-healthcare.cz

Do ordinace **praktického lékaře** v Praze 2 hledáme lékaře na plný úvazek. Prosím, kontaktujte nás na e-mailu. Děkujeme. Kontakt: r.paroubkova@volny.cz

Hledám lékařku/lékaře do zavedené **alergologické** ambulance v Zidlochovicích u Brna, a to na 2 dny v týdnu – nástup od ledna 26. Příjemný kolektiv i klientela. Kontakt: dr. Pavlína Kazimotová, 607 543 035

Do zavedené menší **kožní** ordinace v Praze 6 – Břevnov, hledáme kožního lékaře/lékařku L2, event. L3 jako výpomoc na 1–2 dny v týdnu. Kontakt: 777 015 978, ambprace@centrum.cz

Do zavedené ordinace v centru Prahy 1 (Vodičkova ulice) hledáme posilu na pozici **praktického lékaře pro dospělé**. Nabízíme: nadstandardní finanční ohodnocení, moderně vybavenou ordinaci v atraktivní lokalitě, přátelský kolektiv a profesionální zájem, možnost plného i částečného úvazku, stabilní a dlouhodobou spolupráci. Zájemci mohou zaslat svůj životopis na e-mail: management@swissmeds.cz nebo nás kontaktovat telefonicky: 604 665 439, web: swissmeds.cz

Vojenská nemocnice Olomouc hledá lékaře/lékařku pro oddělení **fyziatrie a léčebné rehabilitace**, nejlépe se specializovanou způsobilostí. Možnost osobního rozvoje, dobré platové podmínky, zaměstnanecké benefity, perspektivní zaměstnání u dlouhodobě stabilního zaměstnavatele. Pro bližší informace kontaktujte primáře oddělení na mail harvanj@vno.cz a náměstkáře ředitele pro LPP na lepkam@vno.cz

Františkovy Lázně Aquaforum přijímá do svého týmu lékaře s atestací **FBLR, neurologie, interna, VPL, diabetologie** nebo **kardiologie**. Nabízíme částečný nebo plný úvazek. Nadstandardní mzdové podmínky, možnost ubytování, hrazené vzdělávání, 3 dny sickdays a další. Jsme největší poskytovatel lázeňské rehabilitační péče ve Františkových Lázních s širo-

kou škálou indikací. Kontakt: Mgr. Iva Kadilaková, 737 281 195, iva.kadilakova@fla.cz

MEDITERRA-Sedlčany, s.r.o. (nemocnice s poliklinikou) přijme lékaře do **neurologické** ambulance. Tato pozice je vhodná pro atestované lékaře v oboru neurologie, který má zájem o ambulantní péči. Nabízíme částečný úvazek nebo DPČ. Dále nabízíme širokou škálu benefitů, např. 5 týdnů dovolené, 3 dny placené volno ročně, příspěvek na stravování, slevy na vybrané rehabilitační služby, sleva na kosmetiku Nobilis Tilia, karta Multisport s příspěvkem zaměstnavatele, benefity přes program Cafeterie, odměna při životním jubileu, příspěvek na sportovní a kulturní aktivitu, příspěvek na cestovné (dojezd do zaměstnání nad 30 km). Obrátit se můžete na personální oddělení – Hasková Jaroslava, 725 850 589 nebo na lékařského ředitele – MUDr. Jurčenko Sergej, MBA, 739 321 202

MEDITERRA-Sedlčany, s.r.o. (nemocnice s poliklinikou) hledá lékaře na pozici zástupce primáře na oddělení dlouhodobé lůžkové péče. Tato pozice je vhodná pro atestované lékaře s řidičskou a organizační schopností. Uvítáme kolegy z oboru **geriatrie** nebo **vnitřního lékařství**. Nabízíme benefity (5 týdnů řádné dovolené, 3 dny placené volno za rok, příspěvek na stravování, slevy na vybrané rehabilitační služby, sleva na kosmetiku firmy Nobilis Tilia, karta Multisport s příspěvkem zaměstnavatele, benefitní program – Cafeterie, odměna při životním jubileu, zajištění sezonních sportovních aktivit, příspěvek na cestovné (dojezd do zaměstnání nad 30 km). Obrátit se můžete na personální oddělení – p. Hasková Jaroslava, 725 850 589 nebo na lékařského ředitele – MUDr. Jurčenko Sergej, MBA, 739 321 202

Hledám **praktika**, Pardubice/HK, za plat 110 tis. + auto za 6 hodin denně. Do ord. příjmu na částečný/plný úvazek lékaře/ku. Vzdělám Tě. Naučím Tě chod ordinace. Mám akreditaci. Cesta k atestaci. Akce, teambuildingy. Kontakt: 606 616 334, jan.fikar@medfima.cz

Rozšiřujeme tým lékařů na VASOMED Clinic s.r.o. v Ostravě. Do našeho týmu hledáme na částečný nebo plný úvazek: **diabetologa, angiologa, internistu, kardiologa**, zdravotní sestru – lymfoterapeutku. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, flexibilní pracovní dobu, přátelské prostředí a vstřícný tým kolegů. Kontakt: 778 029 322, info@vasomed.cz

Do zavedené **oční ordinace** v Praze 3 a v Praze 9 hledáme lékaře/ku na plný nebo částečný úvazek. Ordinance moderně vybavená pro poskytování plné ambulantní péče na vysoké úrovni a možnost osobního rozvoje v diagnostice očních patologií. Kontakt: 773 952 600

Nabízím plný nebo část. úvazek **VPL** v akred. sdruž. praxi v Praze 4, u metra Chodov. Vzájemná zastupitelnost umožňuje flexibilní volno. Nástupní mzda atest. lékaře 130 tis., s kmenem 100 tis. Uhrada stáž, konferencí apod. Moderní technologie (Emmy, AI atd.), zaškolení. UZ, Holter, EKG, apnoe. Běžná městská praxe, bez PLP. Příjemná týmová atmosféra, zkušené sestry. CV prosím na info@ordinacepraha.cz, těším se na spolupráci, Dr. Sobotka.

Výběrové řízení – **primář/ka očního oddělení**. Ředitel Oblastní nemocnice Kolín, a.s. vypisuje výběrové řízení na pozici primáře nebo primářky očního oddělení. Jaké jsou požadavky na tuto pozici? Specializovaná způsobilost v oboru. Alespoň 10 let praxe v oboru. Organizační schopnosti a manažerské dovednosti. Treštní bezúhonnost. Co můžeme nabídnout? Zájem moderní a perspektivní nemocnice. Možnost seberealizace. Aktivní participaci na formování směru a fungování daného oddělení. Spídkové vybavení pracoviště. Odpovídající mzdové ohodnocení. Podpora postgraduálního vzdělávání. Zaměstnanec benefitů (Cafeteria systém) a další. Jak se přihlásit? Zašlete vlastnoručně podepsanou přihlášku nejpozději do 31. 10. 2025 na adresu: Sekretariát Oblastní nemocnice Kolín, a.s., Žižkova 146, 280 02 Kolín. Obálku označte: „NEOTVÍRAT – výběrové řízení – primář/ka očního oddělení“. Přihláška musí obsahovat: Strukturovaný životopis s přehledem dosavadní praxe. Ověřené kopie dokladů o vzdělání včetně licence ČLK. Nástin vaší vize vedení oddělení a jeho dalšího rozvoje. Platný výpis z rejstříku trestů (ne starší než 3 měsíce). Vyhlášení si vyhrazuje právo kdykoli výběrové řízení zrušit, a to i bez udání důvodu. Blíží informace o pozici: Sekretariát ředitele, telefon: 321 756 506, e-mail: info@nemocnicekolin.cz

Výběrové řízení – **primář/ka ortopedicko-traumatologického oddělení**. Ředitel Oblastní nemocnice Kolín, a.s. vypisuje výběrové řízení na pozici primáře nebo primářky ortopedicko-traumatologického oddělení. Jaké jsou požadavky na tuto pozici? Specializovaná způsobilost v oboru ortopedie. Alespoň 10 let prokazatelné praxe v oboru. Zkušenosti s končetinovou traumatologií. Organizační schopnosti a manažerské dovednosti. Treštní bezúhonnost. Co můžeme nabídnout? Zájem moderní a perspektivní nemocnice. Možnost seberealizace. Aktivní participaci na formování směru a fungování daného oddělení. Spídkové vybavení pracoviště. Odpovídající mzdové

ohodnocení. Podpora postgraduálního vzdělávání. Zaměstnanec benefitů (Cafeteria systém) a další. Jak se přihlásit? Zašlete vlastnoručně podepsanou přihlášku nejpozději do 31. 10. 2025 na adresu: Sekretariát Oblastní nemocnice Kolín, a.s., Žižkova 146, 280 02 Kolín. Obálku označte: „NEOTVÍRAT – výběrové řízení – primář/ka ortopedicko-traumatologického oddělení“. Přihláška musí obsahovat: Strukturovaný životopis s přehledem dosavadní praxe. Ověřené kopie dokladů o vzdělání včetně licence ČLK. Nástin vaší vize vedení oddělení a jeho dalšího rozvoje. Platný výpis z rejstříku trestů (ne starší než 3 měsíce). Vyhlášení si vyhrazuje právo kdykoli výběrové řízení zrušit, a to i bez udání důvodu. Blíží informace o pozici: Sekretariát ředitele, telefon: 321 756 506, e-mail: info@nemocnicekolin.cz

Hledám lékaře různých odborností pro multioborovou spolupráci do vznikající přímé kliniky, P1. Preferujeme úvazek od 0,5. Nadstandardní mzdové ohodnocení, nové moderní vybavení, stravenky, Multisport, příspěvek na vzdělávání atd. Kontakt: noragruskova@gmail.com

Hledám **pediatra** na částečný úvazek k ev. pozdějšímu převzetí praxe. Alternativní zaměření vítáno, vzájemné sympatie nutné. Praxe zavedená, sestry zkušené, znalé terénu. Kontakt: 602 260 216

Do ordinace **VPL** v Kamenici nad Lipou nebo v Lukavci (okres Pelhřimov) přijmu lékaře/ku se zájmem o obor VPL (i absolventa). Jsem školitelka pro obor VPL. Nabízíme možnost rezidenčního místa. Ordinance je moderně přístrojově vybavená. Zájemci nabízejí odpovídající plat. Plný nebo zkrácený úvazek, flexibilní pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, možnost ubytování. Kontakt: 721 456 096, info@muadrkazkovic.cz

Hledáme lékaře do ordinace **estetické medicíny** v Brně. Naplní práce jsou laserová ošetření a injekční aplikace. Předchozí zkušenosti v oboru nejsou podmínkou – vše vás rádi naučíme. Flexibilní spolupráce a možnost růstu. Kontakt: pe.pete@post.cz

MUDr. Martin Zeman přijme do akreditované ordinace **VPL** v Praze 4 lékaře VPL s kmenem či atestací na zkrácený úvazek či dohodu. Součástí ordinace je domácí péče. Podrobné informace při osobní schůzce. Kontakty: 602 313 699, lekar@doktorvpraze.cz

Do zavedené týmové praxe **VPL** v Třebíči přijmeme lékaře na rezidenční místo (L1 či L2). Nabízíme nadstandardní vybavení (EKG, POCT – D-dimery, troponin, NT-proBNP, ABI, TK Holter, monitor spánkové apnoe, UZ), 4 zkušené a milé sestřičky a objednávací systém Medevio, tím pádem i minimum administrativy, školitelé s letitou praxí v oboru VPL, ale také v urgentní medicíně a zájmy polikliniky s parkováním a možnostmi stravování. V případě zájmu zašlete životopis MUDr. Cyrilovi Činátlovi na dr.cinatl@gmail.com

Přijmu lékaře/lekařku s atestací **VPL** na dlouhodobou výpomoc do ordinace na částečný i plný úvazek. Vysoké nad Jizerou. Kontakt: 775 155 166

Do akreditované ordinace **VPL** v Praze 4 – Braník přijmu VPL s kmenem či atestací na zkrácený úvazek či dohodu. Součástí ordinace je i domácí péče. Podrobné informace při osobní schůzce. Kontakt: 602 313 699, lekar@doktorvpraze.cz

Do moderně vybavené ordinace **PL** pro **dospělé** v Rakovníku přijmu lékaře/ku na 3 dny v týdnu (18 hod. týdně). Nástupní mzda od 86 000 Kč/měsíc, možní bonusy dle výkonů, stravenkové v plné výši, roční let. konzultaci po celou dobu ordinace hodin, flexibilní nastavení pracovní doby, mnoho zaměstnaneckých benefitů včetně příspěvků na dopravu nebo auto, hrazené vzdělávání a příspěvky do komor a organizací. Atestace není podmínkou. Bez návštěv v domov dých. a jiných soc. zařízení, minimální administrativa. K dispozici šikovná sestřička. Kontakt: vseob.praktickykylekar@gmail.com, 606 671 313

Do lázní Slatinice hledáme atestovaného lékaře specializace **RFM, ortopedie, INT, NEU**. Nabízíme odpovídající mzd. ohodnocení, klidnou práci v moderním lázeňském domě, zájemci stabilní firmy, pevná pracovní doba bez služeb. Kontakt: fikfova@lazeslatinice.cz

Hledáme lékaře pro aplikace v **estetické medicíně**. Předchozí zkušenosti ani odborná způsobilost nejsou podmínkou – vše vás naučíme. Nabízíme práci s nejmodernější technikou, flexibilitu a možnost růstu. Brno, dr. Mach. Kontakt: pe.pete@post.cz

Brno. Rozšiřujeme tým lékařů v Brně a hledáme **dermatologa**! Prestižní klinika, spídkové přístroje, přátelský kolektiv, možnost odborného růstu a flexibilní podmínky. Kontakt: 605 025 336, info@swissthetic.cz

Hledáme neatestovaného **dermatologa** na částečný úvazek v Nových Butovicích. Práce v klasické i estetické dermatologii, luxusní prostředí, plně vybavená klinika, atraktivní hodinová sazba. Kontakt: stefanis@akeso-poliklinika.cz

Dermatolog. Akreditované pracoviště nabízí zájem zkušených kolegů, pravidelné konzultace kazistik,

široké spektrum diagnóz v estetické i všeobecné dermatologii včetně biologické léčby a onkodermatologie. Vhodné i pro lékaře před atestací, který má již ukončený základní kmen. Kontakt: dlabola@achillea.cz, 603 222 123

Do akreditované ordinace **PL** v Praze 9 přijmu lékaře na zástup od 20.10.2025 do konce roku dle domluvy. Kontakt: 602 156 185, ordinacekalanovice@seznam.cz

Lékař přijme **internistu** s licenci do ambulantní praxe v Praze 6 na částečný úvazek, nástup dle dohody. Ubytování pro mimopražské zajištěno. Kontakt: 602 275 113

Hledám **dermatologa** k obsluze počítačového dermatoskopu v Brně. Kontakt: Plastičká chirurgie MUDr. David ŠTĚPÁN s.r.o., www.stepan-plastika.cz, 603 246 596, stepan.david@tiscali.cz

Všeobecný praktický lékař s akreditací v Praze 5 hledá na několik dní v týdnu kolegu, event. v předatestační přípravě. Převod praxe je možný. Kontakt: 603 585 081

Do menší ordinace **VPL** v Klatovech hledám kolegu/kolegyni na 1 den v týdnu s výhledem na postupné rozšiřování spolupráce v rámci týmové práce. Při zájmu o atestaci bude doškolení možné. Nutný minimálně 1 rok praxe na interně. Kontakt: zkpraktik@seznam.cz

Dětská léčebna respiračních nemocí se speleoterapií přijme **pediatra** nebo **pneumologa** na HPP, popř. VPP. Klidná a nestresová práce vhodná i pro aktivní seniory. Kontakt: alexandra.plevacova@speleoterapie.cz, 602 206 169

Přijmeme kolegu/ni **psychiatra** do ambulance v Praze, i na část. úvazek, vhodné i jako přívlastek k MD. Dobré ohodnocení, snadná domluva, férové jednání. Nástup možný ihned. Kontakt: MUDr. Renata Kratochvilová, 222 581 293, rkrat@volny.cz, www.psychiatrie-ordinace.cz

Do zavedené **oční ordinace** v Brně-Židenicích (Ocino s.r.o.) přijmu lékaře/ku na plný nebo částečný úvazek. Ordinance je velmi dobře vybavená (autokeratografometr včetně pachymetrie, OCT angiografie, perimetru, ultrazvuk, plasmaJett, fundus kamera) pro poskytování plné ambulantní péče na vysoké úrovni a možnost osobního rozvoje v diagnostice očních patologií. Ordinance dále disponuje zákrovým sálkem pro operace víček – blefaroplastiky, entropií, ektropií, chalazion. Provádění operačních výkonů není nutností. Odpovídající platové ohodnocení a podpora dalšího vzdělání (kongresy, školení...). Kontakt: MUDr. Jana Matušová, 724 643 181, jana.matusova@ocino.cz

Hledám atestovaného **kardiologa** na nadstandardně vybavené amb. pracoviště (echo vč. TEE, 3D, programace kardiost., aj.) v Rakovníku. Lukrativ. fin. ohodnocení, přátelské prostředí a skvělá dopr. dostupnost (vč. pražské integr. dopravy). Možnost jakéhokoli úvazku. Kontakt: 608 434 104

Praktický lékař pro dospělé. Do ordinace VPL ve Strážnici přijmu lékaře na částečný úvazek. Pozdější prodej možný. Kontakt: 606 533 963

Hledám do ordinace lékaře/lekařku v oboru **dermatologie**. Region: severní Morava, možné i pro důchodce, absolventy (min. zákl. kmen). Pracovní poměr: HPP, DPP, DPČ. Možno i odpoledne 2x týdně jako vedlejší PP. Nabízíme: akreditované moderní pracoviště, nadstandardní platové ohodnocení, příjemný kolektiv, telefon, automobil, ubytování a další. Nástup možný ihned. Kontakt: info@dermatiz.cz

Do našeho týmu hledáme Lékaře L1-L3 v oboru **gynekologie a porodnictví**. Výborná lokalita v centru Prahy s dobrou dopravní dostupností. Skvělé finanční ohodnocení. V případě zájmu nám, prosím, pošlete svůj životopis na ruslan.burladyan@gynecomente.cz

Do ORL ambulance v Praze přijmeme lékaře na jeden den v týdnu, podle domluvy možno 4-6 hodin denně, dopoledne nebo odpoledne, bez administrativy, bez akutních infekčních nemocných. Kontakt: 773 044 244

2-3 dny v týdnu pro atestovaného **PLDD** v soukr. ordinaci Brandýs n. L., dobře dostupné z Prahy. Možnost MD a pozdějšího převzetí ordinace, zaučení v homeopatii. Kontakt: ordinace@pumrova.cz

Hledáme lékaře/lekařku – **oftalmologa** do zavedené soukromé oční ambulance v Mariánských Lázních. Nabízíme: práci v zavedené praxi s nadstandardním vybavením (ambulance funguje od roku 2002), možnost částečného i plného úvazku, flexibilní pracovní doba dle dohody, odpovídající ohodnocení s možností bonusového systému. Požadujeme: atestaci z oftalmologie (případně zájem o její dokončení), vstřícný přístup k pacientům a kolegům. Kontakt: 603 552 043

Hledám ke spolupráci **praktického lékaře pro dospělé**, ev. možný i přechod z jiné odbornosti. Nástup možný ihned, zajímavá pracovní doba i finanční ohodnocení. Sokolov. Vc informací e-mail nebo telefonicky. Kontakt: noragruskova@gmail.com

Hledám kolegy pro multioborovou spolupráci do nové vznikající přímé kliniky v Praze (**urologie, revmatologie**, ev. i jiné). Atestace v oboru nutná, preferujeme znalost cizího jazyka (AJ, NJ). Kontakt: noragruskova@gmail.com

Hledám garanta pro ordinaci **VPL** v Praze. Kontakt: 777 651 437

Do moderní a plně vybavené ordinace **praktického lékaře** ve Znojme přijmu lékaře/ku s atestací ze VPL nebo těsně před atestací na dlouhodobou spolupráci. Možnost i zkráceného úvazku. Kontakt: praktik.ordinace@seznam.cz

VPL, Hradec, Pardubice. Do ord. praktika příjmu na částečný/plný úvazek lékaře/ku. Vzdělám Tě. Naučím Tě komplexní chod ordinace. Akreditace, cesta k atestaci, 30 h/týdně, 90k/měs. Zavolej! Kontakt: Praktická Markéta 777 150 381, marketa.fikarova@medfima.cz

VPL s akreditací, v Praze 5, hledá mladšího lékaře v předatestační přípravě ke spolupráci. Převzetí praxe brzké. Kontakt: 603 585 081

Klinika SWISS ESTHETIC Brno hledá lékaře/lekařku na **estetické zákroky** (botulotoxin, výplně, lasery, mezoterapie). Nabízíme moderní vybavení, zaškolení a zajímavé ohodnocení. Kontakt: info@swissthetic.cz, 605 025 336

Hledám ke spolupráci **praktického lékaře pro dospělé**, ev. možný i přechod z jiné odbornosti. Nástup možný ihned, zajímavá pracovní doba i finanční ohodnocení. Sokolov. Vc informací e-mail nebo telefonicky. Kontakt: noragruskova@gmail.com

Do ordinace **VPL** v Kamenici nad Lipou nebo v Lukavci (okres Pelhřimov) přijmu lékaře/ku se zájmem o obor VPL (i absolventa). Jsem školitelka pro obor VPL. Nabízíme možnost rezidenčního místa. Ordinance je moderně přístrojově vybavená. Zájemci nabízejí odpovídající plat. Plný nebo zkrácený úvazek, flexibilní pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, možnost ubytování. Kontakt: 721 456 096, info@muadrkazkovic.cz

Hledám kolegy pro multioborovou spolupráci do nové vznikající kliniky v Praze (**kardio, VPL, PLDD, psy, orto, uro, revm, hemato**, ev. i jiné). Atestace v oboru nutná, preferujeme znalost cizího jazyka. Kontakt: noragruskova@gmail.com

Hledáme **psychiatra** do našeho týmu v Praze. Nabízíme nadstandardní odměnu dle výkonů, možnost flexibilního úvazku různé výše (HPP/DPP), plnou podporu receptce, možnost dalšího vzdělávání a jiné benefity. Kontakt: psychiatrie.kobylisy@gmail.com, 734 268 621

Hledám lékaře **do estetického centra** v Brně. Nabízíme skvělé podmínky, nadstandardní odměnu a zaškolení. Atestace není podmínkou. Kontakt: info@swissthetic.cz, 605 025 336

Kardiologická a interní ambulance přijme lékaře/lekařku na celý nebo zkrácený úvazek. Více o nás na www.kardiologiebrandys.cz/kariera. Kontakt: karolina.krupickova@gmail.com, 702 195 166

Inovativní **oční klinika BERGDOKTOR** (Žilina, Bytča, Krásno n. K.) hledá ambulantního lékaře/lekařku – vhodné aj. pre absolventy, neatestovaných aj. specialistů. Diagnostika, léčba a mikrochirurgie v moderním prostředí. Bez služeb, víkendů či sviat, flexibilní úvazek od čístočného až po 1,0. Plat až 6000 € + bonusy, přesné hodnocení osobně. Spídkové technické, mladý podporující tým. V Žilině a okolí v srdci nádherné slovenské přírody. Kontakt: brgdktrza@gmail.com

Hledám ke spolupráci lékaře k provádění **pracovní-lekářských služeb** všech kategorií. Možná spolupráce ve všech formách (HPP/DPP/DPČ), vhodné i pro důchodce a při MD. Nadstandardní ohodnocení. Nástup ihned. Praha/Plezeř + okolí. Kontakt: noragruskova@gmail.com

Lékař – ve společnosti Fresenius Medical Care. Síť dialyzačních středisek a **nefrologických** ambulancí Fresenius Medical Care hledá motivované lékaře se zájmem rozvíjet nejmolekulárnější předdialyzační a dialyzační péči o pacienty s chronickým onemocněním ledvin. Nabízíme odpovídající platové ohodnocení, odbornou a profesní růst a možnost podílet se na formování nefrologické péče v souladu s nejnovějšími trendy. V případě zájmu prosím kontaktujte Vojtěcha Sabelu na vojtech.sabela@freseniusmedicalcare.com

Jsem zkušená **ORL** lékařka a ráda bych koupila zavedenou ambulanci v Praze. Vaše setrvání na pracovišti uvítám v jakémkoli rozsahu, ale nepožaduji. Garantuji korektní jednání a vaši spokojenost. Těším se na spolupráci. Kontakt: ORL62440@gmail.com

Ordinance PL ve Šternberku hledá atestovaného lékaře v oboru **VPL** na částečný úvazek. Nabízíme adekvátní platové ohodnocení, podporu odborného růstu apod. Nástup možný ihned. Kontakt: 724 372 322, www.urban-med.cz, urban-med@seznam.cz

VPL Pardubice. Do ord. praktika příjmu na částečný/plný úvazek lékaře/ku. Vzdělám Tě. Naučím Tě komplexní chod ordinace. Akreditace, cesta k atestaci.

Akce, teambuildingy. Zavolej mi! Kontakt: praktička Markéta 777 150 381, jan.fikar@medfima.cz

Hledáme **dermatologa/dermatoložku** pro naši moderní kliniku v Brně. Nabízíme špičkové vybavení, přátelský tým, stabilní zájem a atraktivní platové ohodnocení. Staňte se součástí našeho úspěchu! Zadejte CV na: info@swissthetic.cz, 736 771 082

Praktický lékař pro dospělé Prostějov. Příjmu praktického lékaře/lékařku do ordinace na polikliniku Trávnícká 2, Prostějov na částečný úvazek cca 11–12 hodin týdně. Finanční odměna 600 Kč za hodinu. Kontakt: 728 763 652, karel.praskac@email.cz

Do zavedené kožní ambulance v Brně hledáme posilu do týmu! Nabízíme možnost spolupráce na částečný úvazek nebo formou dohody o provedení práce. Výhodné platové podmínky. Kontakt: hanechvatova@gmail.com, 724 044 343

Přijmeme fyzioterapeuta do ordinací po celé Praze, pružná pracovní doba, 5 týdnů dovolené. Možnost práce na HPP, DPP. Plat: 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Chirurgia do zavedených ambulančních v Praze přijme soukromé zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Zavedené soukromé zdravotnické zařízení s ordinací po celé Praze přijme zdravotní sestru na HPP i DPP. Plat: 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme **rehabilitačního** lékaře na polikliniku Praha 5 – Zbraslav. Práce na HPP i DPP. Nabízíme 5 týdnů dovolené, letitou stabilitu. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme kvalifikovaného radiologického asistenta do zavedené ordinace v Praze 5. Plat: 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme **ortopeda** do ordinací v Praze 4, 5, 6. Velmi dobré podmínky i odměňování, ordinace má dle domluvy i ve večerních hodinách. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Neurologa do zavedených ambulančních v Praze 5, 6, 9 přijme soukromé zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Zavedené soukromé zdravotnické zařízení s ordinací v Praze 5, 6, 9 přijme **internistu** na HPP i DPP. Platové podmínky: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Soukromé zdravotnické zařízení s ordinací v Praze 5, 6, 9 přijme **angiologa** na HPP i DPP. Platové podmínky: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Hledám kolegu/kolegyni do rodinné ambulance v Brně. Naplní: aplikace botoxu, vyplní, PRP, CO₂ laser a další. Zkušenosti ani atestace nejsou nutné, vše vás ráda naučím. Těším se na spolupráci! Kontakt: 702 929 915, balack@email.cz

Nabízíme plný nebo částečný úvazek pro **ORL** lékaře/ku v soukromé praxi v Chrudimi. Kontakt: 732 868 707, ordinace@ortinitus.cz

Hledám **urologa** pro multioborovou spolupráci P1. Výborné mzdové podmínky, moderní vybavení dle požadavků lékaře, stravenky, Multisport karta, úhrada poplatku ČLK + příspěvek na vzdělávání dle výše úvazku. Smlouvy se všemi ZP. Kontakt: noragruskova@gmail.com

Hledám kolegu/kolegyni se zájmem o samostatnou práci v zavedené **ORL** ambulanci se stálou klientelou v nově rekonstruované poliklinice Praha-Kbely. Zaměstnání na částečný úvazek 1–2 dny v týdnu. Kontakt: orl@iatros.onmicrosoft.com

Do zavedené **interní** ambulance v Praze 11 u metra Háje přijmeme lékaře. Možnost zkráceného úvazku 1–4 dny v týdnu. Zajímavé fin. ohodnocení. Nástup možný ihned, nebo dle domluvy. Kontakt: vlachova@poliklinikapraha.cz, 739 353 002

Dermatolog/dermatoložka – Praha. Soukromá dermatologická ambulance v Praze (východ) přijme dermatologa/dermatoložku na částečný úvazek. Nabízíme pracovní dobu 12 hodin týdně (2 dny). Nadstandardní finanční ohodnocení 48 000 Kč měsíčně, příjemné a moderní pracovní prostředí, možnost profesního růstu a zaměření na korektivní dermatologii či drobné chirurgické výkony. Vhodné i pro

lékaře v předatestační přípravě. www.liliclinic.cz. Nástup možný dle dohody. Kontakt: recepcie@liliclinic.cz, 725 207 580

Hledáme kolegu/ kolegyni **dermatologa** s atestací či kmenem do příjemného, vstřícného pracovního prostředí zavedené dermatologické ordinace. Rádi zaskóujeme, nástup dle domluvy. Děkujeme. Kontakt: kozniordinace@post.cz

Hledám kolegu/kolegyni na rezidenční místo do pěkné moderní ambulance **VPL** v Českém Těšíně, příjemný kolektiv, těším se na spolupráci na plný nebo částečný úvazek a nástup možný ihned. Kontakt: 608 611 555

Do **ORL** ambulance v Praze přijmeme lékaře na jeden den v týdnu, podle domluvy možno 4–6 hodin denně, dopoledne nebo odpoledne, bez administrativy, bez akutních infekčních nemocných. Kontakt: 773 044 244 Hledáme lékaře/lékařku do **estetického centra** v Brně. Atestace ani zkušenosti nejsou podmínkou, zaskóujeme. Flexibilní spolupráce, moderní prostředí. Kontakt: 736 771 082

Hledám kolegu/kolegyni se zájmem o samostatnou práci v zavedené **oční** ambulanci se stálou klientelou na poliklinice v Praze 3. Zaměstnání na plný nebo částečný úvazek. Kontakt: olnurieva@seznam.cz, 773 952 600

Do našeho týmu hledáme Lékaře L1–L3 v oboru **gynekologie a porodnictví**. Výborná lokalita v centru Prahy s dobrou dopravní dostupností. Skvělé finanční ohodnocení. V případě zájmu nám prosím pošlete svůj životopis. Kontakt: ruslan.burladjan@gyne.com

Lékaře **radiologa** k provádění SONO PRSOU přijme do svého týmu soukromá klinika. Jsme Gynclin s.r.o., nestátní zdravotnické zařízení. Od roku 2012 poskytujeme ambulantní služby v oblasti gynekologie a porodnictví. Nyní rozšiřujeme svoje služby o sonografii prsou. Naši prioritu je poskytovat kvalitní zdravotní péči v souladu s nejnovějšími poznatky vědy. Zakládáme si na skvělém pracovním prostředí a budování vztahů s našimi klientkami. Co můžeme nabídnout: pracovní poměr na částečný úvazek, stačí i 4 hodiny týdně od 16.30 do 19.30, kterýkoli pracovní den; práci v příjemném prostředí kliniky, která disponuje moderním přístrojovým vybavením; stabilní tým a podporu zkušených lékařů a sester; vynikající dopravní dostupnost kliniky a možnost parkování; 5 týdnů dovolené; jazykový kurz přímo na pracovišti, podpora dalšího odborného vzdělávání; zájem pro spolupráci a stabilní společnost; spravedlivé a motivující odměňování. Jaké jsou nezbytné předpoklady uchazeče: práce v sonografickém vyšetření prsou; vhodně i pro lékaře před dosažením základního kmeně/atestací; empatie a profesionální přístup ke klientce; jazyková vybavenost vítána. Chcete-li se stát součástí našeho týmu prosím, zašlete CV s průvodním dopisem na e-mail gynlink@gynlink.cz. Pro případný telefonický kontakt můžete volat na 604 440 000. Adresa pracoviště: Gynclin s.r.o., Lovosická 440/40, 190 00 Praha 9

Plně vybavená, akreditovaná ordinace **VPL** v Brně – Starém Lískovci přijme lékaře na rezidenční místo. Vhodné pro lékaře jiných oborů a absolventy LF. Dobré platové podmínky, bonusy. Kontakt: praktickalekarkabrno@gmail.com

Hledám **psychiatra** do zavedené psychiatrické ordinace v Plzni. Dobré platové podmínky. Pozdější prodej možný. Kontakt: 602 311 404

Hledáme lékaře se zájmem o práci v našich ambulantních rehabilitačních zařízeních v Praze, v Českých Budějovicích, v Hradci Králové nebo v Pardubicích. Odbornost **RPM** (nebo **FBLR**), **neurologie**, **ortopedie**. Výborné finanční ohodnocení a další benefity. Kontakt: michal.bednar@fyziocentrum.cz

Klinika Swiss Esthetic hledá lékaře/lékařku pro aplikace v oblasti **estetické medicíny** na pobočku v Brně. Nabízíme moderní zázemí, přátelský tým a nadstandardní odměnu. Ozvěte se – buduje estetickou praxi s námi. Kontakt: 605 025 336, info@swissthetic.cz

Hledám kolegu **VPL** v Praze. Nadstandardní mzdové ohodnocení, nové moderní vybavení, stravenky, Multisport karta, úhrada poplatku ČLK + příspěvek na vzdělávání dle výše úvazku. Smlouvy se všemi pojišťovnami. Kontakt: noragruskova@gmail.com

Ordinace **praktického lékaře** MEDIARNIKA s.r.o. Bechyně hledá zájemce o rezidenční místo v oboru VPL. Předpokládán nástup 10/2025, případně dle domluvy. Pro bližší informace kontaktujte MUDr. Královou. Kontakt: 775 085 675, kravalova.mediarnika@gmail.com

Praktický lékař pro dospělé. Do ordinace VPL ve Strážnici přijmu lékaře na částečný úvazek. Pozdější prodej možný. Kontakt: 606 533 963

Hledám atestovaného **kardiologa** na nadstandardně vybavené amb. pracoviště (echo vč. TEE, 3D, programace kardiost., aj.) v Rakovníku. Lukrativ. fin. ohodnocení, přátelské prostředí a skvělá dopr. dostupnost (vč. pražské integr. dopravy). Možnost jakéhokoliv úvazku. Kontakt: 608 434 104

Domov sv. Karla Boromejského v Řepích hledá konziliárního **psychiatra** na občasné poradenství našim lékařům internistům, osobní či telefonické. Daří se nám hezky pečovat o 92 seniorů. Odměna na DPP. Budeme vděční za každou pomoc, kterou můžete nabídnout. Kontakt: sestra Konsoláta Frýdecká, konsolata@domovrepy.cz, 776 257 911

Ordinace **VPL** pro dospělé ve Veverské Bítýšce hledá atestovaného lékaře/ku do zaměstnaneckého poměru na dobu neurčitou na zkrácený úvazek – tj. 3 dny v týdnu. Nabízíme velmi dobré ohodnocení a podíl na zisku. Kontakt: vpordinace@post.cz

Zdravotnické zařízení Centrum duševního zdraví z. ú. v Liberci hledá **psychiatra** do psychiatrické ambulance (305), případně do Centra duševního zdraví (350). Mzda 120 000 Kč, objednávkový systém pro ambulanci, recepce, k dispozici sestra. Kontakt: PhDr. Jana Horáková, 604 209 619

Hledáme lékaře do rodinné ordinace VPL v Brně na plný nebo částečný úvazek či pravidelnou spolupráci. Požadavek kmen **VPL** či **interna**. Kontakt: ordinace@plns.cz, 775 021 139

Do ordinace **VPL** v Liberci hledáme lékaře/lékařku (VPL i před atestací nebo internistu se základním kmenem), částečný úvazek (5 hod. týdně), nástupní plat 20 000 Kč. Kontakt: info@medling.cz

Hledám **chirurga** na proktologii v Plzni. Úvazek podle domluvy. Diagnostika a léčba včetně UZ vyšetření pro pístě, LHP, FiLaC, HAL-RAR, SiLaC. Ambulantní zákroky i operace v CA. Informace na www.medi-zen.cz. Kontakt: 608 260 483, MUDr. Zdeněk Zenkl

Pro zavedenou ordinaci PL v Praze 5 hledáme kolegu do přátelského týmu se specializací **praktik, internista**, případně **kardiolog**. Pro pracoviště s programem hojení chronických ran hledáme **chirurga**, vše platí i pro lékaře-důchodce, případně pro kolegy před specializační přípravou. Nabízíme dobré platové podmínky s individuálním přístupem. Kontakt: 731 036 225

Akreditovaná perfektně vybavená ordinace **VPL** v Záběhu hledá lékaře/ku, který má zájem o obor a chce dělat více, provádět sonografii, odborně léčit bolesti páteře. Plat i úvazek dle dohody. Nástup dle dohody. Kontakt: info@medikapraktik.cz, 608 460 040

Lékař přijme **ORL** lékaře na částečný i plný úvazek do letité ambulantní praxe v Revnicích u Prahy. Výtečné spojení z Prahy. Vhodné pro lékaře v každém věku. Bonusy, nástup dle dohody. Kontakt: 602 275 113, alergo.plicni@rakosnik.eu

Inzerce

Hledáme LÉKAŘE / LÉKAŘKU L3 NA ODDĚLENÍ OTORINOLARYNGOLOGIE

Přijďte se k nám podívat! Rádi vám vše ukážeme a zodpovíme vaše dotazy.

VÍCE INFORMACÍ O PRACOVNÍ POZICI

Své životopisy nám můžete zasílat na email nabor@onmb.cz nebo nás kontaktujte na tel.: 727 969 043

www.klaudianovanemocnice.cz

ká. Spolupráce by záležela velmi na charakteristikách obou stran, abychom si porozuměli, pracovali jak zcela samostatně, tak v určitém modu sládní. Rámec tlaku množství pojištěnců a kapacity osobního charakteru je již nadhraniční ke kvalitní péči. Další modality možné probrat při osobním setkání. Kontakt: MUDr. Helena Kuželková, info@kuzelkova.cz

VOLNÁ MÍSTA - POPTÁVKA

Rehabilitační lékaři hledá uplatnění v oboru v Praze, ve středních a severních Čechách (Ústí n/L, Teplice, Most, Litoměřice, Lounsko, Mělník, Slaný) s výhledem dlouhodobé spolupráce s možností převzetí praxe v horizontu dvou let. Kontakt: sim.ra@seznam.cz

Praktická lékařka L3, 25 let praxe, hledá zkrácený úvazek 1-2 dny v týdnu v zavedené ordinaci v Hradci Králové, nástup možný od 1.1.2025, prosím nabídky na e-mail. Kontakt: 21helena@seznam.cz

Lékařka s primářskou licenci, se školským zkušenostmi, s dlouhodobými zkušenostmi v oboru, se zkušenostmi i s vedením a provozem ordinace VPL a metodikou RM, nabízí výpomoc v ordinaci VPL na 1-2 dny v týdnu v Praze. Plat 1500 Kč/hodinu netto, možno na DPP. Kontakt: zastuppraha@email.cz

ORDINACE, PRAXE

Koupím ordinaci **VPL** v Praze a blízkém okolí. Jsem mladý atestovaný praktik, nezastupuji řetězec. Rád bych dále rozvíjel náš krásný obor a tradici praktického lékařství. Možné postupné převzetí a spolupráce, vše dohodou. Kontakt: 704 161 360, prodejpraktik@seznam.cz

Předám moderní ordinaci **PLDD** s.r.o. v romantickém městečku Buštěhrad, pár km od Prahy. Zkušená a schopná sestra. Zájemce začínající a předám užitečné rady a postupy. Dobrá spolupráce s kládkou nemocnicí vč. lab. Kontakt: 604 563 078

Nabízím převod zavedené praxe **praktického dětského lékaře** v centru Brna. Pro zájemce nabízím současně pronájem krásného 3pokojového bytu v centru Brna. Kontakt: pldd.brno@seznam.cz, 602 501 236

Zabezpečujeme profesionálně prodej a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu - smlouvy, vypořádání, změny na KÚ a ZP. Oceňování a komplexní odborné poradenství při přechodech s.r.o. i OSVČ. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.cz, 734 763 336, 775 679 982

Přenechám zavedenou **revmatologickou a interní** ambulanci v Příbramích provozovanou jako s.r.o. Smlouvy s poj. 111, 211, 207, 201, 205, 213. Kontakt: janabaresova@gmail.cz

Koupím ordinaci **VPL** v Praze, cenu akceptuji, slušné a férové jednání. Platím hned. Jsem přímý zájemce. Kontakt: MUDr. Schwarz, rodi-on.schwarz@gmail.com

Prodám ordinaci **VPL** vedenou formou s.r.o., počet registrovaných pacientů 2640, zajímavý obrat. Prodej dle dohody. Kontakt: ordinace654@seznam.cz

Prodám **ortopedickou** praxi, smlouvy se všemi ZP na 3 ordinace, Brno a okolí. Kontakt: rudolf.cech-51@seznam.cz

Do zavedené ordinace **PL** ve Znojme hledám kolegu. Nabízím zam. poměr - 4 dny v týdnu, zam. poměr - následně společně. Prodej praxe - okamžitý nebo v budoucnosti. Ubytování mohu nabídnout. Kontakt: 603 574 765, Svedajirka@seznam.cz

Přenechám ordinaci **PLDD** ve Fulneku od 11/2025. Nabízím možnost zástupů nebo část. prac. úvazek. Kontakt: 556 741 721

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře**, v novém zdravotnickém zařízení ve středu města Brna s velmi výhodným nájmem. Kontakt: 730 152 303

Prodám ordinaci **VPL** - MUDr. Naďa Volná s.r.o. ve Studénce. IČ 04204018 - 1400 reg. pacientů a závodní péče. Velká a dobře vybavená ordinace. Město Studénka nabízí dotaci 500.000 Kč a bezúroč. půjčku. Kontakt: nada.volna@seznam.cz, 725 091 752

Hledám nástupce do ordinace **praktického lékaře pro děti a dorost** (s.r.o.). Smiřice, Královéhradecký kraj. Částečný úvazek možný ihned, převod praxe během roku 2026. Kontakt: jarolimek.sm@tiscali.cz, 725 015 001

Hledám nástupce do dobře zavedené ordinace **PLDD** v Petrovích u Sedlčan. Kontakt: j.strejc@tiscali.cz, 605 241 408, 739 310 635

Prodám samostatnou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Pelouči, volná od 8/2026. Kontakt: Dr.Bucek@seznam.cz, 608 806 401

Předám zabežnutou vř. amb. pro **děti a dorost** (s.r.o.), centrum Senca (okolí Bratislavy), 1600 dětí, všechny ZP, plně vybavená, v poliklinice. Kontakt: fil.varga@gmail.com, +421948273132

Prodám zavedenou **neurologickou** ambulanci v Jihlavě. Smlouvy se ZP, velmi dobrá poloha a dopravní dostupnost. Praxe je vedena na právní formě s.r.o.

K převzetí nejlépe počátkem roku 2026. Kontakt: neuro.ji@seznam.cz

Nabízím k převzetí zavedenou ordinaci **VPL** v Havířově, provozovanou formou s.r.o. Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami, 2000 registrovaných pacientů. Kontakt: havirov.ordinace@seznam.cz

Prodám zavedenou **gyn.-por.** ambulanci v Praze 6 k 1.1.2026, smlouvy 111, 207, 201 a 205. Kontakt: cme@centrum.cz

Prodej **gynekologické** praxe (s.r.o.) v Kroměříži. Vzájemná domluva. Kontakt: 728 089 095

Odkoupím ordinaci **všeobecného lékařství** v Olomouci, Přerově. Kontakt: 608 406 760

Přenechám specializovanou oční ordinaci v centru Liberce. Nástupci nabízím: zaškolení, možnost dokončení specializačního kmeny, garanci, možno zpočátku i na zkrácený úvazek, pomohu se zástupem. Osobní jednání. Kontakt: 485 108 701, 737 941 284

VPL s akreditací v Praze 5 hledá lékaře ke spolupráci na několik dní v týdnu. Převzetí praxe v krátkém horizontu. Kontakt: 603 585 081

Prodám kardiologickou ambulanci (forma s.r.o.) v Praze. Smluvní pojišťovny: 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213. Zavedená praxe s dlouholetou klientelou a rozsáhlou databází pacientů. Kontakt: ordina-ce.praha@centrum.cz

Prodám zavedenou **VPL** v Otrokovicích vedenou formou s.r.o., 1300 pacientů. Odchod do důchodu. ordinace2025@seznam.cz

Praxe v Mimoni (okres Česká Lípa) k převzetí dle dohody, s.r.o., 970 pojištěnců, vybavená ordinace, sestra může zůstat, výhodný městský nájem. Preferuji přímé zájemce. Kontakt: zsmim@seznam.cz

Prodám zavedenou praxi **neurologické** ambulance Studénka v úvazku 0,4 (2dny). Kontakt: mudrhorakova@centrum.cz, 732 580 752

Nabízím zavedenou a prosperující **interní** ambulanci na poliklinice v Uničově. Bezbariérový přístup, Výborná klientela. Výhodné nájemné. Zdr. sestra s možností pokračovat v práci. Zástup z mé strany v případě potřeby. Kontakt: 605 259 223, vesmrs@seznam.cz

Koupím ordinaci **VPL** v Praze, cenu akceptuji, slušné a férové jednání. Platím hned. Jsem přímý zájemce. Kontakt: 721 219 833, info@schwarzclincic.cz, MUDr. Schwarz

Koupím ordinaci **VPL** v Praze-západ, Kladně a blízkém okolí. Jsem mladá lékařka s atestací v oboru VPL a ráda bych převzala vlastní ordinaci, nejsem součástí síťové kliniky. Kontakt: 773 634 086, odkupordina-ce@seznam.cz

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

Vaše další kariéra začíná tady. Nabízíme ověřené ordinace k prodeji i koupi po celé ČR. Vstupte na naše Tržiště praxí. Prohlédněte si nabídku: www.trzistepraxi.cz

Nabízím k převzetí kompletně vybavenou ordinaci VPL ve formě s.r.o. ve Velkém Meziříčí. Používané software: SmartMEDIX. Počet registrovaných pacientů: 2550. Roční obrat: 6 000 000 Kč. Měsíční nájem: 30 000 Kč vč. energií. Kontakt: helena.sedmidub-ska@seznam.cz, 602 595 667

Hledám ke koupi ordinaci **VPL** zejména v lokalitách Brno-Obřany, Maloměřice, Lesná, Soběšice, popř. Juliánov. Nabídky prosím na e-mail. Děkuji. Kontakt: brnopraktik@post.cz

Koupím ordinaci **praktického lékaře** v Českých Budějovicích či okolí. Kontakt: hlavaty.libor-1@gmail.com, 728 887 194

Nabízím k prodeji vesnickou praxi **VPL** na hranici hodoninského a brněnského okresu. Ordinance vedená formou s.r.o. Počet registrovaných 1530. Blíží informace na e-mailu. Kontakt: umiriam@seznam.cz

Prodám zavedenou **ORL** praxi (32let) v Mladé Boleslavi (2 ambulance v pronájmu). Smlouva se všemi pojišťovnami + prevence péče zaměstnanců fy Škoda Auto. Obě ambulance dobře vybaveny. Kontakt: dr. Martin Vedral, mvedral@seznam.cz, 608 247 700

Jako přímý zájemce (VPL) koupím ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Praze. Možné i postupné převzetí do budoucna. Kontakt: 606 671 313, vseob.praktickylekar@gmail.com

Zavedená neurologická ambulance Praha 4 - Kamýk hledá lékaře **neurologa** s možností odkoupení praxe do dvou let. Nástup možný ihned na částečný či plný úvazek. Kontakt: 607 558 624

Odkoupím ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Praze. Mohu nabídnout zatím i částečný úvazek nebo postupné převzetí do budoucna. Kontakt: 606 671 313, vseob.praktickylekar@gmail.com

Prodám zavedenou **ORL** praxi (32let) v Mladé Boleslavi (2 ambulance v pronájmu). Smlouva se všemi pojišťovnami + prevence péče zaměstnanců fy Škoda Auto. Obě ambulance dobře vybaveny.

Podrobnosti: dr. Martin Vedral, mvedral@seznam.cz, 608 247 700

Prodám zavedenou **psychiatrickou** ordinaci v Plzni. Kontakt: 602 311 404

Prodej komerčního prostoru 96 m² - lékařské pracoviště. Hranice, tř. 1. Máje 1907 - centrum města s parkovištěm, 4 500 000 Kč (46 392 Kč/m²). Kontakt: MUDr. Jiří Šatník, chirurg, 602 778 274, satnik1@seznam.cz, web: RK Krakonoš, Sojka 105, 775 664 976

Prodám zařízení ordinace v Praze: sterilizátor, psací stůl, malé stolky s kovovou kostrou, prosklenou skřín - lékárnou. Kompletní nabídka s obrázky a cenami je k dispozici ve formátu PDF na webu (NE <https://http://ordinace-praha-10.wz.cz>). Kontakt: 602 216 268

Prodám soukromou **ORL** praxi v centru Opavy. Kontakt: k.hanuska@seznam.cz, 604 254 255

Prodám ordinaci **endokrinologie, interna**, Praha 11. Kontakt: endokrinologie.jm@gmail.com

Prodám dobře zavedenou menší praxi **všeobecného lékaře pro dospělé** v Žinkovech, okr. Plzeň-jih, ordinace výborně vybavená, obrat včetně závodní péče 3 mil. ročně, oblast jest preferována a bonifikována VZP. Zdravotní sestra zůstává v ordinaci. Cena 1 400 000 Kč. Kontakt: 608 440 066, ceskej@seznam.cz

ZÁSTUP

Hledám milého vstřícného kolegu/kolegyni na reciproční zástup v Praze 4. Ordinují na poliklinice Budějovická, Praha 4. Kontakt: ordinaceklimova@seznam.cz

Hledám zástup do ordinace **VPL** na 2 dny v týdnu v Praze, atestovaný i před atestací, důchodce, plat dohodou. Převzetí ordinace výhledově možné. Kontakt: 602 132 032

Hledám kolegu/ni na výpomoc v zavedené ordinaci **PLDD** v Lounech, na cca 2 dny v týdnu dle domluvy. Kontakt: 737 561 454

PRIDEJ A KOUPEJ

Prodám Coagu Chek od firmy Rocher. Přístroj je plně funkční, bez poškození. Byl minimálně používaný. K přístroji jsou kópička pro odebrání krve. Cena k jednání 6000 Kč. Kontakt: 607 826 761

Prodám plně funkční autokláv HMT 230FA, BTK z 3/2025. Cena 10 000 Kč. Kontakt: 777 015 978

Koupím nebo postupně převzmu ordinaci **VPL** pro dospělé v Liberci. Možné během roku 2026 nebo dle dohody. Kontakt: handymail@seznam.cz

Prodám přístrojový vozík ECM-003 pro boso ABI systém 100 a odběrovou židli OZC-02 s dvěma područkami OTO T 5, koženka, žluto-oranžová. Cena dohodou. Kontakt: 732 678 385

Prodám mikroskopická skla podložní 76x26 mm 32 krabiček a 50 ks, dále mikroskopická skla s matným okrajem 31 krabiček, dále krycí sklička 18x18 mm 80 krabiček a 100 ks, 22x22 mm 17 krabiček a 100 ks, 18x24 mm 50 krabiček a 100 ks. Kontakt: 777 554 537

Prodám téměř nepoužitou UV lineární sondu Handy L, 7,5 MHz - 10 MHz, Kompatibilita: iOS, Android, Windows. Vzájemné propojení přes wi-fi: tablet, smartphone. Módy: B, B/M, Barevný Power, Doppler, PW. Cena: 39 000 Kč. Kontakt: robin@email.cz, 603 142 272, Zlín

Nabízím zachovalý kancelářský nábytek z ordinace a pěkné vyšetřovací lůžko se 4 prostornými suply. Cena dohodou. Kontakt: ordinaceklimova@seznam.cz

Prodám ECHO přístroj Philips HD15 se sondou S5-2 a lineární sondou L12-3, 100% funkční bez závad pravidelně servisován, druhý majitel, v provozu od r. 2014. Kontakt: 775 963 757, petr.juranek@seznam.cz

Prodám negatoskop L120 - 60x70x12cm a dvě žanetky 200 ml kov a sklo s přísluř. ORLMEDEK Děčín s.r.o. Kontakt: 732 357 937

Prodám funkční používaný autorefraktometr, tonometr, OCT Maestro 1, vše značky Topcon, vše je včetně dokladových BTK a u tonometru metrolgie, k autorefraktometru a tonometru včetně výškově nastavitelného stolu. Možno prodat komplet nebo jednotlivě přístroje. Vše lze nadále servisovat u firmy Mediconture - zástupce firmy Topcon v ČR. Cena dohodou. MUDr. Jana Matušová, oční ordinace Ocino Brno. Kontakt: 724 643 181

Prodám UZ Samsung R7, do provozu 15.12.2011, BTK do října 2026, tisárna, 3 sondy, 4D, cena dohodou. Gynekologický stůl Golem z 2.1.2012, motor výškový, kolposkop Carl Zeiss KSK 111 na držáku stolu. Vše funkční. Dohoda jistá. Kontakt: dr.svoboda@iol.cz, 602 351 150

Prodám nevyužitou zdravotnické vybavení: přístroje, pomůcky, výukové trenážery a modely. Seznam položek na www.urgentniprijem.cz/nevyuzite

Nabízím za dobrou cenu z ordinace v Ostravě 8 sedících kovových kartoték 4zásuňkových na A4 karty, rozměry

130x41x61 cm. I jednotlivě. Lavice do čekárny plastové, světle zelené, černé nohy, 2+3+4místné od 2000 Kč. Kontakt: mudr.strizova@tiscali.cz

Jako přímý zájemce (VPL) koupím ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Praze. Možné i postupné převzetí do budoucna. Kontakt: 606 671 313, vseob.praktickylekar@gmail.com

PRONÁJEM

Zdarma nové ordinace Praha 5, poliklinika Zbraslav, Zitavského 497 na 2 roky nabízíme pediatrii, praktickému lékaři, dětskému neurologovi, diabetologovi a endokrinologovi (cena pouze za služby). Témto následně a ostatním cena dohodou. Kontakt: 733 738 394

Pronajmu prostory ordinace **praktického lékaře**, klidné prostředí v letenské lokalitě vhodné pro psychoterapii, psychiatrii, psychosomatiku. Cena dohodou. Kontakt: www.hartmannova.cz, 777 269 722, MUDr. B. Hartmannová

Nabízím k pronájmu zrekonstr. a zkolaudované prostory pro provoz ordinace v centru Krupky, okr. Teplice. Součástí je soc. zař. pro klienty + soc. zař. pro personál. K dispozici parkoviště. Cena 13 000 Kč/měs. + zálohy. Kontakt: mudr.strupinska@seznam.cz, 606 904 534

Nabízíme k dlouhodobému pronájmu moderní, nově zrekonstruovanou ordinaci o velikosti 13 m² v přízemí novostavby na adrese Zimova 1025/1a, Praha 12 - Kamýk. Prostory jsou zkolaudované jako zdravotnické zařízení. V souboru ordinaci jsou fungující ordinace zubní hygieny. Popis prostoru: ordinace o výměře 13 m², linka s dřezem přímo v ordinaci, zájemci pro zaměstnance (WC, denní místnost, šatna), sdílená čekárna s toaletou pro pacienty a možnost využití recepcie, bezbariérový přístup. Prostory jsou ideální např. pro praktického lékaře, psychologa, výživového poradce, fyzioterapeuta nebo jiného specialistu. Lokalita: Klidná rezidenční oblast s výbornou dopravní dostupností (MHD i parkování u okolí). Reprezentační prostředí novostavby přispívá k příjemnému dojmu pro pacienty. Cena 22 000 Kč + poplatky. V případě zájmu o prohlídku nás neváhejte kontaktovat. Kontakt: albamedicare@gmail.com

Zdarma nové ordinace Praha 5, poliklinika Zbraslav, Zitavského 497 na 2 roky nabízíme pediatrii, praktickému lékaři, dětskému neurologovi, diabetologovi a endokrinologovi. Kontakt: 733 738 394, kancelar-barrandov@centrum.cz

Nabízím pronájem prostor nové ambulance v Poděbradech. Kontakt: 777 879 849, MUDr. Boháč

Pronájem ordinace 99 m² v zavedené zdravotnické objektu na adrese Horymírova 1, Ostrava-Zábřeh. Přizemí, bezbariérový přístup, parkovací místo. Možnost stavebních úprav dle potřeb nájemce. V objektu VPL, PLDD, lékárna, fyziologie. Kontakt: janzamosstny@gmail.com

Praktický lékař hledá k pronájmu ordinaci či prostory vhodné pro zdravotnické zařízení v Praze i nebo v Praze 6, min. 100 m², dlouhodobý nájem. Nabídky prosím na e-mail. Kontakt: rodion.schwarz@gmail.com

SLUŽBY

Služba „KOMPLEX“ - zpracování a vedení celé předpisové základny vaší praxe (SÚKL, KHS, KÚ, BOZP, PO, ZP atd.), včetně garantované odpovědnosti! Nové zarážuje i Ad Memo - systém elektronické evidence - karty zdravotnických prostředků, sledování a upozorňování na termíny servisů, PBTK apod. Kontakt: 734 763 336, www.admedica.cz

S.r.o. - nejjednodušší a daňově nejvýhodnější způsob prodeje a jediná možnost reálného dělení praxí. Po 5 letech nedaně. Stovky realizací po celé ČR, nejlepší ceny. Kontakt: www.admedica.cz, 734 763 336

PURBOT: víc než jen aplikace. Více než 600 ordinací ho využívá, průměrné zvýšení výdělku ordinace činí 26 % a spokojenost zákazníků je na 95 %. Domluvit si 20minutovou online ukázkou zdarma a objevte jeho sílu. www.purobot.cz

Vyměřila Vám pojišťovna vysoké vrátky? Neuhradila věškerou výkázanou péči? Objeďte se s konzultací a zjistíte to, co jste skutečně odpracovali. www.infoprolekare.cz

Elis a Elis s.r.o. Oceňování praxí. Transformace na s.r.o. Převod praxí. Právní, ekonomický a daňový servis. Dlouholetá praxe, profesionální přístup, časová flexibilita. Kontakt: 602 437 166, poradce@mybox.cz, www.elis-dane.cz

Největší tržiště lékařských praxí v ČR; 13 let na trhu, 40 000+ návštěvníků měsíčně, rozsáhlá databáze investorů a zájemců, kompletní servis - oceňování, administrativní, poradenství. Volejte: 253 253 707, www.trzistepraxi.cz

SEZNÁMENÍ

Lékař, 49/175, hledá příjemnou a štihlou partnerku Vř pro vztah, kdy se budeme jeden na druhého těšit a budeme si mít co povídat i za dlouhou řadu let. Se zájmy rád rekreačně sportuji, jsem nekuřák. Bydlím i pracuji v Praze. E-mail: eotaxin@seznam.cz



Tuky a mastné kyseliny ve výživě

Jiří Brát

Kniha přináší ucelený přehled výživových doporučení z oblasti tuků ve vztahu k reálnému příjmu mastných kyselin v běžné stravě. Autor popisuje technologie získávání a zpracování tuků, boří mýty o negativním dopadu rafinace tuků na zdraví člověka a připomíná, že se výrobci mohou vyhnout technologii částečného ztužování tuků, při níž vznikají zdraví škodlivé transmastné kyseliny. Dozvíme se, jak rozumět zdravotním tvrzením pro tuky a výživovým údajům na obalech potravin.

Druhá část je věnována 55 nejvýznamnějším běžným i netradičním olejům a tukům, které jsou dostupné na našem trhu. Obsahuje podrobné informace o jejich složení, a to i ve vztahu k doporučené konzumaci, aby strava mohla být považována za vyváženou. Čtenář získá konkrétní doporučení k užití tuků a olejů v kuchyni a je upozorněn na chyby, se kterými se může v praxi setkat. Dozví se, že tuky a oleje se liší svými funkčními vlastnostmi, které podmiňují jejich použití v praxi. Například na smažení se z hlediska stability nehodí každý olej a na pečení obvykle potřebujeme tuk, který podporuje požadovanou texturu produktu.

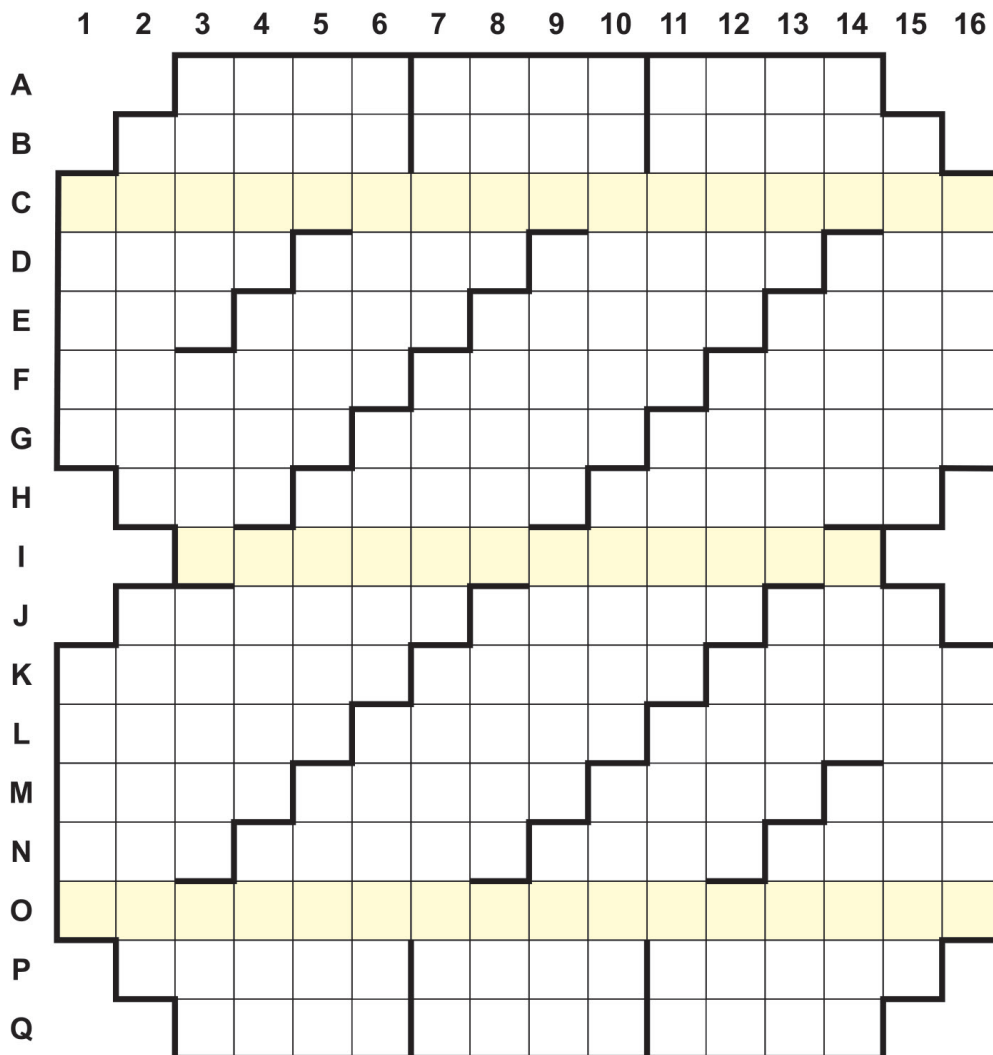
Běžný spotřebitel se při sestavování správné a vyvážené stravy v problematice výběru tuků neorientuje. Účinkem se mijejí i některé snahy výživová doporučení zjednodušit. Běžnému spotřebiteli i některým odborníkům chybí znalosti o technologiích získávání a zpracování olejů. Po internetu koluje řada mýtů, které mohou utvářet zkreslené představy o tom, čím se při výběru tuků a olejů řídit. Tato publikace přispívá k osvětě v této problematice.

Určena je nutričním terapeutům, studentům medicíny, potravinářské chemie a přírodních věd. Poskytuje informace i lékařům, kteří se snaží upravit stravovací návyky svých pacientů a předcházet u nich kardiovaskulárním onemocněním a jejich rizikovým faktorům. Informace o výživě v ní najde i každý vyznavač zdravého životního stylu.

Text je doplněn výraznou, barevnou, bohatou infografikou, která zvyšuje informační hodnotu knihy a usnadňuje porozumění.

<https://www.grada.cz/tuky-a-mastne-kyseliny-14718/>

KŘÍŽOVKA O CENY



Fraktura je klasická ukázka spolupráce pacienta, lékaře a přírody. Pacient si zlomí kost, lékař ji zafixuje do původní polohy a příroda ji zahojí. Je jen zajímavé, že veškerou ... (dokončení citátu, jehož autorem je Vladislav Havel, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Stisknutí tlačítka počítačové myši; zničený; hrud. – **B.** Záměry; motorové vozidlo; druh brukve. – **C. 1. díl tajenky.** – **D.** Zde; část chodidla; zámotek housenky; sada k sestavení modelu. – **E.** Pytlácké nástrahy; aromatické byliny; vykládací karty; zkratka vysoké umělecké školy. – **F.** Jihoamerický sudokopytník; zlobivé dítě; podnět. – **G.** Korálové ostrovy; hlučné pít; novinka. – **H.** Přibližně; nepohoda; nechutné nápoje. – **I. 3. díl tajenky.** – **J.** Týkající se vazu; malá rybářská pytlovitá síť; chumáč rostlin. – **K.** Procento; srbský mládenec (řídice); vlněná tkanina. – **L.** Mordy; chemický prvek; volná halena. – **M.** Vodní toky; patřící Kátě; velký africký sudokopytník; tišina (básnický). – **N.** Značka vysavačů; oslovení katolického kněze; kolejový dopravní prostředek; tumáte. – **O. 2. díl tajenky.** – **P.** Rozkládati se; německy „jeho“; stoka. – **Q.** Způsob barvení textilií; kanadský zpěvák; mongolský pastevec.

SVISLE: **1.** Slápotá; úlomek skla. – **2.** Menší kovová deska s nižším reliéfem; velký trh s mezinárodní účastí. – **3.** Břevno; hrad u Sobotky; nápor choroby; tamti. – **4.** Vyvěřelá magmata; africký stát; plodiny seté na podzim; stěně. – **5.** No; dvojice; spěchy; druh lemura. – **6.** Stávat se kyselým; části vět; přidávat k něčemu sádku. – **7.** Rytmičké celky; tkanina na třetí ručníky; vydržovaná milenka. – **8.** Metamorfovaná hornina; tímto způsobem; skotský ovčák; část týdne. – **9.** Otcové (řídice); mléčné nápoje; opasek; vpád. – **10.** Podmítnout; hafan; země. – **11.** Množství energie odebrané zařízením ze sítě; domácí Nataniel; stroj na praní prádla. – **12.** Tiché protestování; vyhlíhlé rybky; obuvnický kolíček; druh gibbona. – **13.** Vzdálenost vysázených rostlin; import; plk; hloupá žena. – **14.** Akumulátorový; tropický strom; radioaktivní prvek; taninová sůl. – **15.** Směrové úhly; soudce (zastarale). – **16.** Cvičná hudební skladba; klaun.

Pomůcka: kit, lar, momak.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v časopise Tempus medicorum 9/2025 se skrýval od gynekologa a porodníka doc. MUDr. Jaroslava Feyereisla, CSc.: Dnes téměř nikdo nepředpokládá, že by žena mohla při porodu zemřít. U kardiocirurgie je tomu jinak, tam se s tím počítá. Proto jsou tyto operace divácky atraktivnější.

Výživová doporučení Tuky

a mastné kyseliny ve výživě od Jiřího Brát (viz anotaci) vyhrává deset vylosovaných luštětelů: **Jan Betlach**, Havlíčkův Brod; **Jana Emlerová**, Unhošť; **Zdeněk Hotový**, České Budějovice; **Ladislav Koblížek**, Havlíčkův Brod; **Marta Pobíjaková**, Krupka; **Pavel Prágr**, Brno; **Leopold Sedláček**, Krnov; **Jana Šárová**, Sedlec-Prčice; **Alena Šubertová**, Kuřim; **Tereza Valová**, Praha 10 – Strašnice.

Na správné řešení tajenky z TM 10/2025 čekáme na adrese recepce@elker.cz do 5. 11. 2025. Výherci se mohou těšit na knihu Kateřiny Kubalové *Lásky z nemoci*.

Hotné štěstí!

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

Vysoce účinná léčba svrabu

**Eradikace svrabu až u 90 %
pacientů již po jedné aplikaci**

NOVINKA

Permethrin Axonia 50 mg/g gel permethrin



Kód SÚKL 0265906

Pouze na lékařský předpis!

Zkrácená informace o přípravku

Název a složení: Permethrin Axonia 50 mg/g gel. Jeden gram gelu obsahuje 50 mg permethrinu. **Indikace:** Léčba svrabu u dospělých a dětí starších 2 měsíců. **Dávkování a způsob užívání:** *Dospělí a dospívající starší 12 let:* Naneste až 30 g gelu (odpovídá jedné 30g tubě nebo ½ 60g tuby). *Děti ve věku od 6 do 12 let:* Naneste až 15 g gelu (odpovídá ½ 30g tuby nebo ¼ 60g tuby). *Děti ve věku od 2 měsíců do 5 let:* Naneste až 7,5 g gelu (odpovídá ¼ 30g tuby nebo ⅛ 60g tuby). V případě ošetření obličeje, uší nebo vlasaté části hlavy, může být použita vyšší dávka. *Starší pacienti (nad 65 let):* Aplikujte na celé tělo včetně krku, obličeje, uší a vlasaté části hlavy. Vyhněte se oblasti blízko očí. *Dospělí a dospívající:* Aplikujte na celé tělo mimo vlasatou část hlavy a obličej, pokud tyto oblasti nejsou postiženy. *Děti starší 2 let:* Aplikujte na celé tělo. Vyhněte se oblasti kolem úst a očí. *Děti ve věku od 2 měsíců do 2 let:* Používejte pouze pod lékařským dohledem. Aplikujte na celé tělo včetně krku, obličeje, uší a vlasaté části hlavy. Vyhněte se oblasti kolem úst a očí. Gel ponechte na kůži po dobu 8-14 hodin. Poté celé tělo důkladně omyjte. Osoby, které jsou v kontaktu s postiženou osobou, mají být ošetřeny současně, i když nevykazují příznaky nákazy. Úspěšnost léčby je při jednorázové aplikaci přibližně 90 %. V případě neúspěchu léčby (nejsou-li známky hojení původních lézí nebo se objevily nové léze a podkožní chodbičky) lze provést druhou aplikaci nejdříve 7 dní po první aplikaci. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo jiné látky ze skupiny pyrethrinů. **Upozornění:** Pouze pro kožní podání! **Interakce:** Nejsou známy. **Fertilita, těhotenství, kojení:** Není znám významný vliv permethrinu na fertilitu či reprodukční toxicitu. Během používání a minimálně týden po aplikaci se doporučuje zdržet se kojení. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji mírné a přechodné kožní reakce, jako je vyrážka, svědění a kožní parestzie. **Balení:** Tuba s 60 g gelu. **Uchovávání:** Při teplotě do 25°C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AXONIA, a.s., Bydžovská 185/2, 190 14 Praha 9. **Datum revize textu:** 13. 6. 2023. **Přípravek je vázaný na lékařský předpis a je hrazený z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznámte s úplnou informací o přípravcích v Souhrnu údajů o přípravku.**

axonia
PHARMA

AXONIA, a.s., Bydžovská 185/2, 190 14 Praha 9, Česká republika, tel. 224 240 832, info@axonia.cz, www.axonia.cz

PERC20325B