12/2024
ROČNÍK 33

TEMPUS MEDICORUM

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

XXXVIII. sjezd delegátů ČLK
Brno, 16.–17. 11. 2024

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Stárne celá populace, včetně zdravotníků

Jan Bruthans laureátem Ceny profesora Radka Ptáčka

Konference Efektivní nemocnice otevřeně o budoucnosti českého zdravotnictví

Plná moc pro ČLK-o.s.

Adventní setkání čtrnácti profesních komor

Trvalé přetížení má významný vliv na duševní zdraví lékařů

Čestné medaile ČLK obdržely lékařky: Marie Rissová Věra Stojová

Komora sexuální obtěžování netoleruje

PF 2025
Klidné Vánoce a úspěšný nový rok!

Komora jako fackovací panák

Čas od času se v mediálním prostoru objeví kauza, v jejíž souvislosti bývá Česká lékařská komora obviňována z liknavosti či nezájmu řešit provinění svých členů. Novináři hledají senzaci, politici se rádi zviditelňují na náš úkor, kopnou si ti, kdo mají máslo na hlavě, ale ústa takříkajíc na špacír si pouštějí někdy i kolegyně a kolegové, kteří o daném případu nevědí nic a o fungování profesní samosprávy mají jen mlhavé povědomí.

V první řadě je třeba připomenout, že Česká lékařská komora je profesní samospráva zřízená zákonem a jako taková může dělat pouze to, co jí zákon povoluje, na rozdíl od občanů, kteří mohou dělat vše, co jim zákon nezakazuje.

Veřejnost, novináře nevyjímaje, má rovněž někdy pocit, že prezident, který komoru zastupuje navenek, je všemocný. To je samozřejmě velký omyl. Prezident tak jako všichni ostatní volení funkcionáři se musí řídit zákonem a stavovskými předpisy. V první řadě musí respektovat nezávislost disciplinárních orgánů komory, které kontrolují i jeho samotného. Do činnosti revizní komise, která je nejenom vnitřním auditorem kontrolujícím chod komory, ale především orgánem prošetřujícím případná pochybení členů komory, zasahovat nemůže. Samozřejmě nesmí nijak vstupovat ani do činnosti čestné rady, která je v podstatě lékařským soudem.

Prezident, který zodpovídá za chod kanceláře, je pouze povinen zajišťovat těmto disciplinárním orgánům podmínky k práci a vést kancelář komory tak, aby všichni zaměstnanci v souladu se svojí pracovní náplní voleným funkcionářům pomáhali. Obdobně jako ministr spravedlnosti, který sice také politicky zodpovídá za fungování justice, ale nemůže nijak ovlivňovat rozhodování nezávislých soudů.

Situaci navíc komplikuje skutečnost, že okresní sdružení komory jsou nezávislá ve své činnosti a ani na práci jejich sekretariátů nemá prezident ČLK žádný vliv. Některá okresní sdružení fungují perfektně a s centrálními orgány i aparátem komory bez problémů spolupracují, jiná fungují hůře a některá se vůči centrálnímu vedení komory staví do jakési permanentní opozice. To pochopitelně ochromuje akceschopnost komory a zhoršuje její obraz nejenom u laické veřejnosti, ale především u samotných lékařek a lékařů, kteří mají někdy tendenci hodnotit pak celou komoru podle svých zkušeností s jejich nepříliš funkční regionální pobočkou.

Díky tomu, že členství v komoře je povinné pro všechny lékaře a lékařky vykonávající své povolání na území České republiky, může komora vykonávat disciplinární pravomoc vůči všem lékařům, a zajišťovat tak profesní dozor nad odborností svých členů a nad dodržováním etických pravidel mnohem kvalifikovaněji než státní úředníci.

Je třeba si uvědomit, že na rozdíl od nejrůznějších spolků mohou mít rozhodnutí komory zásadní dopad na práci lékařů. S tím jde ruku v ruce vysoká míra odpovědnosti orgánů komory. Pokud někoho ze svých řad vyloučí třeba taková Psychiatrická společnost, neznamená to vůbec nic. Dotčený kolega či kolegyně může nadále pracovat a zastávat třeba i nějakou vedoucí funkci. Naproti tomu vyloučení z komory znamená zákaz výkonu povolání a potrestaný lékař či lékařka po dobu pěti let jako doktor pracovat nesmí. A to je mimořádně závažný zásah do jejich života.

Komora opakovaně navrhovala rozšíření svých kompetencí tak, abychom mohli ukládat také výchovně působící menší tresty v podobě povinnosti dočasné práce pod odborných dohledem, doškolení, přezkoušení... Marně, politici nemají zájem.

V uplynulých dvaceti letech ČLK vyloučila deset členů a 23 dalších potrestala podmínečným vyloučením. Ve všech případech rozhodnutí komory potvrdily soudy, ke kterým se dotyční lékaři odvolávali. Skutečný počet takto potrestaných by byl vyšší, pokud by někteří provinilci sami „dobrovolně“ neukončili své členství v komoře ještě před rozhodnutím čestné rady. I v těchto případech však byl účel splněn a tito lidé nemohou pracovat jako lékaři. Někteří sami sebe označují za léčitele a v takovém případě na ně již komora nedosáhne. To už je věcí policie.

Komora musí v první řadě respektovat platné zákony

Do rukou policie a dalších orgánů činných v trestním řízení samozřejmě patří také zločiny páchané lékaři či lékařkami, pokud nesouvisejí s výkonem povolání. Doktora podezřelého z vraždy asi těžko může vyšetřovat a trestat profesní komora. Avšak komora nemůže řešit ani závažnou trestnou činnost spojenou s výkonem povolání. Zločiny jako znásilnění, ublížení na zdraví, vydírání, omezování osobní svobody, ty musí řešit policie, i když k nim třeba dojde ve zdravotnickém zařízení.

V porovnání s policií jsou vyšetřovací možnosti revizních komisí ČLK pochopitelně velmi omezené. Předvolávání svědků či prosté zajišťování důkazů, když nám donedávna politici zamezovali i v přístupu do zdravotnické dokumentace, to vše bývá problém.

Na druhou stranu, pokud orgány činné v trestním řízení nabydou přesvědčení, že pochybení není tak závažné, aby muselo končit před soudem, mohou případ předat k šetření naší komoře. V praxi se tak děje.

Základní podmínkou, aby disciplinární orgány komory mohly začít jednat, je však pochopitelně to, že se o daném problému komora vůbec dozví. Tedy že se na komoru někdo obrátí a podezření na odborné či etické pochybení nám nahlásí, a pokud možno také nějak doloží. O čem nic nevíme, to řešit nemůžeme.

Místo dehonestace profesní lékařské samosprávy by zkrátka novináři pacientům více pomohli tím, že jim budou připomínat právo a možnost obracet se na ČLK, která jejich stížnosti bezplatně řeší.

Milan Kubek

Foto na obálce: Martin Kubica

OBSAH

XXXVIII. SJEZD ČLK 3–13
Sjezd ČLK probral bolesti i vize českého zdravotnictví
Zpráva Revizní komise ČLK
Zpráva Čestné rady ČLK
Usnesení XXXVIII. sjezdu delegátů ČLK

STÁRNUTÍ POPULACE 14–17
Demografické stárnutí se týká i zdravotníků

CENA PROFESORA PTÁČKA 18–19
Doc. MUDr. Jan Bruthans obdržel Cenu profesora Radka Ptáčka

EFEKTIVNÍ NEMOCNICE 20–21
Je české zdravotnictví před krachem?

PLNÁ MOC PRO ČLK-O.S. 22

JEDNÁNÍ PROFESNÍCH KOMOR 23
Společné prohlášení prezidentů profesních komor

MLADÍ LÉKAŘI 24–25
Evropští mladí lékaři se setkali v Praze a jednání bylo úspěšné

DUŠEVNÍ ZDRAVÍ 26–31
Duševní zdraví (nejen) v medicíně
Křehkost duševního zdraví a základní pilíře odolnosti k jeho udržení

ČINNOST ČLK 32
Čestnou medaili ČLK obdržely:
MUDr. Marie Rissová
MUDr. Věra Stojová

KAUZA CIMICKÝ 33–37
Sexuální obtěžování lékařská komora netoleruje
Dopis šesti poslankyň
Odpověď prezidenta ČLK poslankyním
ČLK může dělat jen to, co jí zákon umožňuje
Opakované (a nevyslyšené) legislativní návrhy komory
Prohlášení Etické komise ČLK

PRÁVNÍ PORADNA 38–42
Nálezy Ústavního soudu k regulaci úhrad zdravotních služeb
Ještě k pořizování nahrávek ve zdravotnickém zařízení

NAPSALI JSTE 43–44
Ad Žlutá karta ministru Válkovi za zdržování
Ad Pacient se objedná a nedostaví...

SERVIS 46–51
Vzdělávací kurzy ČLK
Inzerce
Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM
Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14,779 00 Olomouc
Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024
Adresa redakce: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
tel. +420 257 215 285, +420 257 216 810, +420 603 116 383
recepce@clkcr.cz • www.clkcr.cz
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz
Grafická úprava, sazba: Jan Borovka
Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz, blanka.rokosova@ev-pr.cz
Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezní 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem
www.severotisk.cz
Uzávěrka čísla 12: 9. 12. 2024 • Vyšlo: 16. 12. 2024
Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p., odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 16. 12. 1996
Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Přeprava
Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)
Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce. Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.
Řádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma. Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání inzerátu je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.
Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.

Foto: Martin Kubica

Sjezd ČLK probral bolesti i vize českého zdravotnictví

Zdravotnictví je na křižovatce. A to, kam bude směřovat dál, se promítlo i na XXXVIII. sjezdu České lékařské komory (ČLK), který se konal v Brně o víkendu 16.–17. listopadu 2024. Poslední rok byl na události bohatý. Zástupci lékařů podstoupili tvrdá vyjednávání na Ministerstvu zdravotnictví nejen o možném zákoně o odměňování, ale také o úhradové vyhlášce a specializačním vzdělávání. Vše rozhoduje o budoucnosti, která i podle prezentujících na sjezdu nevypadá z ekonomického ani z demografického hlediska vůbec dobře.

Hned začátek sjezdu ČLK patřil vzpomínce na zesnulou Rytířku lékařského stavu paní docentku MUDr. Jarmilu Drábkovou, CSc., a na zesnulého profesora PhDr. et PhDr. Radka Ptáčka, Ph.D., dlouholetého ředitele Oddělení vzdělávání. Oba za sebou zanechali nesmazatelnou stopu ve zdravotnictví a také v práci pro ČLK.

Činnost ČLK a soukromí lékaři v ohrožení

První se slova ujal prezident ČLK MUDr. Milan Kubek, který představil zprávu o činnosti komory, zahrnující reprezentaci doma i v zahraničí, změny v digitalizaci, v právní činnosti, v informování a ve vzdělávání, kde hraje komora důležitou roli. Zásadní je ale další směřování lékařů a potažmo zdravotnictví.

„Musíme si uvědomit, kam jdeme a kam bychom chtěli jít. Jaké jsou naše cíle. Zaprvé je to vyšší cena práce a slušné profesní podmínky pro všechny lékaře. Dalším cílem je pro lékaře dostupné vzdělávání, a to nejen celoživotní, ale také specializační, kde ČLK je jen jedním z účastníků. Zatřetí zachování profesní autonomie a důstojnosti,“ řekl prezident ČLK MUDr. Milan Kubek.

Česká lékařská komora vede mimo jiné registr lékařů, který ke konci roku 2023 čítal 59 284 lékařů a lékařek, a prezident ČLK upozornil na jeden velmi negativní a rychlý trend, a to výrazný nárůst počtu lékařů zaměstnanců na úkor soukromých lékařů.

„Za patnáct let se počet lékařů zaměstnanců zvýšil o 9379, tedy o 38 procent. Naproti tomu počet soukromých lékařů klesl o 1065, což odpovídá minus osmi procentům. Nechceme dopadnout jako lékárníci, kde více než 95 procent z nich jsou zaměstnanci. Svoji roli nepochybně sehrává postupující feminizace, kdy lékařky mají větší zájem o zkrácené pra-

Registr lékařů

	2013			2023		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
Soukromí lékaři	5 398	7 503	**12 901**	4 978	6 974	**11 952**
absolventi (0.–2. rok)	1 354	2 733	4 087	1 377	2 380	3 757
ostatní zaměstnanci	9 768	11 412	**21 180**	11 303	14 957	**26 260**
vedoucí lékaři	2 407	1 094	3 501	2 663	1 530	4 193
Zaměstnanci celkem	13 529	15 239	**28 768**	15 343	18 867	**34 210**
důchodci nepracující	2 311	3 844	**6 155**	2 856	5 616	**8 472**
mateřská dovolená	6	2 760	**2 766**	13	3 919	**3 932**
ostatní	518	493	1 011	398	320	718
Celkem	21 762	29 839	**51 601**	23 588	35 696	**59 284**
	42,17 %	57,83 %		39,79 %	60,21 %	

covní úvazky a více je láká jistota zaměstnaneckého poměru. Rozhodující je však ekonomický tlak, kterému jsou soukromí lékaři vystaveni,“ varoval Kubek.

Nezapomněl dále upozornit nejen na velmi nízkou platbu za státní pojištěnce, ale i na spornou vyhlášku o soudních znalcích, jež je v rozporu se zákonem, na nedostatečnou ochranu zdravotníků, nesplnění dohody z roku 2023 a na úhradovou vyhlášku pro rok 2025, která nastavuje pravidla zavírající lékaře v ještě větší pasti.

Výsledkem loňského podzimního protestu bylo také zrušení kontroverzní novely zákoníku práce, tedy zavedení opětovné limitace počtu „dobrovolných“ přesčasových hodin na maximálně 416 za rok. *„Dohodli jsme se s ministerstvem práce i na komplexní novele, která mimo jiné přináší zdravotníkům 20procentní příplatek za práci v dlouhých směnách,“* upřesnil prezident ČLK a hned dodal: *„Součástí dohody, na jejímž základě se v prosinci lékaři vrátili do služeb, byl ale naprosto zásadní závazek podepsaný vicepremiérem Vlastimilem Válkem pod záštitou premiéra Petra Fialy. Tedy slib, přijetí speciálního zákona, který by lékařům ve všech nemocnicích majících smlouvy se zdravotními pojišťovnami garantoval příjmy v rozmezí 1,5 až trojnásobku průměrné mzdy, a to za základní pracovní dobu. Ministr zdravotnictví Válek nejprve jednání zdržoval, poté odmítal veškeré naše kompromisní návrhy a nakonec v polovině října jednání ukončil. Vláda tedy podepsaný závazek nesplní a nyní záleží na lékařích, zda se smíří s tím, že je politici podvedli, nebo ne,“* upozornil Kubek.

Další část dopoledního bloku uzavřelo odsouhlasení zpráv Revizní komise ČLK, Čestné rady ČLK, Vědecké rady ČLK a Sekce mladých lékařů ČLK.

Mladí lékaři a přicházející změny

Právě přednáška hlavních představitelů Sekce mladých lékařů ČLK poměrně zaujala přítomné a následovala pak i bohatá navazující diskuse. Mladí lékaři spustili v roce 2023 protestní akci „Nebuď mýval“. Chtěli lepší pracovní podmínky, vyšší platy a kvalitnější vzdělávání. Jak to dopadlo?

Došlo ke snížení objemu přesčasové práce, byli zavedeni koordinátoři vzdělávání v nemocnicích přímo řízených ministerstvem. Co se zatím nepovedlo prosadit, je podle místopředsedkyně sekce MUDr. Moniky Hilšerové zákon o odměňování.

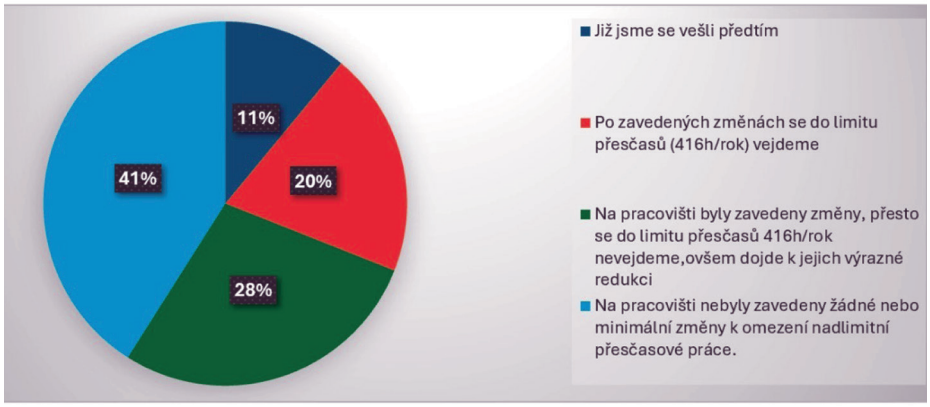
„Podle dotazníku Sekce mladých lékařů ČLK mezi lékaři u šesti procent z dotazovaných nedošlo k navýšení základní složky platu vůbec a u čtyř procent bylo navýšení menší. Na otázku, jestli začali lékaři chodit domů po 24hodinové službě, se k 54 procentům těch, kdo už chodili po směně domů, přidalo nových 32 procent. Co se týče odpracovaných hodin a přesčasů, 20 procent z dotazovaných se po změnách vejde do limitu 416 hodin přesčasů a 28 procent se i přes změny na pracovišti do limitu nevejde, ale došlo k výrazné redukci,“ konkretizovala výsledky Hilšerová s tím, že jsou velké rozdíly mezi jednotlivými nemocnicemi.

Stále také přetrvávají nedostatky v oblasti vzdělávání. V rámci projektu KULTIMED, na jehož realizaci se podílí Sociologický ústav Akademie věd s 1. a 2. LF UK, a odpovídalo 2800 respondentů napříč odbornostmi. Celkem 82 procent hodnotí studium lékařských oborů jako náročné až neúměrně náročné a 33 procent studujících má během studia zkušenost s diskriminací nebo se sexismem ze strany přednášejících.

„I na nás se hodně obracejí mladé lékařky, že s tím mají problém. Jenže anonymně pro ně nemůžeme skoro nic udělat. Musejí vystoupit z anonymity, k čemuž zatím žádná z nich nenašla odvahu,“ uvedla Hilšerová.

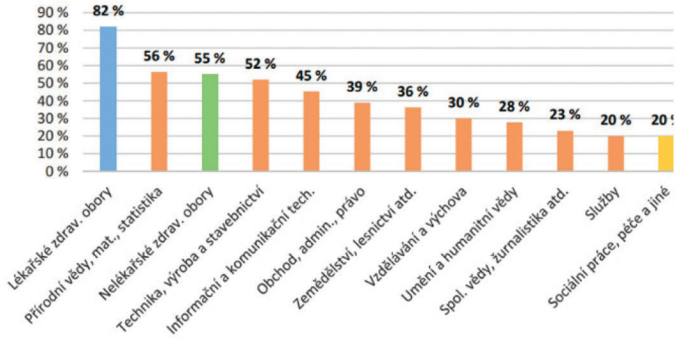
Štafetu po předchozím předsedovi Sekce mladých lékařů ČLK MUDr. Janu Přádovi převzal MUDr. Dalibor Veselý, který popsal mimo jiné velmi náročné jednání s Ministerstvem zdravotnictví o návrhu zákona o odměňování, který nakonec nebyl přijat.

„Jako soukromý lékař neignoruji ekonomickou stránku věci a šlo mi o to, aby byl návrh pro lékaře uspokojivý a zároveň ekonomicky ufinancovatelný. To se nám po spoustě jednání podařilo. Ministerstvo vypouštělo do éteru, kolik by stály naše návrhy, ale čísla stále neseděla. Nakonec jsme dokázali spočítat návrh, který by splnil podmínky ufinancovatelnosti a také to, aby nástupní plat byl pro mladé lékaře motivační. Aby byli motivováni pracovat po studiu v nemocnicích, určoval se nepodkročitelný standard a zároveň se ponechala motivační složka platu,“ řekl Veselý s tím, že návrh by vyšel státní kasu jen na sedm miliard korun pro lékaře a poskytovatelé byli ochotni návrh ufinancovat, a dokonce se našly tři zdroje. Přesto ministerstvo kompromis odmítlo a přišlo s dalším nepřijatelným návrhem.

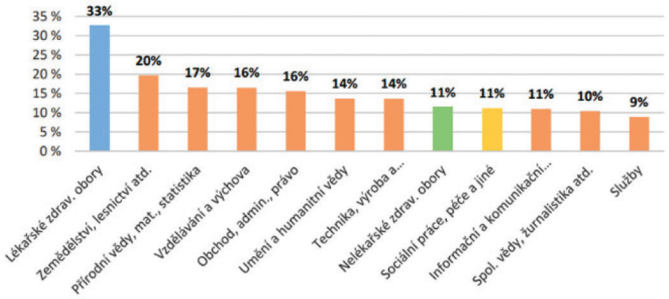


Graf 1: Celková vyhlídka na počet hodin odpracovaných za letošní rok (n = 956)
zdroj: Sekce mladých lékařů ČLK

Podíl studujících v %, kteří hodnotili studium jako celkově náročné až neúměrně náročné



Podíl studujících v %, kteří mají osobní zkušenost s diskriminací na základě pohlaví/genderu či se sexismem ze strany přednášejících



Zdroj: SOU AV CR, KULTIMED, 2024

Členské příspěvky se zvyšovat nebudou

Sjezd vyslechl zprávu auditora, který neměl výhrady k účetnictví komory a schválil zprávy o hospodaření za rok 2023 i zprávu o plnění rozpočtu v letošním roce a rozpočtové opatření přijaté představenstvem. Poté bez diskuse delegáti odsouhlasili návrh představenstva, aby členské příspěvky pro rok 2025 zůstaly v nezměněné výši. Bez komplikací proběhlo i hlasování o rozpočtu komory na rok 2025.

Hra okolo stavovských předpisů

Dlouhý čas zabraly diskuse okolo změn stavovských předpisů. Zmatek do projednávání vnesl už požadavek předsedy OS ČLK Brno MUDr. Svatopluka Dobeše, aby se o stavovských předpisech jednalo v pořadí, v jakém byly během roku předkládány, a ne podle toho, zda jde o předpisy, které může měnit pouze sjezd, nebo mají jeho delegáti pouze stvrzovat či odmítnout změny schválené již představenstvem.

Někteří delegáti oprášili již na minulém sjezdu odmítnutý návrh, aby sjezd neřídil prezident, případně viceprezident či pověřený člen představenstva, ale nějaký najatý externí moderátor. Při představě, jaký by to způsobilo chaos, to sjezd opět odmítl a schválil návrh představenstva, aby se jednání sjezdu řídilo obdobnými pravidly jako jednání všech ostatních orgánů komory.

Bez problémů delegáti potvrdili představenstvem přijatou novelu finančního řádu, která kodifikuje paušální náhradu pro prezidenta a viceprezidenta s tím, že o její výši rozhoduje sjezd. Následovaly ale body, u kterých místy bouřlivá diskuse zabrala ještě více času.

Prvním kontroverzním bodem byl návrh představenstva, aby funkční období členů Vědecké rady (VR) ČLK i jejího sekretáře bylo časově limitované a ne tzv. nadosmrti jako dosud. Sjezd schválil, že funkční období bude pětileté, ale odmítl návrh představenstva, aby předsedu tohoto poradního orgánu volilo představenstvo. I nadále si tedy bude VR ČLK svého předsedu volit sama. Funkční období členů vědecké rady i jejího sekretáře bude končit spolu s končící funkcí prezidenta komory.

Ještě větší emoce vyvolal návrh předsedy OS ČLK Brno MUDr. Dobeše, podpořený některými dalšími předsedy z Jihomoravského kraje. Novela volebního řádu, kterou představenstvo sjezdu nedoporučilo, spočívala v tom, že by prezident a viceprezident na rozdíl od všech ostatních funkcionářů ČLK mohli být zvoleni do stejné funkce maximálně na dvě po sobě následující funkční období. Prezident Kubek návrh označil za nesystémový, účelový a především zbytečný, když veřejně deklaroval, že pokud bude funkci obhajovat, tak již maximálně pouze jednou. Přesto byla novela ve vypjaté atmosféře schválena. Změna začíná platit v roce 2024, a protože je vyloučena retroaktivita, může Milan Kubek, pokud bude chtít, na funkci prezidenta ČLK kandidovat ještě jednou příští rok.

Nejisté ekonomické výhledy

Odpoledne už pak patřilo hostům, kteří se zaměřili na ekonomické a demografické výhledy, jež nevypadají nejrůžověji. První si slovo vzal ředitel Všeobecné zdravotní pojišťovny (VZP) Ing. Zdeněk Kabátek.

„Oproti růstu příjmů celého systému v roce 2020 a 2023, resp. 2024, které byly mezi osmi a 14 procenty, se příští rok dostáváme na pět procent. A v letech budoucích bude toto číslo stagnovat. Druhou informací je skutečnost, že náklady spojené s produkcí českých poskytovatelů v posledních letech neúměrně rostly,

Inzerce

a pokud se budeme dívat na čísla, ten růst byl enormní, mezi deseti a 16 procenty. V roce příštím počítáme v rámci statistik VZP s poklesem růstu na 4,7 procenta. Je to číslo významně vyšší, než je číslo vycházející striktně z modelace úhradové vyhlášky (3,3 procenta)," upřesnil Kabátek.

Do čísel se ve svých přednáškách ponořili i MUDr. Tomáš Hauer a MUDr. Mgr. Dagmar Záleská, kteří rozebrali možné tragické dopady schválené úhradové vyhlášky pro rok 2025 na lékaře.

Milan Kubek pak ještě upozornil na paradox časového posunu, kdy se negativní trendy vyplývající z úhradové vyhlášky naplno negativně projeví až v roce 2026, což už ale bude současné politické reprezentaci jedno.

Málo dětí, málo lékařů, hodně seniorů

Ještě smutnější data prezentoval ředitel Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS) prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D., který upozornil nejen na prudce klesající porodnost, ale také na rychlý nárůst počtu seniorů a lidí od 50 let věku pobírajících invalidní důchod z důvodu nejrůznějších chronických onemocnění. Dá se to ale finančně utáhnout a máme šanci?

„V roce 2035 tu bude dvakrát více seniorů, kteří nebudou chodit do práce, budou pobírat příspěvky na péči apod. Poklesne nominální výběr daní, protože do práce bude chodit méně lidí," řekl Dušek a dodal, že ale šanci máme. Například důraz na prevenci.

„Je tolik nemocí, které určitě nechcete a jež nemusíte mít. Karcinom prsu, karcinom kolorekta, diabetes, chronické srdeční selhání a mnoho dalšího se zřejmě platí dvakrát více z daní sociálního pojištění než z veřejného zdravotního pojištění. To je naše šance, kde ještě můžeme něco udělat. Další je restrukturalizace a skutečné propojení sociálního a zdravotního systému, protože by to mohlo kompenzovat problémy na obou stranách. A stárnutí populace nám ani jinou šanci nedává. A obrovskou šancí je, že občan ČR musí být regulován svým vlastním chováním a vědět, že to zdraví má cenu," doporučil Dušek.

První den uzavřel ředitel Národního centra elektronického zdravotnictví Petr Foltýn přednáškou o elektronizaci zdravotnictví, která by měla postupně vstupovat do praxe od roku 2026. Na něj navázal druhý den tématem digitalizace MUDr. Jan Mečl a vypíchl údaj z průzkumu projektu „Po medině", podle kterého lékař stráví ve své praxi 41 procent doby administrativou. Zde má také pomoci digitalizace zdravotnictví, kde ale zásadním bodem budou peníze.

„Po napjatém rozpočtu s nedobrým výhledem do dalších let se v současné chvíli používají evropské dotace, což je skvělé. Ale musíme se dívat i na udržitelnost systému a náklady pro malé poskytovatele, kdy dodavatel softwaru, kterému platíme jednou ročně, určitě zdraží, a doufám, že částky nebudou astronomické, protože peníze ve zdravotnictví jsou nejdůležitější, abychom měli dostatek zdravotnických pracovníků," upozornil Mečl.

Trvající bolesti specializačního vzdělávání

Specializační vzdělávání se podle prezidenta ČLK Milana Kubka posunulo v některých směrech deset let zpátky a nepotřebuje jen kosmetické, ale razantní změny. O to se snaží zástupci Sekce mladých lékařů ČLK, kteří se například účastní schůzek na ministerstvu zdravotnictví nejen jako součást koordinátorů specializačního vzdělávání, ale také se zapojují do tvorby systému Administrátor, jímž je pověřen IPVZ (Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví).

„Pro nás bylo nepředstavitelné, že celé studium absolvujeme přehledně elektronicky, ale pak se dostáváme do systému, který má vše na papíře. Jasným důkazem bylo, že když jsem

vyplňoval přihlášku na atestaci elektronicky, musel jsem ji vytisknout a poslat poštou. Základem ke správnému používání ale budou data, jež máme velmi omezená. Nyní známe jen počty absolventů lékařských fakult, počty lidí, kteří se zapíšou do jednotlivých oborů, a někdy to, kdo absolvoval zkoušku po kmeni, ale není instituce, která by to zaštiťovala,“ upozornil viceprezident ČLK MUDr. Jan Přáda.

Když ale podle něj chceme zjistit, jak se v systému specializačního vzdělávání lékaři pohybují, jak dlouho jim specializační vzdělávání trvá, kolik je potřeba vypsat atestačních zkoušek, tak informace nedostaneme.

„Je jasné, že tento systém odhalí spoustu bolestí – poměr školenců a školitelů, jak se pohybují v systému a jakým způsobem je vykázáno jejich vzdělání (některé výkony třeba ani nedělají). Považuji to ale za dobrou věc a nesmíme se odhalení těchto kritických míst bát a měli bychom konstruktivně vše dále řešit,“ dodal Přáda s tím, že testovací provoz by měl začít v prvním čtvrtletí 2025 a ostré fungování 1. ledna 2026.

Podařilo se také prosadit neomezenou platnost již jednou absolvovaných kurzů a druhá věc, kterou se podařilo prosadit, je, že se od 1. ledna 2025 kurzy lékařské první pomoci, základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace, prevence škodlivého užívání návykových látek a léčba závislostí či radiační ochrana zruší nebo budou na bázi dobrovolnosti. Z čeho ale Přáda radost nemá, je zrušení „kolečka“, kdy zatímco dříve museli mladí lékaři absolvovat tři odborné stáže po dvou měsících v oborech anesteziologie a resuscitace, chirurgie a interní medicína, nyní platí maximálně dva měsíce pro každý obor, což nahrává spíše jeho zrušení a omezení některých praxí v oborech. Zároveň chce prosadit, aby studium v šestém ročníku medicíny bylo praktičtější.

Inzerce

EUC Klinika
České Budějovice
přijme PEDIATRA

Co pro vás máme připraveno:

- zázemí a podmínky největšího soukromého poskytovatele ambulantní zdravotní péče v ČR
- částečný i plný úvazek
- 25 dní dovolené a 5 dní osobního volna navíc
- zajistíme ubytování pro dojíždějící
- služební automobil
- příspěvek na dovolenou 6 000 Kč

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

EUC

Kontakt: kamila.tepla@euc.cz | +420 799 119 980

Velkým tématem je také role školitele, která je podle Přády brána někdy spíše jako papírová, a pozorují se snahy o omezení reálné role, aby to byl koordinátor vzdělávání, a je to spojeno se snahou, aby tam byl jen na částečný nebo titěrný úvazek. *„My jsme ale chtěli, aby role školitele byla povýšena a aby se tomu mladému člověku někdo věnoval. Tito lidé by ale pak samozřejmě měli být i odměněni,“* doplnil Přáda.

MUDr. Dalibor Veselý poté ještě nakousl upuštění od myšlenky, že atestací se stává její absolvent odborníkem, protože atestační příprava nemůže pokrýt veškeré výkony. *„Proto vidíme jako vhodné revidovat programy na základě reálně proveditelné praxe a nastavit pravidelné revize vzdělávacích programů. Atestace má dát kvalitní základ, který je realizovatelné se naučit,“* doplnil Veselý a dodal, že specializovanější výkony by měly probíhat v rámci tzv. kompetenčního vzdělávání jen v určitých centrech, kde je budou lékaři umět a specializovat se na ně.

Výhodnější nepodepisovat úhradový dodatek

Tradiční součástí sjezdu bylo také právní okénko, kde ředitel Právní kanceláře ČLK JUDr. Jan Mach upozornil na přelomový nález Ústavního soudu z roku 2013, jak přistupovat k úhradovým mechanismům. Samotná regulace úhrad není protiústavní, ale má své ústavní meze, kterými by se měly řídit všechny orgány a osoby, a to včetně zdravotních pojišťoven, i dnes.

Co to znamená v praxi? *„Pokud se poskytovatel cítí poškozen uplatněním regulací, protože péči musel poskytnout lege artis a nezbylo mu než překročit stanovené limity, měl by argumentovat nálezy Ústavního soudu i velkého senátu Nejvyššího soudu. Především vůči zdravotní pojišťovně, případně vůči soudu. Na možné překročení limitů je vhodné včas zdravotní pojišťovnu upozornit,“* řekl Mach a dodal, že výhodnější je v těchto případech nemít podepsán úhradový dodatek (smlouvu o výši úhrad a limitů) ani dohodu o přesné úhradě za určitý objem poskytnuté péče. Důkazní břemeno nese podle Macha poskytovatel a je třeba jej dobře připravit.

Pavlína Zítková

Inzerce

SENATORIUM
ÚCTA, ZÁJEM, PÉČE

Do nového moderního nestátního zdravotnického zařízení
s celodenní ošetřovatelskou péčí v **Olomouci**

HLEDÁME **PRIMÁŘE / PRIMÁŘKU**

s atestací v oboru GERIATRIE, popř. v jiném klinickém oboru

PODROBNOSTI ON-LINE

Nabízíme:
- plný, popř. zkrácený pracovní úvazek 0,8
- **pouze ranní směny v pracovních dnech** (není potřeba sloužit noční ani víkendové služby)
- služební **automobil** (také k soukromému použití)
- zajímavé finanční ohodnocení: **mzda 150 000 Kč** pro specializovanou způsobilost v oboru geriatrie nebo 130 000 Kč pro obor vnitřní lékařství, chirurgie, neurologie, popř. jiný obor
- **nástup 1. 5. 2025** (popř. dohodou)

Kontakt:
Kateřina Krausová
724 480 967, katerina.krausova@senatorium.cz

www.senatorium.cz

Samozřejmě mohl počkat a ozdobit špičku stromečku až ve chvíli, kdy mu bude mít kdo přidržet tu rozviklanou židli.

A ona se rozhodně měla nejdřív zeptat, jestli v tom cukroví náhodou nejsou ořechy, na které je silně alergická.

Ale i přesto, že se každé Vánoce vrháme do pohrom, kterým můžeme předejít sami, ***vy nám vždy pomůžete****.*

Děkujeme za vaši starostlivost, péči a pochopení, se kterými se nám věnujete nejen o svátcích.

Poklidné Vánoce bez pohrom vám přeje

Vaše Kooperativa

Zpráva Revizní komise ČLK

Zasedání Revizní komise ČLK se v roce 2024 konalo čtyřikrát v kanceláři v Praze, pětkrát v kanceláři v Olomouci, jednou v Brně a jednou proběhlo online kvůli povodním.

Stížnostní agenda

Počet stížností se v posledních letech podstatněji nemění.

Za rok 2024 (ke 14. 10.) bylo registrováno 773, resp. 1111 stížností (jednotlivých záznamů), z toho bylo 828 postoupeno k řešení okresním disciplinárním orgánům, pověření členové RK ČLK odmítli 240 stížností (cca 22 procent).

Proti odmítnutí stížnosti pověřeným členem RK podali stěžovatelé ve 41 případech námitku, z nichž 31 bylo zamítnuto, deset stížností bylo po upřesnění v námitce přijato a předáno k řešení do RK OS ČLK.

Pro častější změny pracoviště lékaře či jeho působení na více pracovištích se zvyšují problémy s přidělováním kauz na příslušná OS ČLK. RK přiděluje stížnosti do okresu podle místa registrace lékaře v době, kdy se údajný skutek měl stát. Je možnost zažádat o delegaci kauzy (z důvodu vhodnosti či podjatosti). V roce 2024 bylo zažádáno o delegaci kauzy ve 31 případech, z toho ve 30 případech bylo vyhověno.

Členové RK ČLK se účastní jednání nezávislých odborných komisí (NOK).

V roce 2024 to bylo pětkrát, jednou bylo zhodnoceno jako postup non lege artis a stížnost byla podnětem k zahájení šetření na půdě ČLK.

Ke zprávě RK ČLK pro delegáty sjezdu byl přiložen seznam s počtem stížností v jednotlivých OS za roky 2023 a 2024 (k 11. 10. 2024).

Opětovně upozorňujeme na povinné členství lékaře v ČLK – bez členství v ČLK nesmí lékař na území ČR léčit.

Cizinci ze zemí mimo EU nemohou bez složení aprobační zkoušky pracovat bez trvalého dozoru, jsou na úrovni medika. Současně nejsou oprávněni používat titul MUDr.

Kontrolní činnost

Kontrola ekonomiky a hospodaření ČLK probíhala průběžně v součinnosti s ekonomickým oddělením ČLK v Olomouci, vedení dokumentace je administrativně v pořádku, všechny uzavřené smlouvy mají řádně vedené doložky z právního oddělení a daňového poradce.

Velkou pozornost věnuje RK ČLK výběru členských příspěvků včetně dlužných částek za předchozí roky. Příspěvky mají být zaplaceny do 1. 3. běžného roku!

K 30. 9. 2024 nebyly členské příspěvky za rok 2024 vybrány ve výši 8 460 056 Kč.

Za léta 2021–2023 (k 31. 8. 2024) ve výši 3 568 029 Kč.

RK ČLK tak jako v předchozích letech přiložila ke zprávě RK přehled hospodaření jednotlivých OS ČLK s vyčíslením nákladů za jednotlivé položky a s přepočtem na jednoho člena za účelem porovnání efektivity hospodaření jednotlivých OS.

Poděkování

RK ČLK děkuje za spolupráci všem RK OS ČLK, sekretariátu RK ČLK v Praze, ekonomickému oddělení ČLK v Olomouci a právnímu oddělení ČLK.

Revizní komise ČLK pracovala v roce 2024 ve složení:

Členové zvolení za Čechy: MUDr. Jana Vedralová (předsedkyně), MUDr. Šárka Drinková, MUDr. Zdeněk Rybář, MUDr. Tomáš Sýkora, prim. MUDr. Libor Vašina.

Členové zvolení za Moravu: prim. MUDr. Mgr. Ivana Kohnová (místopředsedkyně), MUDr. Renata Gaillyová, Ph.D., prim. MUDr. Dalibor Hudec, MBA, MUDr. Ondřej David.

MUDr. Jana Vedralová, předsedkyně RK ČLK

(Podrobněji byla zpráva přednesena na XXXVIII. sjezdu ČLK v Brně.)

Zpráva Čestné rady ČLK

V období od listopadu 2023 do října 2024 jednala Čestná rada ČLK na jedenácti řádných zasedáních, pěti dvoudenních a šesti jednodenních. Zasedání se konala pravidelně každý měsíc (kromě srpna). Šestkrát bylo zasedání v kanceláři ČLK v Praze, čtyřikrát v Olomouci. Jedenkrát se zasedání konalo v Karlových Varech v rámci pravidelného mezikrajského semináře pro členy revizních komisí a čestných rad OS ČLK. Členové ČR ČLK se účastnili XXXVII. sjezdu ČLK 4.–5. 11. 2023 v Praze a pasování Rytíře českého lékařského stavu 14. 3. 2024. Byl připraven jeden příspěvek do časopisu Tempus medicorum.

Na svých jedenácti zasedáních řešila Čestná rada ČLK celkem 198 kauz (případů). Z toho 194 kauz bylo projednáno v režimu pléna, čtyři kauzy byly řešeny jako disciplinární řízení před Čestnou radou ČLK, dřívější senátní řízení.

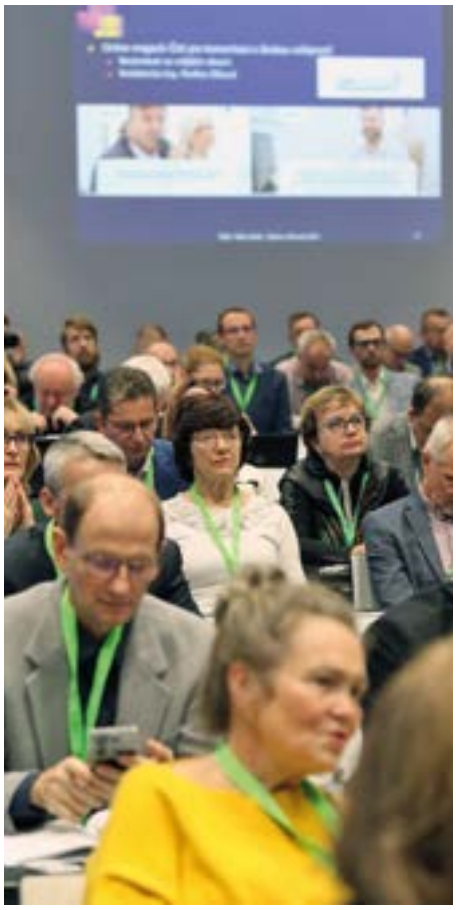
Nově přijatých kauz bylo 190 (180 námitek, pět odvolání a pět kauz předaných z OS ČLK).

Následně 194 kauz (nových i z předchozího období) bylo projednáno v režimu pléna. Ve 131 (68 procentech) kauzách bylo rozhodnutí disciplinárních orgánů OS ČLK potvrzeno, v 36 (19 procentech) případech bylo rozhodnutí disciplinárních orgánů OS ČLK zrušeno a věc vrácena k novému projednání. Ve dvou kauzách bylo řízení o stížnosti zastaveno, neboť námitka byla podána opožděně. Ve třech kauzách byl vyslechnut člen oborové komise Vědecké rady ČLK. V jedné kauze byl vyslechnut obviněný lékař (vysvětlení v rámci námitky), ve třech kauzách byl vyžádán odborný posudek, v šesti případech byla vyžádána zdravotnická dokumentace.

Ve dvou odvolacích řízeních ve druhém stupni Čestná rada ČLK jedno rozhodnutí Čestné rady OS ČLK potvrdila a jedno řízení zastavila.

V první instanci řešila Čestná rada ČLK čtyři kauzy. V jednom případě byla obviněnému lékaři udělena pokuta, v jednom případě nepodmíněné vyloučení z ČLK. V jednom případě byl lékař uznán vinným, ale bylo upuštěno od disciplinárního opatření, a v jednom případě byl lékař uznán nevinným.

Nebylo uděleno žádné disciplinární opatření pro nečinnost okresních disciplinárních orgánů. Místo udělování pokut jsme dali přednost osobnímu jednání a možnosti právní i odborné pomoci při řešení kauz.



Ve shodě se zkušenostmi některých okresních disciplinárních orgánů je třeba konstatovat, že zpracování odborných posudků Vědeckou radou ČLK je v některých případech dlouhé, odborně rozporuplné a nejednoznačné. Bylo opakovaně jednáno s předsedou VR ČLK, který o situaci ví a řeší ji.

Při porovnání s předchozím obdobím počet projednávaných kauz vzrostl o tři (198/195). Námitek bylo o čtyři více (180/176). Disciplinární řízení před Čestnou radou ČLK byla čtyři, stejně jako v předchozím roce.

Zrušena a vrácena k novému projednání byla, stejně jako v uplynulém období, pouze pětina všech rozhodnutí okresních disciplinárních orgánů. Tento nízký počet zrušovacích rozhodnutí je dobrým výsledkem disciplinární činnosti na okresní úrovni.

Čestná rada ČLK děkuje všem spolupracovníkům z okresních i centrálních orgánů ČLK, právní kanceláři ČLK a administrativním složkám za dobrou a profesionální spolupráci.

Složení Čestné rady ČLK

Předseda: prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
Místopředseda: MUDr. Lenka Doležalová
Členové: MUDr. Michal Bambas, MUDr. Jiří Dostál, MUDr. Ladislav Douda, MUDr. Václav Mazáč, MUDr. Tomáš Tomek, MUDr. Peter Turcsányi, Ph.D., MUDr. Lenka Ťoukálková
Právní příprava kauz: JUDr. Silvie Kunertová
Sekretářky: Ilona Pokorná, Pavla Hloušková, Eva Zdvíhalová
Čestná rada a Revizní komise mají společnou kancelář a sekretářky.
Kancelář Čestné rady ČLK sídlí v Praze 9, Drahobejlova 1019/27, PSČ 190 00
e-mail: cestnarada@clkcr.cz

Prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
předseda Čestné rady ČLK

Usnesení XXXVIII. sjezdu delegátů ČLK konaného dne 16.–17. listopadu 2024 v Brně

1. Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti ČLK přednesenou prezidentem MUDr. Milanem Kubkem, včetně zprávy o činnosti Právní kanceláře ČLK (JUDr. Jan Mach) – předloženou písemně, včetně zprávy o činnosti Oddělení vzdělávání ČLK – předloženou písemně.

2. Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Revizní komise ČLK přednesenou předsedkyní Revizní komise ČLK MUDr. Janou Vedralovou (příloha č. 1).

3. Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Čestné rady ČLK přednesenou předsedou Čestné rady ČLK prof. MUDr. Richardem Škábou, CSc. (příloha č. 2).

4. Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Vědecké rady ČLK přednesenou předsedou Vědecké rady ČLK MUDr. Zdeňkem Mrozkem, Ph.D.

5. Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Etické komise ČLK předloženou písemně předsedou Etické komise ČLK MUDr. Petrem Jehličkou.

6. Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Sekce mladých lékařů ČLK, přednesenou místopředsedkyní Sekce mladých lékařů ČLK MUDr. Monikou Hilšerovou a předsedou Sekce mladých lékařů ČLK MUDr. Daliborem Veselým.

7. Sjezd ČLK bere na vědomí zprávu auditora a informaci o hospodaření za rok 2023, kterou předložil Ing. Josef Špaček (příloha č. 3).

8. Sjezd ČLK schvaluje účetní závěrku hospodaření ČLK za rok 2023 (příloha č. 3).

9. Sjezd ČLK schvaluje zprávu o plnění rozpočtu a hospodaření za první pololetí roku 2024 (příloha č. 3).

10. Sjezd ČLK bere na vědomí rozpočtové opatření na 2. pololetí roku 2024 (příloha č. 3).

11. Sjezd ČLK schvaluje návrh představenstva ČLK ponechat členské příspěvky pro rok 2025 v dosavadní výši, se zachováním stávajících pravidel rozdělování výnosů z členských příspěvků mezi centrum a OS ČLK.

Skupina	Výše členských příspěvků na rok 2025
	Kč/člen
1. soukromí + vedoucí lékaři	4 000
2. zaměstnanci + ostatní lékaři	3 000
3a. absolventi neplatící	0
3b. absolventi platící	1 000
4. nepracující důchodci	500
5. nedohledatelní	0
6. mateřská dovolená	0
7. pozdní vstup	20 000

12. Sjezd ČLK schvaluje návrh rozpočtu ČLK pro rok 2025.

13. Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory, přijatou představenstvem ČLK dne 14. 12. 2023 a 17. 5. 2024 (příloha č. 4).

14. Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Přílohy č. 1 Stavovského předpisu ČLK č. 12 – Funkční licence, přijatou představenstvem ČLK dne 27. 1. 2024 (příloha č. 5).

15. Sjezd ČLK schválil novelu Stavovského předpisu ČLK č. 3 – Jednací řád České lékařské komory, v upraveném znění (příloha č. 6).

16. Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 17 – Finanční řád České lékařské komory, přijatou představenstvem ČLK dne 11. 4. 2024 (příloha č. 7).

17. Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 22 – Sekce mladých lékařů České lékařské komory, přijatou představenstvem ČLK dne 20. 6. 2024 (příloha č. 8).

18. Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 1 – Organizační řád České lékařské komory – vložení nového ustanovení § 22a (příloha č. 9).

19. Sjezd ČLK přijal pozměňovací návrh Stavovského předpisu ČLK č. 1 – Organizační řád České lékařské komory tak, že v § 19 odst. 5 věta druhá zní: „Funkční období členů Vědecké rady ČLK a výkonného sekretáře Vědecké rady ČLK vždy končí s končící funkcí prezidenta komory.“ (příloha č. 9)

20. Sjezd ČLK schválil navrženou změnu Stavovského předpisu ČLK č. 1 – Organizační řád České lékařské komory, když v rámci této změny odmítl, aby se v § 19 odst. 3 věta „Vědecká rada ČLK si ze svého středu volí předsedu“ vypustila a nahradila se větou: „Předsedu Vědecké rady ČLK volí představenstvo komory.“ (příloha č. 9)

21. Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 2 – Volební řád České lékařské komory, včetně schváleného návrhu předkladatele, aby se omezení dle této novely uplatnilo počínaje rokem 2024 bez retroaktivity pro volbu kandidátů pro příští volby prezidenta a viceprezidenta (příloha č. 10).

22. Sjezd ČLK vyzývá prezidenta ČLK, aby inicioval jednání s ministrem školství a děkany lékařských fakult o omezení komerčních cizojazyčných studijních programů všeobecného a zubního lékařství v rámci vzdělávacího systému ČR a využití takto uvolněné kapacity pro navýšení počtu studentů z ČR.

23. Sjezd ČLK ukládá prezidentovi ČLK zorganizovat konferenci s tématem lékařského pre- a postgraduálního vzdělávání, s přizváním ministra školství ČR, děkanů LF a ředitelů fakultních nemocnic a zařadit toto téma do diskusního bloku příštího sjezdu ČLK.

24. ČLK vyjadřuje zásadní nespokojenost s vyhláškou č. 314/2024 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2025, tedy s tzv. úhradovou vyhláškou, která nezajišťuje poskytovatelům zdravotních služeb pokrytí zvýšených nákladů způsobených vysokou mírou inflace v uplynulých letech. ČLK upozorňuje, že na rozdíl od ostatních podnikatelských subjektů nemohou poskytovatelé zdravotních služeb promítnout své zvýšené náklady do ceny svých služeb, neboť úhrady od zdravotních pojišťoven určuje svojí vyhláškou Ministerstvo zdravotnictví. ČLK varuje nejenom před rizikem ekonomické a personální destabilizace zdravotnických zařízení, ale především před zhoršením dostupnosti a kvality zdravotní péče.

25. ČLK upozorňuje, že v důsledku vyhlášky č. 314/2024 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2025, nebudou zdravotní pojišťovny v roce 2025 hradit státem objednávanou zdravotní péči v reálných cenách, a to

v první řadě kvůli politickému rozhodnutí vlády ČR. Na základě rozhodnutí ministra zdravotnictví prof. MUDr. Vlastimila Válka, CSc., MBA, EBIR, má být z velké části eliminována valorizace ceny práce lékařů a ostatních zdravotníků prosazená ČLK do seznamu zdravotních výkonů, který Ministerstvo zdravotnictví ignoruje, i když jde o obecně závaznou právní normu – vyhlášku.

26. ČLK upozorňuje na negativní trend klesajícího počtu soukromých lékařů. Jednou z hlavních příčin je klesající ekonomická rentabilita provozování soukromých lékařských praxí. Nejpostiženější skupinou jsou ambulantní specialisté, kteří jsou dlouhodobě mimo zájem politiků. ČLK vyhlašuje dlouhodobou kampaň s cílem zachránit ambulantní specializovanou péči poskytovanou soukromými lékaři.

27. Sjezd vyzývá 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.

28. ČLK zásadně nesouhlasí se zrušením výběrových řízení před uzavřením smlouvy se zdravotními pojišťovnami v případě ambulantních poskytovatelů zdravotních služeb. Návrh podpořený Ministerstvem zdravotnictví otevírá prostor pro uplatnění svévole, 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.

29. Cílem protestní akce z podzimu 2023 bylo učinit práci v českém zdravotnictví více atraktivní tak, abychom dokázali čelit současným i budoucím demografickým výzvám. K ukončení protestní akce vedla dohoda s vládou ČR podepsaná vicepremiérem a ministrem zdravotnictví prof. MUDr. Vlastimilem Válkem, CSc., MBA, EBIR, pod gescí premiéra prof. PhDr. Petra Fialy, Ph.D., LL.M., dne 8. 12. 2023. Zásadním bodem dohody je závazek vlády ČR připravit zákon o odměňování zdravotníků, který by s účinností od 1. 1. 2025 sjednotil odměňování ve všech lůžkových zdravotnických zařízeních, která mají smlouvu s veřejnými zdravotními pojišťovnami a měl by 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. Je ostudné, že vláda ČR dohodu nesplnila. ČLK vyzývá předsedu vlády ČR prof. PhDr. Petra Fialu, Ph.D., LL.M, a ministra zdravotnictví prof. MUDr. Vlastimila Válka, CSc., MBA, EBIR, aby Dohodu splnili. V opačném případě bude ČLK plně podporovat případné protesty vládou podvedených lékařů a ostatních zdravotníků.

30. ČLK hodnotí dosavadní změny ve specializačním vzdělávání lékařů jako pouze kosmetické. Nevedou totiž 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. Například faktické rušení základní části společného vzdělávání (tzv. kolečko) prosazené ministerstvem působí právě opačným směrem.

31. Sjezd ČLK vyzývá plátce zdravotní péče k urychlenému sjednocení individuální základní sazby tak, aby všichni poskytovatelé lůžkové zdravotní péče měli v systému DRG rovné podmínky. Sjezd zároveň ukládá orgánům ČLK vyvinout maximální snahu prosadit tento požadavek při jednání se všemi zainteresovanými subjekty.

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

33. Sjezd ČLK podporuje možnost postgraduálního vzdělávání lékařů na oddělení jednodenní péče. Doporučuje zavedení akreditace pro oddělení jednodenní péče.

Seznam příloh:

Příloha č. 1: Zpráva o činnosti Revizní komise ČLK
Příloha č. 2: Zpráva o činnosti Čestné rady ČLK
Příloha č. 3: Ekonomika ČLK
- Zpráva auditora
- Účetní závěrka hospodaření ČLK za rok 2023
- Zpráva o plnění rozpočtu a hospodaření za 1. pololetí 2024
- Rozpočtové opatření na 2. pololetí 2024
- Návrh rozpočtu pro rok 2025

Příloha č. 4: novela Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů ČLK
Příloha č. 5: novela Přílohy č. 1 Stavovského předpisu ČLK č. 12 – Funkční licence
Příloha č. 6: novela Stavovského předpisu ČLK č. 3 – Jednací řád ČLK
Příloha č. 7: novela Stavovského předpisu ČLK č. 17 – Finanční řád ČLK
Příloha č. 8: novela Stavovského předpisu ČLK č. 22 – Sekce mladých lékařů ČLK
Příloha č. 9: novela Stavovského předpisu ČLK č. 1 – Organizační řád ČLK
Příloha č. 10: novela Stavovského předpisu ČLK č. 2 – Volební řád ČLK

Členové návrhové komise:
MUDr. Pavel Lindovský, MUDr. Jan Mečl, MUDr. Josef Trnka

Inzerce

ordinace VPL - Dolní Dobrouč, Pardubický kraj

HLEDÁME LÉKAŘE/KU

čistá mzda 90 000 Kč (30 hod/týden), možnost i menšího úvazku
proplatíme roční členský poplatek ČLK
flexibilní volba ordinačních hodin
služební byt, firemní rekreační objekty
příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok
5 týdnů dovolené, 3 dny sick days

VŠEOBECNÝ LÉKAŘ

podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace)

Demografické stárnutí se týká i zdravotníků

Kapacity zdravotnických profesí dle nově dostupných dat NZIS (zpracováno na základě prezentace na sjezdu ČLK dne 16. 11. 2024)

Strategický význam plánování personálních kapacit ve zdravotnictví vyplývá z očekávatelného demografického vývoje populace.

Každý profesionální obor lidské činnosti musí nevyhnutelně plánovat dostupné a potřebné lidské zdroje. Pro zdravotnictví to platí dvojnásob, neboť jak ukazuje *tabulka 1*, počet aktivních zdravotnických pracovníků je vysoký, s čímž souvisejí i vysoké personální náklady. Nejen proto je lékařský a zdravotnický personál tou nejcitlivější a nejví-

Tabulka 1. Absolutní počty a úvazky zdravotnických pracovníků aktivních v roce 2023

Zdroj: https://www.uzis.cz/res/f/008452/nzis-rep-2023-e04-personalni-kapacity-odmenovani-2023.pdf

CELKEM 258 585 fyzických osob a 234 890 úvazků

Povolání	počet osob	Počet úvazků
lékař	45 904	44 209
zubní lékař	8 330	7 604
farmaceut	8 240	6 703
sesterská povolání	108 664	95 656
ostatní NLZP	87 447	80 716

Zdroj: NRHZS (fyzické osoby a úvazky lékařů a zubních lékařů podle smluvního zajištění zdravotní péče z veřejného zdravotního pojištění), NRZP (fyzické osoby NLZP podle údajů předaných PZS), Výkaz E 2-01, E 3-01 a E 4-01 (úvazky NLZP podle údajů předaných PZS)

Tabulka 2. Věková struktura obyvatelstva ČR a její očekávaný vývoj

Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky – 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30. 11. 2023)

Obyvatelé ČR ve věku	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2023	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
0–14 let	1 719 741	1 727 758	1 536 465	1 330 619	1 403 501
15–19 let	490 450	593 320	580 243	529 721	446 296
20–54 let	5 038 066	5 049 276	4 800 095	4 555 312	4 347 487
55–64 let	1 295 198	1 292 879	1 458 609	1 615 857	1 420 836
65–74 let	1 293 595	1 249 605	1 149 431	1 319 836	1 482 158
75–84 let	661 338	783 380	936 798	893 459	1 081 004
85+ let	203 389	204 337	286 711	469 580	510 185

Tabulka 3. Statistická predikce prevalence vybraných chorob do roku 2050

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023, Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva ČR

Metodika: Poissonův zobecněný lineární model, predikční báze 2010–2020

	Prevalence	Predikce prevalence*		
	rok 2020	rok 2030	rok 2040	rok 2050
Diabetes mellitus	1 034 358	1 217 567 (1 204 142 – 1 224 921)	1 325 380 (1 286 299 – 1 347 013)	1 419 033 (1 349 142 – 1 459 721)

	Prevalence	Predikce prevalence*		
	rok 2020	rok 2030	rok 2040	rok 2050
Srdeční selhání	359 471	452 243 (445 839 – 455 583)	542 230 (518 139 – 554 671)	611 942 (567 097 – 636 168)

	Prevalence	Predikce prevalence*		
	rok 2020	rok 2030	rok 2040	rok 2050
Zhoubné nádory (C bez C44)	462 756	536 613 (530 476 – 539 923)	589 285 (570 493 – 599 389)	643 686 (608 934 – 663 260)

*Predikované hodnoty dle střední varianty projekce (rozsah dle nízké a vysoké projekce); za předpokladu konstantní věkově-specifické prevalence jednotlivých onemocnění.

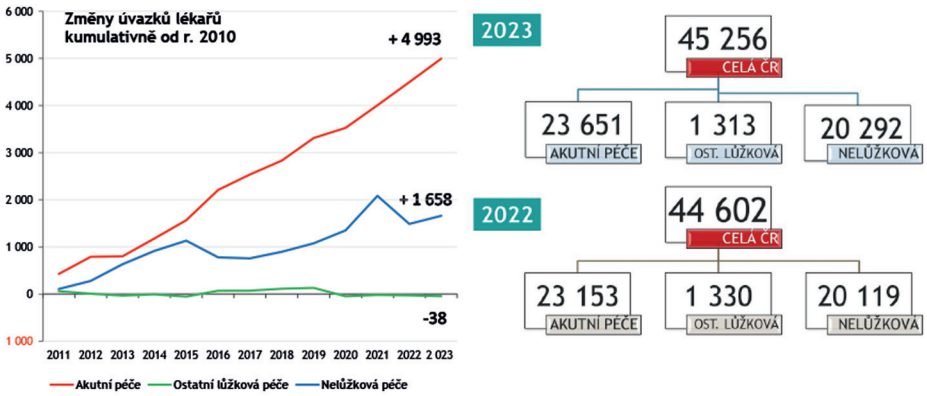
ce zranitelnou komponentou podmiňující kvalitu a dostupnost zdravotních i sociálně zdravotních služeb. Výchova vysoce erudovaných lékařů a nelékařských zdravotníků trvá mnoho let a bez plánování vzdělávacích kapacit a následného směřování absolventů do míst a oborů s největší potřebou ji nelze efektivně řídit.

Avšak kromě časových a ekonomických aspektů se ve zdravotnictví stále více hlásí o slovo demografie a nemocnost populace. V následujících cca 20 letech se počet žijících seniorů ve věku 80+ v naší zemi více než zdvojnásobí. Jak dokládají data v *tabulce 2*, dojde k nárůstu počtu obyvatel, za které zdravotní pojištění hradí stát, a naopak poklesne počet obyvatel v produktivním věku. Nevyhnutelným důsledkem tohoto vývoje bude významný nárůst počtu chronicky nemocných seniorů a poroste celková prevalence dlouhodobě léčených pacientů, jak pro vybrané skupiny onemocnění dokládá *tabulka 3*. Budeme tedy čelit nejen výzvám demografickým, ale také ekonomickým, manažerským a v neposlední řadě i technologickým. Na všechny tyto skutečnosti musí být připravena dostatečně robustní personální základna, bez které není efektivní zajištění služeb možné.

Dalším klíčovým důvodem pro plánování personálních kapacit je zajištění co největší dostupnosti služeb pro všechny skupiny obyvatel. Dostupnost péče v moderním zdravotnictví nelze redukovat pouze na místní či časovou dostupnost určitého místa poskytování služeb, jde také o včasnost poskytnutí správné péče na místě k tomu řádně vybaveném a určeném. Jen tak směřujeme k naplnění požadavku na „včasné poskytnutí péče pacientovi ve správný čas a na správném místě“, což je opět nesplnitelné bez dostatečného personálního zajištění.

Personální kapacity lze plánovat a rizikům předcházet, ve zdravotnictví se to ale musí dělat s dostatečným předstihem

Bohužel v současnosti čelíme personálním důsledkům absence plánování a efektivního směřování vzdělávacích procesů v období po roce 2000 a zejména po roce 2010. Je až paradoxní, že rizika ohrožující současnou personální kapacitu mnoha oborů byla dlouhodobě známá a téměř společná pro všechny odbornosti a specializace. Rizikovým trendům dominuje demografické stárnutí řady lékařských a nelékařských profesí a dále nerovnoměrná distribuce kapacit mezi segmenty péče a regiony.



Obrázek 1. Úvazky lékařů dle hlavních segmentů péče
Zdroj dat: NRHZS 2010–2023

Například již z makroanalýzy celkového počtu lékařů vidíme významný nepoměr kapacit mezi akutní lůžkovou péčí a péčí následnou a dlouhodobou (*obrázek 1*). Fakticky jediným segmentem zdravotních služeb, který dlouhodobě roste v personálních kapacitách, je akutní lůžková péče, jež ale ve své produkci klesá. Měřeno objemem vykazovaných ošetřovacích dnů je tento pokles velmi významný a týká se všech typů nemocnic. Jde přitom o velmi pozitivní zprávu odrážející efektivitu akutní lůžkové péče, která zkracuje hospitalizace, přesouvá řadu oborů do ambulantních služeb nebo do jednodenní péče apod. Tento trend však nesmí vést ke zjednodušené úvaze, že veškerá akutní péče se musí zredukovat o daná procenta poklesu produkce. Protože, jak ukazuje trend v počtu hospitalizací, u seniorních skupin obyvatel je přesně opačný a zátěž zde významně narůstá. S postupujícím stárnutím populace bude tento trend nepochybně sílit a bude vyžadovat podporu tomu odpovídajících oborů akutní péče, ale zejména navazující dlouhodobé ošetřovatelské a geriatrické péče.

Avšak právě v těchto oborech čelí české zdravotnictví významnému nedostatku lékařů i ošetřovatelského personálu. Problém tedy není v celkovém počtu nyní aktivních zdravotnických pracovníků, v něm v přepočtu na počet obyvatel přesahujeme průměr EU jak u lékařů, tak u všeobecných sester. Závažným problémem je nerovnoměrné rozložení kapacit mezi segmenty péče, podhodnocené kapacity dlouhodobé a následné péče a zejména péče ambulantní a komunitní ošetřovatelské péče (např. odbornosti 925, 913, 926). K nerovnoměrné distribuci kapacit mezi segmenty péče se v řadě ambulantních oborů ještě přidávají regionální rozdíly, jak dokládá na příkladu ambulantní neurologie a revmatologie.

Demografické stárnutí se týká i zdravotníků

Rizika vyplývající z demografického stárnutí lékařů demonstrují přehledy na *obrázcích 2a–c*. Z dat Národního registru zdravotnických pracovníků a dat zdravotních pojišťoven vyplývá, že více než 12 700 úvazků lékařů je zajišťováno pracovníky staršími než 60 let. Více než 17 tisíc úvazků (39 procent celkové kapacity) je zajišťováno lékaři staršími než 55 let, u kterých lze očekávat odchod do důchodu nejpozději do 10 či 15 let. Avšak nejzávažnější závěr vyplývá z věkového kontrastu mezi akutní lůžkovou péčí a ambulantními segmenty (včetně primární péče), viz srovnání na *obrázcích 2b–c*. Rozdíl mezi nimi je propastný, ambulantní péče je zajišťována lékaři v průměru o více než 10 let staršími než péče nemocniční, přičemž více než 43 procent úvazků v ambulantní péči je zajišťováno lékaři ve věku nad 60 let.

Samozřejmě ambulantní zdravotní služby zahrnují velmi širokou škálu odborností a specializací, rizikové stárnutí však ohrožuje většinu z nich, jak dokládají detailní příklady na *obrázku 3a* (ubývající kapacity chirurgů) a *na obrázku 3b* (personálně naprosto nedostatečná kapacita stárnoucích dětských psychiatrů). Zejména u dětské psychiatrie ohrožují odchody lékařů do důchodu faktickou udržitelnost oboru v dohledné budoucnosti.

Zcela zásadním problémem je nedostatečná a ubývající kapacita registrujících praktických lékařů. Více než 30 procent kapacity praktických lékařů pro děti a dorost je nyní v důchodovém věku, což se v posledních pěti letech promítlo do úbytku počtu ordinací, zejména v menších sídlech. Pozitivní zprávou je, že tento obor má při roční produkci cca 190 nově atestovaných lékařů šanci demografické úbytky kapacit pokrýt. Mnohem ri-

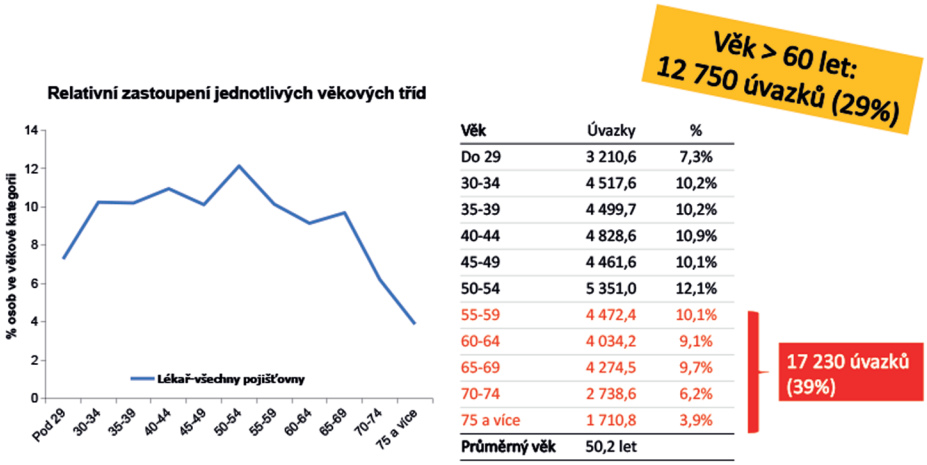
zikovější situace se bohužel týká praktických lékařů pro děti a dorost (*obrázek 4*). Téměř 35 procent kapacit PLDD je již nyní v důchodovém věku a v dohledné době odejde z aktivní služby více než 1110 lékařek a lékařů s touto specializací. Počet míst poskytování PLDD vykazuje dlouhodobě negativní saldo, kdy za posledních šest let ubylo více než 407 ordinací.

Vybraná data a trendy týkající se kapacit nelékařských zdravotnických profesí

České zdravotnictví v rostoucí míře limituje nedostatečná kapacita nelékařských zdravotnických pracovníků, a to ve více profesích. Dlouhodobě nedostatečná a klesající kapacita všeobecných sester, zdravotnických záchranářů, radiologických asistentů a dalších nelékařských zdravotnických profesí je v kontrastu se zvyšující se poptávkou stárnoucí populace po zdravotních a sociálně zdravotních službách. Například *obrázek 8* dokládá, že v českém zdravotnictví aktuálně působí cca 82,5 tisíce sester, avšak již nyní je cca 14 procent kapacit kryto pracovníky ve věku 60+ a v projekci do roku 2035 je odchodem do důchodu ohroženo dalších 15 procent kapacit. Aktuálně je v důchodovém věku více než 12 tisíc sester a cca 1800 sester již přesáhlo věkovou hranici 70 let. V sociálně zdravotních službách pracuje v důchodovém věku více než pětina sester, více než 1700 sester zajišťujících komunitní ošetřovatelskou péči je starších než 60 let. Přitom jde o segment, který bude muset nevyhnutelně kapacitně růst s postupujícím demografickým stárnutím populace. Problematika se týká i dětských sester.

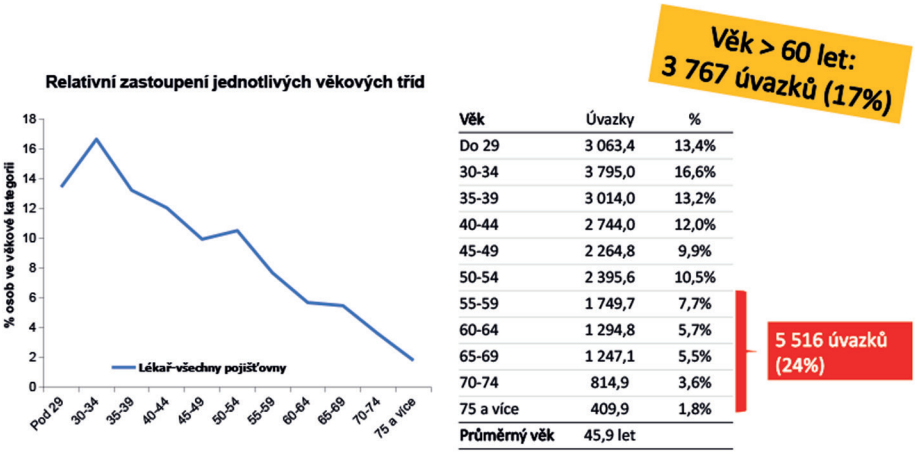
Závěrem provedených datových auditů je fakt, že po roce 2030 hrozí kritická situace v řadě nelékařských profesí. Proto je nutné v následujících letech věnovat pozornost posílení vzdělávání, zejména pak navýšit počet studentů nejvíce ohrožených oborů na vysokých školách. Tento krok může vyjít z pozitivní zkušenosti s programem podpory výuky všeobecného lékařství, který byl zahájen v letech 2018–2019. Lékařské fakulty náročné parametry programu naplnily a počet studujících budoucích lékařů narostl o téměř 30 procent. Byla tak připravena platforma, která má velký potenciál pokrýt rostoucí potřebu lékařů a také nahradit ztrátu kapacit z důvodů jejich demografického stárnutí.

Problém s nedostatkem nelékařských zdravotnických pracovníků navrhuje ministerstvo řešit dlouhodobou podporou výuky v kapacitně ohrožených oborech. Vzdělávání lékařů i nelékařů na vysokých školách je přitom velmi efektivní a vede k uplatnění absolventů v systému veřejného zdravotního pojištění. Pozitivní zprávou je, že v posledních letech absolventi zdravotnických oborů nastupují do zaměstnání v oboru. Např. ze všeobecných sester, které získaly odbornou způsobilost mezi lety 2018 a 2022, jich nyní ve zdravotnictví aktivně pracuje více než 80 procent. Tato čísla přitom mohou být ještě podhodnocená tím, že někteří absolventi dále pokračují ve studiu (sestry bakalářky v magisterském navazujícím studiu a praktické sestry ve studiu



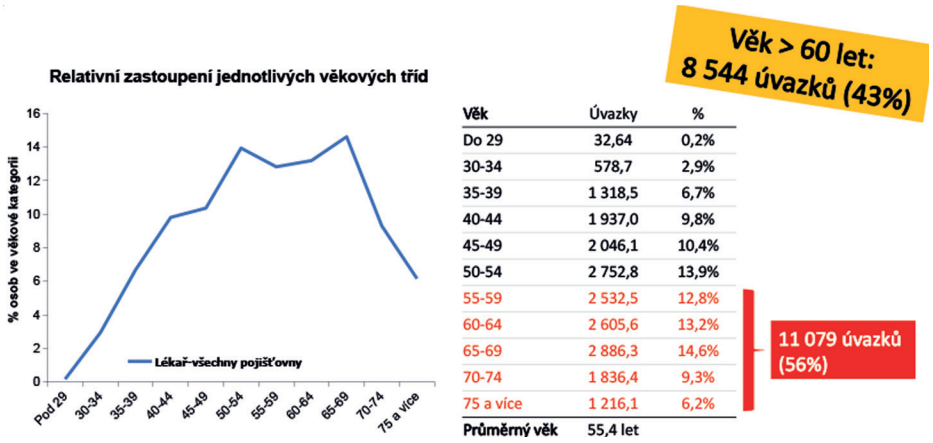
Věk	Úvazky	%
Do 29	3 210,6	7,3%
30-34	4 517,6	10,2%
35-39	4 499,7	10,2%
40-44	4 828,6	10,9%
45-49	4 461,6	10,1%
50-54	5 351,0	12,1%
55-59	4 472,4	10,1%
60-64	4 034,2	9,1%
65-69	4 274,5	9,7%
70-74	2 738,6	6,2%
75 a více	1 710,8	3,9%
Průměrný věk	50,2 let	

Obrázek 2a. Všichni aktivní lékaři (úvazky): věková struktura v roce 2023



Věk	Úvazky	%
Do 29	3 063,4	13,4%
30-34	3 795,0	16,6%
35-39	3 014,0	13,2%
40-44	2 744,0	12,0%
45-49	2 264,8	9,9%
50-54	2 395,6	10,5%
55-59	1 749,7	7,7%
60-64	1 294,8	5,7%
65-69	1 247,1	5,5%
70-74	814,9	3,6%
75 a více	409,9	1,8%
Průměrný věk	45,9 let	

Obrázek 2b. Všichni aktivní lékaři v akutní lůžkové péči (úvazky): věková struktura v roce 2023



Věk	Úvazky	%
Do 29	32,64	0,2%
30-34	578,7	2,9%
35-39	1 318,5	6,7%
40-44	1 937,0	9,8%
45-49	2 046,1	10,4%
50-54	2 752,8	13,9%
55-59	2 532,5	12,8%
60-64	2 605,6	13,2%
65-69	2 886,3	14,6%
70-74	1 836,4	9,3%
75 a více	1 216,1	6,2%
Průměrný věk	55,4 let	

Obrázek 2c. Všichni aktivní lékaři v ambulantní péči (úvazky): věková struktura v roce 2023

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), stav k 31. 12. 2023

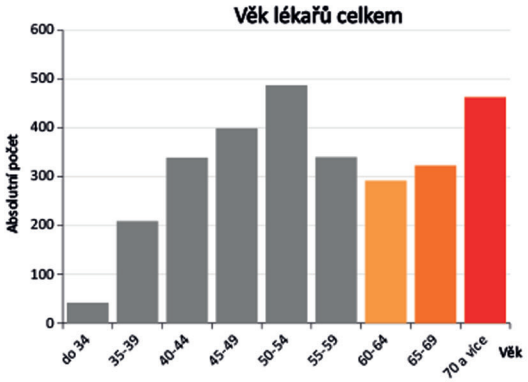
připravujícím na výkon povolání všeobecné či dětské sestry, případně jiného zdravotnického povolání). Část výpadku aktivních kapacit je rovněž způsobena mateřstvím mladých sester, které po dokončení vzdělávání zakládají rodinu.

Z výše uvedených důvodů byl připraven, a nyní je již schválen, program podpory výuky vybraných nelékařských profesí. Návrh programu vychází z doloženého nedostatku kapacit vysoce kvalifikovaného nelékařského zdravotnického personálu a reaguje na rostoucí potřebu zajištění péče pro stárnoucí populaci. Produkce fakult může být posílena jak v ošetřovatelských oborech (všeobecné ošetřovatelství, pediatrické ošetřovatelství, porodní asistence), tak v některých dalších nelékařských oborech (zdravotnické záchranářství, radiologická asistence a nutriční terapie). Cílem je navýšit počty studujících celkově o 20 procent, u kapacitně nejvíce ohrožených odborností až o 35–40 procent. K programu se aktivně přihlásilo 17 vysokoškolských vzdělavatelů s potenciálem pokrýt zvýšenou produkcí hrozící propad kapacit NLZP.

Využijeme úspěšný vládní program podpory oboru všeobecné lékařství?

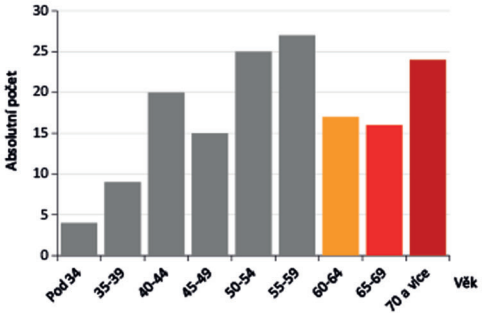
Výše zmíněný a příští rok startující program podpory výchovy NLZP je u oboru všeobecné lékařství již realitou. Vládní program byl schválen v roce 2019 a jeho kapacitní plán zapojené lékařské fakulty dokonce významně překročily (počet studentů je dlouhodobě navýšen o více než 28 procent). Vyšší počet absolventů lékařských fakult nutně povede k pozitivní změně rizikového trendu stárnutí českých lékařů. Lékařské fakulty vychovají v následujících 10 letech cca 19 500 nových lékařů (což představuje cca 40 procent současné kapacity). Tímto se českému zdravotnictví podaří kompletně vykrýt kapacitní ztráty dané stárnutím populace lékařů (viz *obrázek 4a*). Avšak výchova dostatečného množství lékařů je pouze prvním krokem na relativně dlouhé cestě. Neméně zásadní je, aby noví absolventi byli motivováni nastoupit v rámci postgraduálního vzdělávání do oborů, kde je české zdravotnictví potřebuje a bude potřebovat. Tento úkol resort zdravotnictví nyní čeká a na jeho splnění se musejí podílet všechny relevantní subjekty, včetně zdravotních pojišťoven, zřizovatelů a krajských či místních samospráv.

Stále tedy máme nezanedbatelný časový prostor provést potřebné optimalizační kroky. Ke skutečně významným demografickým změnám začne docházet až po roce 2030. Do té doby lze nejen zajistit dostatečnou produkci absolventů potřebných oborů, ale také provést nezbytné reformy.



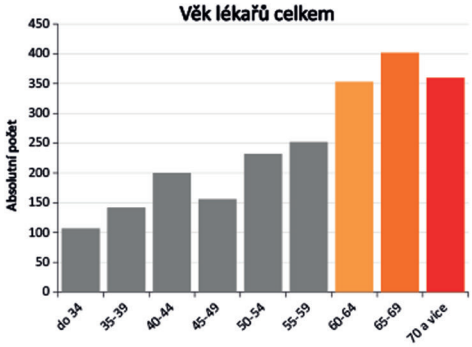
	Celkem
	N = 2 894
Průměrný věk	55,8 let
Medián	54 let
60 a více let	1 078 (37,2 %)
65 a více let	786 (27,2 %)

Obrázek 3a. Aktivní chirurgové dle věku
Definice: všichni aktivní lékaři se specializací „chirurgie", stav 2023
Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS, stav 2023



	Celkem
	N = 157
Průměrný věk	56 let
Medián	55 let
60 a více let	57 (36.3 %)
65 a více let	40 (25.5 %)

Obrázek 3b. Aktivní lékaři se specializací dětská a dorostová psychiatrie dle věku
Definice: Lékaři se specializací „dětská a dorostová psychiatrie", aktivní na pracovištích s odborností psychiatrie, dětská psychiatrie, gerontopsychiatrie, sexuologie, návykové nemoci
Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + NRHZS, stav 2023



Průměrný věk	57 let
Medián	60 let
60 a více let	1 115 (50,6 %)
65 a více let	762 (34,6 %)

Obrázek 4. Aktivní praktičtí lékaři pro děti a dorost dle věku
Definice: Lékaři se specializací „dětská a dorostová psychiatrie", aktivní na pracovištích s odborností psychiatrie, dětská psychiatrie, gerontopsychiatrie, sexuologie, návykové nemoci
Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + NRHZS, stav k 30. 9. 2023

Poděkování

Analýzy a predikce personálních kapacit českého zdravotnictví vycházejí z datových agend a úložišť Národního zdravotnického informačního systému, jejichž vývoj podpořil projekt „Konstrukce modelů pro predikci regionálních potřeb a dostupnosti zdravotní péče a s tím souvisejících ekonomických a personálních ukazatelů" (CZ.03.02.02/00/22_046/0002180). Autoři velmi děkují všem poskytovatelům, kteří odpovědně hlásí a aktualizují data v každoročních statistických šetřeních a v Národním registru zdravotnických pracovníků.

Ladislav Dušek, Markéta Bartůňková, Tomáš Pavlík, Jan Mužík, Jiří Jarkovský, Vladimíra Těšitelová
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Doc. MUDr. Jan Bruthans obdržel Cenu profesora Radka Ptáčka za přínos pro celoživotní vzdělávání lékařů

Prezident České lékařské komory MUDr. Milan Kubek předal v úterý 3. prosince 2024 v Domě lékařů v Praze kardiologovi docentu MUDr. Janu Bruthansovi Cenu profesora Radka Ptáčka za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů. Cena navazuje na dlouholetou tradici Ceny prezidenta ČLK, která vznikla již v roce 2008 a u jejíhož zrodu stál právě profesor Radek Ptáček. V letošním roce byla cena na jeho památku přejmenována.

Začátek slavnostního předávání Ceny Radka Ptáčka za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů nemohl patřit nikomu jinému než letos zesnulé paní docentce MUDr. Jarmile Drábkové, CSc., která se také velkou měrou podílela na vzdělávání lékařů především v oblasti anesteziologie a resuscitace, a dokonce jako první obdržela v roce 2008 Cenu prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů.

Přejmenování ceny

Druhá vzpomínka pak patřila v září zesnulému psychologovi profesoru PhDr. et PhDr. Radku Ptáčkovi, Ph.D. Cena prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů byla jeho nápadem. Profesor Ptáček byl vizionář a nápady doslova sršel a vymýšlel stále nové a nové projekty a jak podotkl v úvodní řeči ceremoniálu prezident ČLK Milan Kubek, na rozdíl od některých jiných vizionářů a snílků, on dokázal své vize uskutečňovat. On nejenom snil, ale v první řadě sám tvrdě pracoval. A svým příkladem pak dokázal strhnout ostatní. Sekce vzdělávání v lékařské komoře by bez něj určitě nebyla tam, kde je dnes.

„Dokázal vnést řád a pořádek do dříve poněkud chaotického vzdělávání. Celoživotní vzdělávání organizované a garantované komorou se pod jeho vedením stalo jedním z nejlepších v celé Evropě. Opravdovou výkladní skříní naší profesní samosprávy. Neustále modernizovaný a po covidové pandemii stále více elektronizovaný systém zpřístupňuje potřebné vzdělávání všem. Kvalitní a komerčně nezávislé vzdělávání pak zvyšuje kredit lékařské komory,“ upozornil Milan Kubek.

Prezident ČLK připomněl, že Radek Ptáček byl také u projektu Domu lékařů, kde se slavnostní předání konalo. *„Radek si moc přál, aby Česká lékařská komora měla důstojné školicí centrum pro pořádání vzdělávacích akcí, které by si lékaři a lékařky díky tomu více spojovali s komorou a s týmem oddělení vzdělávání, který profesor Ptáček vedl. Trvalo to dlouho, stálo to spoustu úsilí, ale podařilo se. Na tom, že český lékařský stav získal důstojné*

Doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc.

Narodil se, vyrostl a studoval v Praze. Po promoci zahájil svoji lékařskou profesní dráhu v Závodním ústavu národního zdraví Uranového průmyslu v Příbrami, poté absolvoval rok prezenční vojenské služby a v roce 1974 nastoupil jako sekundář na 2. interní kliniku VFN a I. LF UK. A zde také postupně v letech 1975 a 1978 složil I. a II. atestaci z interny a posléze v roce 1984 také z kardiologie.

Po složení kardiologické atestace doktor Bruthans v roce 1984 odjel do Saná v tehdejší Jemenské arabské republice, aby zde v nelehkých podmínkách pracoval jako kardiolog. Po návratu do Prahy koncem roku 1985 nastoupil na 4. interní kliniku VFN a I. LF UK a zde konečně získal pozici asistenta. Po sametové revoluci nicméně opět vyráží do světa, tentokrát do Kuvajtu, kde v letech 1992–1994, tedy bezprostředně po válce s Irákem, působil jako kardiolog a šéf koronární jednotky. Nedlouho po návratu do Česka pak přestoupil z dresu VFN do týmu FN Motol.

V roce 2006 potom pan doktor přešel na oddělení Preventivní kardiologie IKEM. Po plzeňském profesoru Šimonovi taktéž přebírá vedení české části studie EUROASPIRE zabývající se sekundární prevencí ICHS. Současně také rozvíjí spolupráci s ČLK v rámci postgraduálního vzdělávání a začíná se podílet na výuce mediků na LF UK v Plzni, kde také v roce 2017 habilitoval.

Od roku 2013 docent Bruthans pracuje v Centru kardiovaskulární prevence Fakultní Thomayerovy nemocnice a po redukci svého úvazku od roku 2022 na kardiologii Bulovka, s. r. o., lůžkovém a ambulantním zařízení, které se primárně věnuje intervenční kardiologii.

reprezentativní sídlo, má tedy velkou zásluhu i profesor Ptáček.“

Více než 35 odborných kurzů

Od vzpomínek se ale postupně pozornost upřela na oceněného, jímž byl v letošním roce internista a kardiolog **doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc.**

„Docent Bruthans začal pro Českou lékařskou komoru přednášet již v roce 2002 a jeho kurzy byly vždy tak úspěšné, že je musel třeba i několikrát během roku opakovat. Celkem pro komoru zorganizoval více než 35 odborných kurzů většinou se svými kolegy z FN Motol a IKEM. Převážně šlo o kurzy prakticky zaměřené, a tedy pro praktikující lékaře velmi užitečné,“ řekl prezident ČLK Milan Kubek.

Z těch nejoblíbenějších jmenoval: Novinky ve vnitřním lékařství, Novinky ve vnitřním lékařství – kardiologie, Předoperační vyšetření, Novinky v kardiologii, Současné diagnostické a léčebné postupy v kardiologii.

„A jaký je pan docent Bruthans člověk? Jak sám říká, miluje svoji ženu a děti. Zajímá se o historii a má rád cestování. Už procestoval stovku zemí. Je o něm také známo, že mu cizí řeči takříkajíc nejsou cizí. On sám o sobě tvrdí, že se domluví deseti jazyky. A pokud je pravdivé rčení, že kolik řečí znáš, tolikrát jsi člověkem, pak má komora v osobě pana docenta Bruthanse ne jednoho nadšence, ale celý vzdělávací tým,“ řekl Kubek.

Po převzetí Ceny profesora Radka Ptáčka se ujal slova vyznamenaný doc. MUDr. Jan Bruthans: *„Člověk vyrůstá z těch, kteří mu něco řeknou a něco ho naučí. V kurzech se vždy snažím trošku ožívat starší medicínu. Medicína se totiž za posledních 50 let strašně zkomplikovala a je daleko složitější. Přibylo velké množství léků a jednotlivé obory se atomizují. Poněkud nám pak uniká to, že je jedna medicína a jeden člověk. Lékař by se měl obecně orientovat v problematice každého jednoho člověka, kterému se snaží v první řadě sám pomáhat, a pak si vyžádat další konzilia a další vyšetřování. Jsme-li příliš úzce zaměření do jednoho oboru a přehlížíme ostatní obory, není to dobře, protože nám mnoho věcí může uniknout.“*

Jako příklad uvedl docent Bruthans obor praktických lékařů, který podle něj narostl do obrovských rozměrů, a dochází tak k častému střídání nových lékařů u pacienta. *„Neblahá cesta vede přes dnes moderní eseróčka, kdy praktický lékař člověka ani nepozná. Dřív, když praktický lékař sledoval pacienta téměř od kolébky do smrti, tak měl k němu jiný vztah a znalosti. Proto se snažím razit obecný pohled na medicínu a jistý návrat ke kořenům,“* dodal oceněný kardiolog.

Redakce

LAUREÁTI CENY PROF. RADKA PTÁČKA (DŘÍVE CENY PREZIDENTA ČLK)

2008	doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
2009	doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc.
2010	prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc., MBA
2011	prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc., prof. MUDr. PhDr. Peter G. Fedor-Freybergh, DrSc.
2012	MUDr. Štěpánka Čapková
2013	prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc.
2014	prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.
2015	doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.
2016	prof. RNDr. PhDr. Helena Haškovcová, CSc.
2017	doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D., MUDr. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA
2018	MUDr. Jiří Valenta
2019	MUDr. Anna Zobanová
2020	prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA
2021	prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D., MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.
2022	prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.
2023	MUDr. Marcela Křížová
2024	doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc.

Je české zdravotnictví před krachem?

Řečníci na konferenci Efektivní nemocnice přestali lakovat věci narůžovo

Jakými reálnými způsoby je možné zajistit stabilitu českého zdravotnictví? Jaké jsou plány na zajištění jeho personální stability? Otázky, které si řečníci na nejrůznějších konferencích kladou už více než 20 let. Mluvit o tom je celkem jednoduché, ale říznout do toho a něco změnit je o dost složitější, což ukázala i letošní konference Efektivní nemocnice, která se konala v Praze ve dnech 26.–27. listopadu 2024.

Úvodní blok jedenácti řečníků měl odstartovat v poklidu. Dva z nich ale rovnou ťali do živého a upozornili na velké problémy ve zdravotnictví, které se na nás hrnou a už jsou v podstatě nevyhnutelné, pokud nenastanou razantní změny.

Prvním byl prezident České lékařské komory (ČLK) Milan Kubek, který upozornil na hrozbu „vyhynutí“ ambulantních specialistů. Těch je nyní zhruba čtvrtina z celkového počtu lékařů, zatímco před 15 lety to byla třetina. Více než 60 procent je navíc v některých oborech starších 60 let. Přitom řečníci v dalších blocích upozorňovali, že je nezbytné udělat vzhledem k demografické křivce a stárnoucí populaci kroky v restrukturalizaci péče, což znamená přesun více do jednodenní a ambulantní péče. Bez ambulantních lékařů to ale půjde těžko.

Klíčová je podle Kubka také platba za státní pojištěnce, protože za dvě třetiny obyvatel jde jedna třetina příjmů. *„Takhle to fungovat nemůže. Problém způsobili pan ministr zdravotnictví Vlastimil Válek s pomocí pana ministra financí Zbyňka Stanjury, když v roce 2022 doslova zahodili 14 miliard korun, které zdravotnictví mohlo mít, a dalších šest miliard se ztratilo v roce nadcházejícím, protože platba za státní pojištěnce byla nižší než v roce předchozím,“* konstatoval prezident ČLK s tím, že valorizace pro příští rok ve výši 42 korun je v podstatě poukázka na chudobu.

Do třetice poukázal ve statistikách na to, že zdravotní pojišťovny peníze mají, i když jejich zůstatky na základních fondech klesají. Monumentálně vypadají také zvyšující se náklady a výdaje pojišťoven, ale jen na první pohled. *„Česká republika je v rámci EU inflační šampion. Máme třetí největší kumulovanou míru inflace, a proto ty rostoucí výdaje musíme porovnávat s inflací, abychom se bavili o výdajích reálných. Paní předsedkyně výboru pro zdravotnictví MUDr. Zdenka Němečková Crkvenjaš zmiňovala, že je to bezmála půl bilionu korun. Nominální nárůst o 81 procent za posledních devět let je impozantní, ale při té kumulované míře inflace je reálný nárůst zhruba 21 procent,“* poukázal Kubek.

Je to stále nárůst, ale podle Kubka musejí výdaje růst rychleji než míra inflace. *„Mění se nám zdravotnictví a populace. Máme čím dál více starších lidí s chronickou nemocí, tedy i nákladů. A rozvíjí se i medicína. Máme nové léky, nové přístroje, nové metody. Co bylo nadstandard, je dnes standard. A když se podíváme na medián věku obyvatel, tak v roce 1993, kdy se stanovil odvod na zdravotní pojištění ve výši 13,5 procenta z příjmů, byl medián věku obyvatel 36 let. V současnosti jsme na 44 letech. Máme zcela jinou populaci, ale 13,5 procenta se drží a peníze nestačí,“* dodal Kubek.

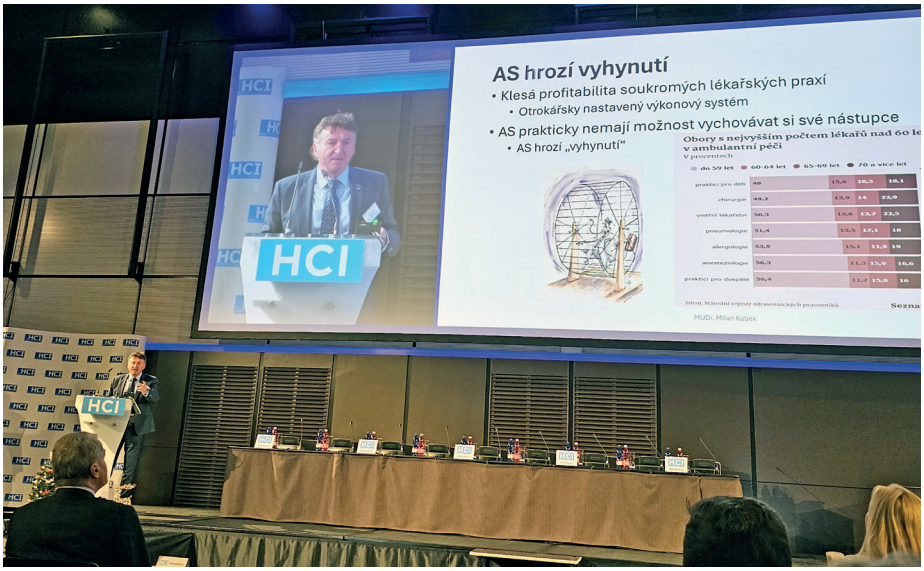


Foto: Pavlína Zítková

Tabulka: Srovnání vývoje počtu soukromých lékařů a zaměstnanců

	2008		2023	
Soukromí lékaři	13 017	**34 %**	11 952	**26 %**
Zaměstnanci	24 831	**66 %**	34 210	**74 %**

Stát neumí peníze efektivně distribuovat

Návrh koncepčních změn pak přinesl v úvodním bloku ředitel Kanceláře zdravotního pojištění (KZP) JUDr. Ladislav Švec, který nikoho a nic nešetřil. I vzhledem ke stárnutí populace tam, kde nyní se stejnými personálními a finančními zdroji léčíme deset pacientů, bychom podle něj měli být na konci příští dekády schopni ošetřit lidí 15. To je ohromný úkol.

„Rád bych dnes řekl, že jsme se tou trajektorií zvyšování efektivity, zlepšování distribuce zdrojů za poslední rok vydali. To bych ale lhal, protože tomu tak není,“ vyplývá to nejen z průzkumu, který prezentoval, ale také z čísel, která před ním mimo jiné zmiňoval prezident ČLK Kubek.

„Při pohledu na vývoj výdajů českého zdravotního pojištění, produktivity systému a inflace nemůžeme než konstatovat, že tento vývoj nekoreluje s vývojem národního hospodářství, nekoreluje s objemem poskytovaných služeb a paradoxně nevede k rozvoji dostupnosti a kvality zdravotní péče, ale naopak ke snižování efektivity a motivací a ke stále širšímu prostoru, ve kterém jsou

Kumulovaná míra inflace (2015–2023)

Maďarsko	62,4 %
Estonsko	51,3 %
ČR	**49,3 %**
…	
Průměr EU	27,2 %
…	
Řecko	15,9 %

ČR inflační šampion

naši pojištěnci a pacienti nuceni platit přímo za služby, které by teoreticky měly být bezplatné. Náš systém je výborný v utrácení toho, co vybere, ale neumí měřit, sledovat, distribuovat zdroje tak, jak je potřeba," varoval Švec.

„Číslo 500 miliard (výdaje na zdravotnictví) nepřináší žádnou informaci. Když jsem se přistěhoval do Prahy, byt stál pět milionů korun, dnes stojí 12 milionů. A není efektivnější. Nevejde se do něj dvakrát víc lidí. Diskuse o tom, jak by měla být tato suma využita, je naprosto racionální. A to, že ta data nemáme, je šokující, ale to se pak musíme rozhlédnout, kdo za to může," uvedl viceprezident ČLK MUDr. Jan Přáda a dodal, že primárně distribuci určuje úhradová vyhláška zavedená ministerstvem zdravotnictví, na balíku peněz pak sedí zdravotní pojišťovny a nemocnice následně peníze distribuují dál. Je několik úrovní a mělo by se to řešit na všech.

Proč neumíme sledovat tok peněz?

Podle Švece, hovoříme-li o efektivitě, hovoříme o soutěži, která nás nutí pracovat lépe a lépe hledat vnitřní zdroje. Jenže v českém zdravotnictví žádná reálná soutěž mezi zdravotními pojišťovnami ani mezi poskytovateli neprobíhá.

„Náš systém je přiznaně založen na politicky řízeném přerozdělování zdrojů a toto přerozdělování je potom činěno s ročním výhledem (viz úhradová vyhláška na příští rok nebo konference s vizemi pro rok 2025). S ročním výhledem ale nelze rozumně hospodařit. Náš systém je protknut odshora až dolů všeobjímajícím konfliktem zájmů, kdy lidé, instituce a nějakým způsobem zainteresované subjekty přijímají veřejné finance a mohou ovlivňovat jejich distribuci. Konflikt zájmů je ale v přímém rozporu s efektivitou," řekl Švec a dodal, že paradoxně pojištěnci mají minimální možnost dohledu nad využitím jejich prostředků.

Co s tím?

Podle ředitele KZP není nutné celý systém stavět znovu od základů, ale odstranit trojské koně, kterými je náš zdravotní software napaden. *„Pro zvýšení efektivity je třeba vhodné srovnat postavení zdravotních pojišťoven a vrátit je k předpokládanému původnímu obsahu ve formě samosprávných zdravotních pojišťoven, v jejichž správních radách sedí zástupci těch, co prostředky platili. Je třeba odstranit konflikt zájmů. Pojišťovny musejí nakupovat služby a produkty, ne financovat zdravotnictví. Není možné, abychom dohodu mezi poskytovateli a pojištěnci stále uzavírali ročním arbitrárním autoritativním rozhodnutím aktuálního ministra zdravotnictví. Rozsah nároků našich pojištěnců by měl být blíže definován a jasně vymezen. Stejně tak bychom si měli přiznat, že existuje prostor, ve kterém jsou naprosto přípustné přímé platby pacientů poskytovatelům, ale tento prostor musí být opět zákonem upraven,"* navrhl Švec s tím, že programy zdravotních pojišťoven by se měly lišit plněním i sazbou pojistného, aby opravdu nastala soutěž.

Medián věku obyvatel

	ČR	Německo	Slovensko	Polsko
1995	36,2	38,2	32,4	33,7
2000	37,3	39,8	33,9	35,1
2005	38,8	41,8	35,4	36,5
2010	39,6	44,2	37,0	37,9
2015	41,1	45,9	39,0	39,6
2020	43,0	45,9	41,0	41,3
2022	43,8	45,8	41,8	42,0

Pojistné ve výši 13,5 % z příjmů stanovené před 30 lety nemůže stačit !

Jenže i kdyby byly návrhy přijatelné pro všechny, kdo je uskuteční? I politici přiznávají, že změna je nutná, ale nikdo nemá odvahu ji udělat. Všichni čekají, až to krachne. Ale nekrachlo to už?

„Ještě nekrachlo, ale nemůžu říct, že jsme tu cestu nenastoupili. Jsme před zatáčkou, kterou bychom měli vybrat. Máme stále kvalitní a dostupnou zdravotní péči, ale ne ve všem. Na jedné straně máme pacienty, kteří dostávají desítky milionů korun na léky, a na druhé straně pacienty, kteří ani nemají svého praktika, pediatra nebo zubaře. Je to velký nepoměr," přiznala v dalším bloku předsedkyně výboru pro zdravotnictví v Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR MUDr. Zdenka Němečková Crkvenjaš, MBA.

Podle ústavy by všichni naši pojištěnci, respektive občané, měli mít rovný přístup k bezplatné zdravotní péči. Z průzkumu Zdravotnictví očima české veřejnosti ale vyplývá, že polovina populace platila v posledních třech letech zdravotní péči ze svého.

„Jsou ale další signály, které ukazují, že systém přestává plnit svoji roli. Je velké množství lidí, kteří nemají praktického lékaře. Jsou kraje a celé oblasti, odkud se lidé nedostanou k centrové péči. A takhle bychom mohli pokračovat dál a dál. Dokdy je ale nutné čekat?" zeptal se Švec a zakončil vše otázkou: *„Politické strany se bojí prohrát volby, jenže neprohrajeme budoucnost celého zdravotnictví?"*

I když podle politiků nejsou lidé na změnu připravení, průzkum ukázal, že osm z deseti lidí má pocit, že je potřebné současný zdravotnický systém změnit, a podle 80 procent respondentů je potřeba začít řešit změny co nejdříve.

Pavlína Zítková

Inzerce

Chcete, aby vaše děti vyrůstaly v místě s nejčistším ovzduším v republice?
A chtěli byste žít a pracovat mimo shon a zmatek velkých měst v přátelském prostředí moderní a dobře vybavené nemocnice na Šumavě?

Městská nemocnice v Sušici vypisuje konkurs na místo:

- **Primář / primářka Oddělení následné péče**

Městská nemocnice v Sušici dále hledá lékařky a lékaře i slovenské kolegy pro rozšíření péče v následujících oborech:

- **Lékař / lékařka interní ambulance,** specializace v interním oboru vítána (kardio, nefro, endokrino…)
- **Lékař / chirurg – jednodenní chirurgie, chirurgické ambulance**
- **Neurologie**
- **Praktický lékař pro děti a dorost**

Požadujeme: odpovídající kvalifikaci, perspektivu dlouhodobé spolupráce

Nabízíme individuální mzdové podmínky, možnost práce i na částečný úvazek, přesčasová práce v rámci zákoníku práce a dle vašich možností, zajištěné ubytování, možnost získání městského bytu nebo pozemku na stavbu rodinného domu.

Do našeho kolektivu rádi přivítáme i zdravotní sestry a bratry, fyzioterapeuty a fyzioterapeutky.

Pro bližší informace kontaktujte personální oddělení nebo vedení nemocnice.
Jitka Šmatová, personalistka, tel. 734 798 229, email: jitka.smatova@susnem.cz
MUDr. Roman Vanžura, jednatel, tel. 376 530 217

JIŽ NYNÍ JE TŘEBA MYSLET NA BUDOUCNOST

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

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

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

(příslušnou skupinu zmocnitel označuje křížkem)

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

Zmocněnec je oprávněn ustanovit si za sebe zástupce, a pokud jich ustanoví více, souhlasí s tím, aby každý z nich jednal samostatně v plném rozsahu tohoto zmocnění.
Tato plná moc nabývá účinnosti dnem svého podpisu zmocnitelem a je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden si ponechá zmocněnec a druhý zmocnitel.

V _____ dne: _____

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

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

Zmocnitel (podpis a razítko)

Foto: Lukonfoto

Usnesení 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 advokátní komora
Česká lékařská komora
Česká lékárnická komora
Česká stomatologická komora
Komora veterinárních lékařů ČR
Česká komora autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě
Komora daňových poradců ČR
Komora auditorů ČR
Notářská komora ČR
Česká komora architektů
Česká komora patentních zástupců ČR
Exekutorská komora ČR
Komora soudních znalců ČR
Česká zeměměřická komora

V souladu s tímto usnesením bychom i nadále rádi zlepšovali naši spolupráci s Českou republikou. Proto jsem jménem nás všech požádal pana premiéra profesora Fialu, aby v souladu s tradicí svolal další pravidelné jednání prezidentů profesních komor s předsedou vlády ČR a dalšími členy vlády. Tato pravidelná jednání mohou být v případě dobré vůle z obou stran přínosná nejenom pro členy našich profesních komor, ale také pro ostatní občany České republiky.

Milan Kubek

Inzerce

ordinace VPL - Ústí nad Labem

HLEDÁME LÉKAŘE/KU

čistá mzda 90 000 Kč (30 hod/týden), možnost i menšího úvazku

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

flexibilní volba ordinačních hodin

firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí)

příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok

5 týdnů dovolené, 3 dny sick days

VŠEOBECNÝ LÉKAŘ

podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace)

Evropští mladí lékaři se setkali v Praze

Zasedání Evropské organizace mladých lékařů (EJD) pořádala Česká lékařská komora v Praze již podruhé. Poprvé naše pozvání mladí evropští lékaři přijali v roce 2013. Jednání, na kterém Sekci mladých lékařů ČLK zastupovali předseda MUDr. Veselý, místopředsedkyně MUDr. Hilšerová a viceprezident ČLK MUDr. Přáda, se uskutečnilo ve dnech 25. a 26. října v sídle ČLK v Domě lékařů. Den před vlastní konferencí se zde konalo také zasedání předsednictva EJD.

Jako nejvýznamnější zahraniční host se konference účastnil viceprezident CPME dr. Ole Johan Bakke, kterého jsme si o několik dní později v Amsterodamu zvolili novým prezidentem CPME (Evropští lékaři).

Jménem hostitelské organizace jsem měl možnost představit účastníkům stručnou historii lékařských komor na území současné České republiky a zavzpomínat na rok 2005, kdy jsem se ještě v pozici předsedy Lékařského odborového klubu poprvé účastnil jako zástupce ČR jednání evropských mladých lékařů. Organizace v té době fungovala pod názvem PWG.

V roce 2006 jsem pak, již jménem ČLK, podával přihlášku za členy. Do organizace byla naše komora přijata na podzim 2006 v Berlíně. V květnu 2013 pak ČLK pořádala zasedání v té době již EJD v Praze. Delegaci komory tenkrát vedl MUDr. Šindler.

Foto: Martin Kubica

Jsem rád, že se našim hostům v Praze líbilo a že se nám podařilo jednání zorganizovat ke všeobecné spokojenosti. Svědčí o tom děkovný dopis, který MUDr. Přádovi a mně zaslal prezident EJD dr. Álvaro Cerame.

Mé poděkování pak patří všem zaměstnancům komory za dobrou práci při organizačním zajištění konference, kterou přispěli k vzorné reprezentaci ČLK na mezinárodním poli.

Milan Kubek

Setkání v Praze bylo úspěšné

Podzimního setkání Evropské asociace mladých lékařů (EJD) v Praze se účastnilo více než 70 delegátů a hostů z celé Evropy. A o čem jsme jednali.

Výbor pro lékařskou pracovní sílu

• Společná politika EMO

EJD spolupracuje s dalšími evropskými zdravotnickými organizacemi (EMO) na tvorbě návrhů, jak řešit nedostatek zdravotnických pracovníků. Evropské zdravotnické organizace společně vytvářejí jednotnou politiku, jejímž cílem je řešit nedostatek pracovních sil, zlepšit pracovní podmínky a zajistit personální udržitelnost zdravotnictví v Evropě.

• Průzkum o duševním zdraví a pohodě zdravotnických pracovníků

Regionální kancelář WHO pro Evropu, financovaná Evropskou komisí, zahájila dosud největší evropský průzkum o duševním zdraví a pohodě lékařů a sester ve 27 zemích EU, na Islandu a v Norsku. *(V rámci tohoto projektu oslovila ČLK své členy s žádostí o vyplnění společného dotazníku – poznámka redakce.)* Díky aktivitě EJD budou mít mladší lékaři specializovanou analytickou podskupinu, která přinese neocenitelné poznatky na národní i evropské úrovni.

• Řešení nerovností a posílení rozmanitosti

EJD se snaží odstraňovat nerovnosti mezi pohlavími nebo různými menšinami a většinovou populací. Snaží se řešit problémy související s přeshraniční mobilitou lékařů, jak bylo zdůrazněno v průzkumu National Interim Report Survey. Diskuse zdůraznily potřebu inkluzivních politik, jako je podpora lékařů se zdravotním postižením nebo chronickými nemocemi, kteří potřebují mít možnost individuálního přístupu ve specializačním vzdělávání. Byl spuštěn nový projekt a ustavena pracovní skupina, která se bude těmto tématům věnovat.

• Partnerství BeWell

Dále bylo navázáno nové partnerství s projektem BeWell na podporu zelených a digitálních dovedností ve zdravotnictví. Z diskuse vyplynula potřeba praktického přístupu ke školení digitálních dovedností, zapojení lékařů do plánování IT a důležitost interaktivního školení. Pokud jde o zelené dovednosti, účastníci zdůraznili potřebu vzdělávání o udržitelnosti na lékařských fakultách, poskytování ekologických pobídek pro dopravu a propagaci rostlinné stravy jako udržitelné volby.

• Doktor 2.0

„Doktor 2.0“ je iniciativa na zlepšení postavení lékařů. Projekt čerpá ze studií o pohodě, rovnováze mezi pracovním a soukromým životem a rozdělení úkolů. Tento komplexní projekt, od kterého se očekává, že přinese praktická řešení a politická doporučení, se snaží učinit lékařské povolání atraktivnější pro další generaci.

Výbor pro EU/EHP

Na zasedání výboru Evropské unie / Evropského hospodářského prostoru byl představen závěrečný průzkum o pracovní době mladších lékařů, který bude brzy zveřejněn. Všechny delegace byly požádány, aby poskytly důležité informace pro přizpůsobení průzkumu jejich vnitrostátnímu kontextu.

• Postgraduální vzdělávání a spolupráce s UEMS

Zástupci EJD se účastní práce v sekcích UEMS pro jednotlivé lékařské obory. Cílem EJD je zpřístupňovat kvalitní specializační vzdělávání mladým lékařům a lékařkám.

Setkání v Praze bylo úspěšné. Cílem EJD je podporovat spolupracující, inkluzivní a pokrokově smýšlející lékařskou komunitu v celé Evropě. Jsme nesmírně vděčni našim přátelům v České lékařské komoře, kteří umožnili tuto neuvěřitelnou událost uskutečnit a přátelsky se postarali o všechny účastníky.

Vyzýváme všechny delegáty, aby zůstali zapojeni, sdíleli poznatky a podíleli se na probíhajících iniciativách, protože vytváříme udržitelnější, podpůrnější a inovativnější budoucnost pro mladé lékaře.

Bylo úžasné vás všechny vidět a těšíme se na pokračování našich diskusí v Lisabonu 30.–31. května 2025!

Ze zprávy tiskové mluvčí dr. Ney Välimäki

zpracoval **Milan Kubek**

Foto: Martin Kubica

Duševní zdraví (nejen) v medicíně

Netřeba opakovat známá fakta o tom, že lékaři, stejně jako ostatní zdravotníci, jsou ve své náročné profesi trvale značně vytíženi až přetíženi, což má neblahý vliv na jejich duševní zdraví.

První studii zjišťující, jaké jsou konkrétní příčiny a dopady každodenní náročné práce na jejich duševní nepohodu, provedli psychiatr Jiří Raboch a psycholog Radek Ptáček již v roce 2013. Druhý jmenovaný se podílel i na obdobné studii v roce 2021. Trvalé přetížení a dlouhodobý stres u lékařů nepolevuje, a tak z iniciativy Radka Ptáčka a jeho kolegů vznikl další projekt nazvaný Jak pečovat o své psychické zdraví, obsahující též mj. podstatné informace o rezilienci (zvyšování duševní odolnosti). Radek Ptáček se svým týmem odborníků (psychologů, sociologů, odborníků na výživu atd.) v roce 2024 doslova „objel“ celou republiku, kde kromě inspirujících přednášek provedl i výzkum aktuálního duševního zdraví lékařů. Vyvrcholením celé akce byla konference s názvem Duševní zdraví v medicíně, která se konala 14. 11. 2024 v Domě lékařů v Praze (sídlo České lékařské komory) pod záštitou 1. lékařské fakulty UK v Praze. Odborným garantem konference byl doc. MUDr. Martin Anders, Ph.D., který převzal část pracovní agendy po svém zemřelém kolegovi Radku Ptáčkovi. Vzhledem k tomu, že profesor Ptáček dlouhá léta organizoval a garantoval celoživotní vzdělávání lékařů, jeho nezpochybnitelné zásluhy

hned v úvodu ocenil prezident ČLK Milan Kubek. Následně všichni přítomní uctili památku profesora Radka Ptáčka minutou ticha.

Lze předpokládat, že obsahy jednotlivých sdělení budou samostatně publikovány, a proto je na tomto místě popíši jen stručně. Milan Kubek promluvil o vytrvalé snaze ČLK o zlepšení podmínek výkonu lékařské praxe (např. snížení administrativní zátěže, ale i zvýšení finančního hodnocení s důrazem na neutěšenou situaci ambulantních specialistů). Psychiatr Martin Anders svůj příspěvek nazval „Principy moderní péče o duševní zdraví“. Konstatoval, že obecně dominují depresivní poruchy (zejména u žen s malými dětmi) a že stále roste spotřeba psychofarmak. Léčba úzkostných poruch aktuálně vyžaduje vyšší dávky antidepresiv. Uvedl, že léčebná kognitiva se používají málo, přestože je znám jejich efekt na zpomalení procesů nemocných s demencemi. Neskrýval, že někdy je obtížné rozpoznat deprese u pacientů v ordinacích praktických lékařů. Mentální zdraví lékařů je sledováno, a to dokonce už i u mediků. Zajímavé je, že schopnost jejich empatie klesá ve 3. a 4. ročníku studia, a naopak vzrůstá po l. atestaci. Je dobré vědět, že na 1. lékařské fakultě v Praze bylo založeno Centrum denní krizové intervence. Smutným faktem je, že nikdo z českých občanů nad 40 let není zcela zdravý (komorbidní index). Čest výjimkám, ale ostatní musejí pro své fyzické i psychické zdraví NĚCO aktivně dělat. Proto M. Anders připojil řadu efektivních a splnitelných doporučení.

Psycholožka Mariana Sebalo Vňuková prezentovala výsledky anonymního dotazníkového šetření, jež proběhlo právě v roce 2024 a kterého se zúčastnilo 1020 lékařů a lékařek. Z nich 64 procent pociťuje dlouhodobý stres. Až 13 procent z nich bere „prášky“, 22 procent řeší stres alkoholem. Myšlenky na sebevraždu přiznává 11 procent responden-

tů a někteří ji (podle jiných dat) i spáchají. Při duševní nepohodě by pomoc odborníků nevyhledalo 28 procent oslovených, patrně v důsledku přetrvávající stigmatizace psychiatrie. Potěšitelné je, že se vzrůstajícím věkem lékařů dochází k jejich emočnímu zklidnění a lepšímu psychickému zdraví. Autorka závěrem uvedla rady pro duševní zdraví, s nimiž je setrvale seznamována i laická veřejnost: fyzická námaha, dostatek pohybu, dostatek spánku, všímavost ke svým emocím a podpůrná síť validních mezilidských vztahů.

Michal Vrablík je internista věnující se prevenci v kardiologii. Uvedl, že jen pět procent populace dodržuje zdravý životní styl. Alarmující je, že 66 procent občanů trpí nadváhou až obezitou a 40 procent občanů má vysoký krevní tlak. Zdůraznil chronickou nemocnost populace a skutečnost, že i deprese mohou být příčinou infarktů myokardu. Další zajímavé informace týkající se prevence a léčby „nemocí srdce“ nejsem schopna interpretovat, protože nejsem lékařka.

Odbornice na výživu Monika Bartolomějská zajímavě pohovořila o vhodné stravě, která posiluje duševní zdraví, a uvedla i několik snadných receptů z u nás dostupných potravin.

Patolog František Koukolík, známý mj. jako neúnavný popularizátor vědy, tematizoval důležitost základních typů vazby mezi matkou a jejím dítětem a později i důležitost dalších vazeb k blízkým lidem pro duševní zdraví v dospělosti. Základní vlivové vztahy probíhají už od šesti měsíců věku do 24 let a mají i neuronové koreláty. Upozornil také na vzrůstající vliv umělé inteligence, která je k pacientům „vždy laskavá, vždy má čas a vždy poradí“, ale časem může být „mocnější než lékaři a sestry“.

Není pochyb, že i světlo (denní i umělé) má vliv na duševní zdraví. Toto téma prezentoval Hynek Medřický. Protože moderní lidé tráví 90 procent času „pod střechou“, doporučil, abychom pokud možno všichni dbali na co nejdelší pobyt na denním světle, a poradil, čím a jak máme svítit doma, v práci, ale i ve veřejném prostoru (pouliční osvětlení).

Závěrem skromně doplňuji, že jsem se konference aktivně zúčastnila, když jsem před uvedením všech jmenovaných sdělení promluvila na téma duševní zdraví veřejnosti, které také není v dobré kondici. Značné duševní problémy mají např. děti a mladiství (generace Z). Připomněla jsem málo známé příčiny tohoto neuspokojivého stavu: opuštění principu řádu a kázně (ve školách a ve výchově) a absenci obecně i individuálně sdílených hodnotových systémů. Při současné nedostupnosti psychologů a psychiatrů lidé hledají pomoc, „kde se dá“, mj. v kurzech všímavosti (mindfulness), jejichž obliba i u nás roste. Koncept soucitu se sebou (self-compassion) však není vhodný pro všechny, a proto jsem upozornila na kontraindikace.

Komentovanou a hybridně prezentovanou konferenci o duševním zdraví považuji za přínosnou a inspirativní. Přeji všem lékařům duševní pohodu, mj. také proto, že nám laikům při našich duševních problémech pomáhají.

Helena Haškovcová

emeritní profesorka lékařské etiky, 19. listopadu 2024

Křehkost duševního zdraví a základní pilíře odolnosti k jeho udržení

Duševní zdraví lidí v současné době obecně nevzkvétá. Ba naopak. Statistiky ukazují vzrůstající počty lidí s úzkostmi, depresemi, se sklony k sebevraždě. A nejinak tomu je u lékařů a zdravotnického personálu. Co s tím? Proč se tak děje? Se kterými problémy bojují jednotlivé generace? Jaké jsou hlavní pilíře odolnosti a jak si duševní zdraví udržovat? Tím se zabývala konference Duševní zdraví, která se konala pod záštitou České lékařské komory v Domě lékařů 14. listopadu.

Víte, jak vypadá profil lékaře ohroženého z hlediska duševního zdraví? Podle výzkumu Duševní zdraví 1. LF UK – který již v roce 2013 spustil se svým týmem nedávno zesnulý prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D., a letos přinesl nové, ještě nepublikované výsledky – takový profil vypadá následovně:

Mladší lékař, který zatím nashromáždil méně zkušeností, jak se vyrovnávat s problémy.

Má tendenci často sám sebe kritizovat a vidí své nedostatky, což zvyšuje jeho vnitřní tlak a snižuje jeho psychickou odolnost.

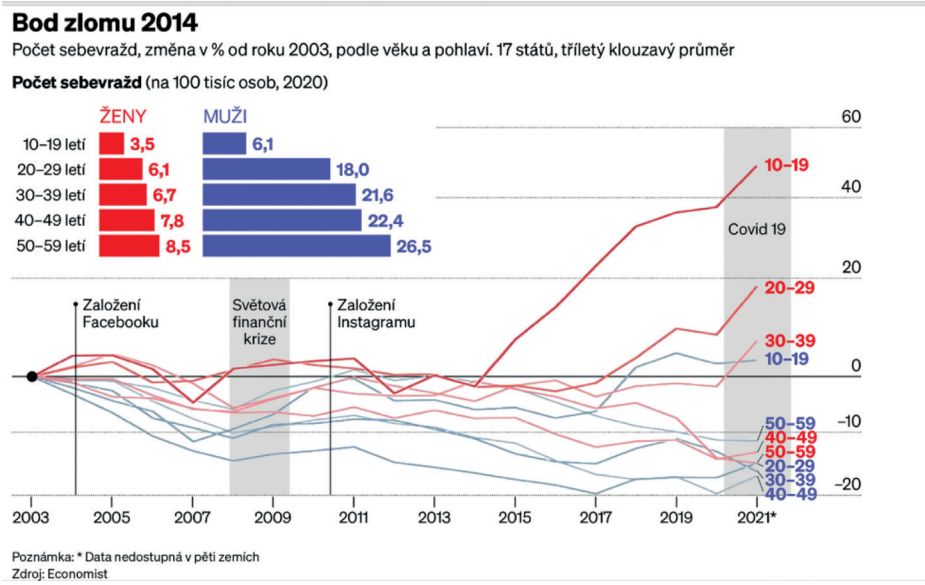
Méně často vyhledává pomoc a radu u ostatních. Na stresové situace je tedy často sám, což zhoršuje jeho schopnost zvládat obtížné chvíle.

Často se uchyluje k užívání léků na uklidnění nebo ke konzumaci alkoholu jako způsobu zvládání stresu. Tyto prostředky mohou krátkodobě pomoci, ale dlouhodobě neřeší příčinu problému.

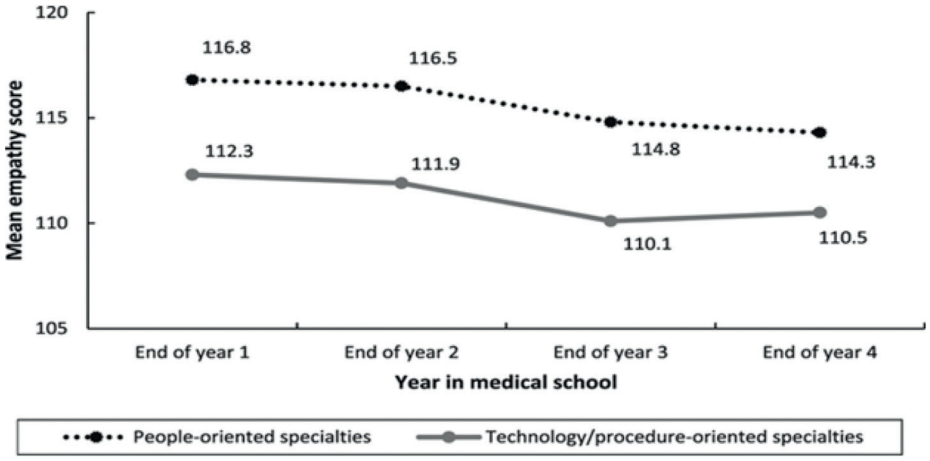
Málo se věnuje koníčkům a aktivitám, které by mu přinášely radost a uvolnění.

Svůj stres ventiluje přes negativní emoce, což může vést ke konfliktům a dalšímu vyčerpání.

Aby i tito lékaři udrželi své duševní zdraví v pozitivní rovině, Česká lékařská komora nejen upozorňuje na rizika prostřednictvím konferencí, ale také dlouhodobě ze zákona hájí profesní zájmy všech lékařů, a to především proto, aby měli adekvátní podmínky



Graf: Klesající skóre empatie studentů medicíny dle ročníku studia



Zdroj: Hojat et al.,Does Empathy Decline in the Clinical Phase of Medical Education? A Nationwide, Multi-Institutional, Cross-Sectional Study of Students at DO-Granting Medical Schools. Acad Med. 2020 Jun;95(6):911-918

pro výkon povolání v co nejvyšší kvalitě nejen odborné, ale také etické.

„Jestliže po lékařích a lékařkách vyžadujeme plnění poměrně přísných kvalitativních kritérií, bylo by falešné, kdyby se ČLK nezasazovala o to, aby měli podmínky pro to, aby náročné požadavky mohli naplňovat. Zde se ale často dostáváme do střetu s politickou reprezentací bez ohledu na to, jestli sama sebe považuje za pravicovou, nebo levicovou. Oni by chtěli, aby ČLK byla bičem na doktory, ale v momentě, kdy chceme pro doktory a doktorky vytvořit adekvátní podmínky, začínáme být nepohodlní,“ řekl hned v úvodní řeči prezident ČLK MUDr. Milan Kubek.

Špatné podmínky pak ale způsobují to, že mohou lékaři jak častěji chybovat, tak mají méně času na vzdělávání a relaxaci. Hrozí pak syndrom vyhoření.

„Máme výhodu, že naše práce má smysl, a když si to člověk uvědomí, tak mu to pomáhá. Ale samo o sobě to nestačí, protože smyslem života se složenky platí obtížně a musejí k tomu následovat i další podmínky – lékaři jsou přepracovaní, nemají čas se vzdělávat a nemají čas na soukromý život, jsou špatně zaplacení a pohybují se v nepřátelském prostředí pod obrovským tlakem administrativy. A když tyto podmínky splněné nejsou, objevuje se syndrom vyhoření častěji,“ dodal Kubek.

Každá generace má svoje

Podpoře duševního zdraví nenahrává ani sama doba. V moderní společnosti, a to nejen v české, bývá psychika velmi nalomená a duševní zdraví zkrátka nevzkvétá.

Je to podle bioložky, filozofky a profesorky lékařské etiky prof. PhDr. RNDr. Heleny Haškovcové důsledkem propojeného globalizovaného světa, klimatických změn, Green Dealu, válečných konfliktů, migračních vlivů, digitálních technologií a teď už i umělé inteligence. Dopady na duševní zdraví jsou různé a je nutno podle ní zdůraznit, že jedinou jistotou je nejistota a relativizace všeho a všech.

„Negativním dopadem těchto nejistot je snížená psychická odolnost, nespokojenost, faktická nebo domnělá pracovní přetíženost, pocit nedostatečného finančního ohodnocení a společenského uznání. Dochází k nárůstu neuróz i psychóz, a dokonce i sebevražd nebo pokusů o ně. Býváme premianty v nelichotivých žebříčcích a v počtu sebevražd mladistvých jsme už překonali dokonce i Maďarsko, které bylo v tomto zatím premiantem,“ řekla profesorka Haškovcová a vyjmenovala ještě několik méně známých vlivů na aktuální stav.

„Chybějí hodnotové systémy, sdílené obecně i oborově, dochází k opouštění tradičního řádu kázně, od civilizace povinnosti ke kultuře subjek-

tivního štěstí volného času a kultuře sebelásky'. Na to upozorňují intelektuálové již posledních 20 až 30 let. Je tu také ztráta smyslu práce a diktát ekonomiky a konzumu, vypjaté individuální strategie pod hlavičkou bezbřehé ‚svobody – já chci'. Už se ale neptáme, proč, a nepřemýšlí nad tím ani ten, který ‚já chci' vyslovuje. Nakonec je absence zřetelně stanovených životních cílů," dodala profesorka Haškovcová.

Každá z generací přitom bojuje s nějakými problémy a první už se týkají těch **úplně nejmladších**, které podle profesorky často vychováváme k osobnímu finančnímu úspěchu. Malé děti mají vše dosažitelné na internetu a výsledkem je, že člověk u ničeho nevydrží, nemá sebekontrolu a všechno je prezentováno hrou. V rodinách taky většinou jsou jedno až dvě děti, proto se rodiče a prarodiče starají o to málo a vysazují dítě na pomyslný trůn.

U školních dětí bývá frustrace nemajetných dětí, s čímž souvisí šikana. Preferují počítače a mobily a čeká nás také podle profesorky Haškovcové doba „nešikovných chirurgů", protože chybějí tvořivé hry a rozvoj normální zručnosti. *„Školní mládež je také masivně vystavena výuce genderu a hlavní myšlenkou je, že dítě je vlastně konstrukt a v průběhu života si může volbu pohlaví rozhodnout samo. Výsledkem ale je, že hlavně na druhém stupni základní školy a na začátku puberty je výrazná biologická neukotvenost. Dobrá rada: dovolená od mobilů by byla zejména pro mladší žáky namístě,"* upozornila profesorka.

Mimochodem později v přednáškách psychiatr a šéfredaktor časopisu Česká a slovenská psychiatrie doc. MUDr. Martin Anders ukázal graf časopisu Economist, jak to vypadá s průběhem počtu sebevražd od roku 2003 podle pohlaví, co znamená příchod Facebooku, co znamená světová krize a co znamená založení Instagramu z hlediska psychopatologie u různých generací. Čtenář si může udělat obrázek sám.

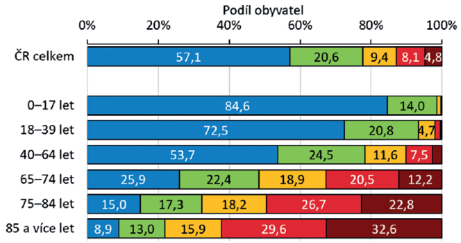
Když pokračujeme dál, tak u **studentů středních škol** je největším problémem hodnotová neukotvenost. Nemají se s kým identifikovat a nemohou se proti nikomu náležitě vymezit. **Vysokoškoláky** zase celkem často neuspokojí primární volba, a mění proto obory i fakulty. Je také vysoká „úmrtnost" doktorandů, kteří nevydrží studovat.

Generace Z bývá zase odtržená od reality. Vstupuje na pracovní trh **s formálním vzděláním, ale v praxi selhává (pro 48 procent z nich představuje práce absolutní zátěž). Žijí v bublinách a mají problémy s komunikací.** *„Nesmíme tuto generaci ale odsuzovat. Cení si zase volného času, upřednostňuje práci z domova, je mimořádně kreativní a chce pomoci druhým,"* dodala Haškovcová.

Souhrnná nemocnost obyvatel v roce 2020 (komorbidní index)

Zdroj: NRHZS 2010–2020

DCCI = Deyova modifikace indexu komorbidit dle Charlsonové; pro obyvatele ČR byla analyzována historie poskytnuté lékařské péče v letech 2010–2020. Zaznamenaný výskyt vybraných závažných onemocnění je bodově ohodnocen a následným součtem bodů je určeno skóre pro každého obyvatele ČR.



	Průměrné DCCI	DCCI 1–2 body	DCCI 3–4 body	DCCI > 4 body
Celkem	0,98	29,9 %	8,1 %	4,8 %
0–17 let	0,17	15,0 %	0,3 %	0,1 %
18–39 let	0,38	25,5 %	1,6 %	0,4 %
40–64 let	0,89	36,1 %	7,5 %	2,7 %
65–74 let	2,09	41,4 %	20,5 %	12,2 %
75–84 let	2,97	35,5 %	26,7 %	22,8 %
85 a více let	3,64	28,9 %	29,6 %	32,6 %

DCCI skóre:
- 0 bodů (bez onemocnění)
- 1 bod (1 onemocnění)
- 2 body (2 onemocnění / 1 komplikovanější onemocnění)
- 3–4 body (více nemocí – zhoršený stav)
- 5 a více bodů (více nemocí – závažný stav)

Vybraná onemocnění včetně bodů: Infarkt myokardu (1), srdeční selhání (1), cévní onemocnění (1), cévní nemoci mozku (1), demence (1), chronické plicní onemocnění (1), onemocnění pojivových tkání (1), vředové onemocnění (1), mírné (1) / středně závažné nebo vážné onemocnění jater (3), diabetes mellitus bez (1) / s chronickými komplikacemi (2), hemiplegie/paraplegie (2), onemocnění ledvin (2), nádorové onemocnění bez (2) / s metastázemi (6), HIV/AIDS (6)

ZDRAVÍ2030

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

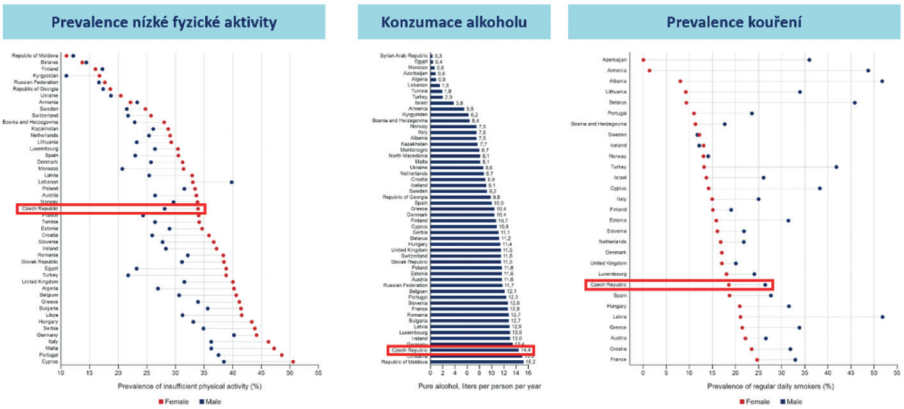
Střední generace A si váží práce a bojí se její ztráty. Chce splnit očekávané role a je to také sendvičová generace – pečuje tedy o své děti a pak zase o své rodiče, čímž nestíhá, je unavená, vyčerpaná a důsledkem je časová chudoba. **Střední generace B** často nerozumí mladým, marně čeká na vnoučata a podle studie zaměstnanci prožívají až 156 dní v roce stres s následnou únavou, podrážděností, neklidný nebo nekvalitní spánek. **Seniorní** populace zase trpí problémy křehkosti. Je plná smutku a lítosti a opuštěnosti. Na jednu stranu se obávají ztráty soběstačnosti, na druhou stranu se bojí, kdo se o ně postará, když rodina chybí nebo se nemůže či nechce postarat, protože mnohdy mají i existenční starosti.

Vazba mezi matkou a dítětem jako podklad pro budoucí život

Styl vazby v dětství k matce má přitom fundamentální význam, což dokázali ve svých pracích John Bowlby a Mary Salterová Ainsworthová. *„Citově významná vazba mezi matkou a dítětem má základní význam pro přežití. Máma a dítě si vytvářejí pracovní model jak sebe, tak druhého člena dvojice. Je to model budoucích celoživotních sociálních vztahů,"* vysvětlil ve své prezentaci MUDr. František Koukolík z Ústavu patologie a molekulární medicíny 3. lékařské fakulty UK a Thomayerovy nemocnice v Praze.

Průzkum Ainsworthové je více než šest let starý. Roční dítě se s maminkou uvede do místnosti, kde jsou hračky. Počká se, až si dítě dohraje nebo začne zkoumat okolí. Jakmile se to stane, maminka místnost na tři minuty opustí a videokamera sleduje, jak se dítě chová. Děti se chovají několika způsoby. První skupina začne brečet, ale jakmile se máma vrátí, zklidní se a zase si začne hrát nebo zkoumat okolí (tzv. bezpečná vazba, 65 procent dětí). Druhá skupina ani moc nebrečí, ale když se máma vrátí, tak zaútočí (vyhýbavá skupina, 20 procent dětí). Třetí skupina brečí hned, a když se máma vrátí,

Proč stárneme rychleji než jinde? Češi (ne)umějí žít...



European Heart Journal (2020) 41, 1285

už ji nechce pustit (úzkostná, deset procent dětí). Skupina čtvrtá zkamení nebo se začne chovat zmateně (dezorganizovaná skupina, pět procent dětí).

Podle studie M. Pelleroneové z roku 2017 přitom existují mechanismy vzniku nejisté vazby:

Odloučenost a odmítání – úzkost z nestabilních vztahů, nedostatku pocitu bezpečí, nedostatečné empatie; dítě nedokáže předpovědět, jak se bude máma nebo ten, kdo ji nahrazuje, v následujícím okamžiku chovat.

Poškozování autonomie a výkonu – poškozená sebedůvěra a víra ve vlastní nezávislost, ve vlastní úspěch. Neuropatolog Koukolík dává příklad hyperprotektivní a úzkostné mámy, která dítěti vezme věc z ruky a sama mu ukáže, jak s ní pracovat.

Narušené meze – děti vychovávané v individualitě, chybí interní meze, respekt vůči druhým lidem.

Přílišné zaměření na druhé lidi – sycení potřeb druhých lidí na úkor vlastních.

Nadměrné sebesledování a tlumení – krajní sebekontrola, potlačování nebo ignorování spontánních emocí.

Styl vazby se přitom podle Koukolíka vyvíjí celý další život, ale rané zkušenosti jsou podkladem. Pravděpodobnost, že se potkají dva lidé, kteří vyrůstali s bezpečnou vazbou (nízkou vyhýbavostí a nízkou úzkostí), byla před 60 lety 42 procent. Dnes je podstatně nižší.

doc. Martin Anders

Čtyři pilíře odolnosti

Jsou lékaři odolnější a jaké jsou hlavní pilíře psychické odolnosti obecně? Na to se ve své přednášce pokusil odpovědět psychiatr doc. MUDr. Martin Anders, podle kterého depresivní lékař nepozná depresivního pacienta. Začíná to přitom už na vysoké škole, kdy se studenti medicíny postupně propadají do stavů depresivní poruchy. Česká data nejsou, ale americké studie zpracovávají, jakým způsobem se u studentů medicíny mění psychopatologie.

„Ukazuje se, že zlomovým ročníkem z hlediska empatie bývá třetí až čtvrtý, kdy se výrazně zvyšuje míra psychopatologie a současně klesá empatie, která se vrací po atestaci,“ upřesnil docent Anders s tím, že jejich krizové centrum nabízí studentům medicíny pomoc a během měsíce ji využívá až 20 studentů. Nebezpečí přitom nebývá v akutním stresu, ale ve stresu chronickém, kterému se nelze vyhnout, protože neustále dochází ke změnám pravidel a v konečném důsledku to vede přes proces vyhoření až k duševním poruchám. Z biologického hlediska také představil čtyři základní pilíře odolnosti.

První pilíř odolnosti: Léčba tělesných onemocnění

Velké množství různých typů tělesných onemocnění, hlavně těch, která jsou provázaná s nějakou formou zánětlivého procesu, jenž není tak manifestní, jak bychom čekali, ale představuje žhavení imunity. Provází v podstatě většinu chorob moderní civilizace od kardiovaskulárních po gastroenterologické, kožní, plicní. Nejmodernější způsoby léčby jsou založeny na protilátkách proti cytokinu. Doba, kdy budou takto ovlivňována i duševní onemocnění, se podle Anderse blíží, i když duševní onemocnění je mnohem komplexnější forma než například porucha cévního vedení. Ale už probíhají vědecké studie. Bohužel česká populace nevzkvétá nejen duševně, ale ani zdravotně. Dle komorbidního indexu nám v populaci s věkem ubývá zdravých lidí.

Jak jsou psychika a fyzické zdraví dvě spojité nádoby, ukázal ve své přednášce i vědec a interní lékař prof. MUDr. Michal Vrablík, Ph.D., protože bez zdravého těla se zkrátka duši dařit nebude. V České republice se podle něj žije velice dobře a docela dlouho. Průměrný věk obyvatel je skoro stejný jako v nejlepších srovnatelných zemích evropského a severoamerického kontinentu. V čem ale pokulháváme, je délka života ve zdraví.

„V České republice žijeme velmi dlouhý úsek života s chronickým onemocněním (ženy přibližně 20 let, muži přibližně 15 let). A proč tomu tak je? Protože v Česku opravdu umíme žít. Když se podíváme na statistiky, tak Češi se moc nehýbají, zato zdatně kouří a jsou šampioni v konzumaci alkoholu. Z toho vyplývá, že zdravotní stav české populace není uspokojivý,“ varoval Vrablík.

prof. Michal Vrablík

Somatické zdraví je dominantně ovládáno kardiovaskulárními statistikami. Lidé nejčastěji umírají na kardiovaskulární onemocnění a nejčastěji s nimi stonají. To vše také ovlivňuje obezita, kterou trpí dvě třetiny české populace a třetina dětí do 15 let. Máme více než milion osob s diabetem.

„Duševní poruchy negativně ovlivňují tělesné zdraví a obráceně. Nepříznivé tělesné zdraví vede k rozvoji duševní poruchy. Například je souvislost mezi kardiovaskulárním zdravím a přítomností úzkostné nebo depresivní poruchy a osoby, které mají současně úzkostnou a depresivní poruchu, mají trojnásobně vyšší riziko, že rozvinou nějaké kardiovaskulární onemocnění. Také víme, že samotná depresivní porucha a její tíže přispívají ke zvýšení pravděpodobnosti infarktu nebo cévní mozkové příhody. Pacienti, kteří mají mírnou formu depresivní poruchy, v desetiletém sledování rozvíjejí kardiovaskulární komplikace v prevalenci asi 20 procent,“ vysvětlil Vrablík s tím, že osoba po infarktu má přibližně dvakrát vyšší pravděpodobnost, že rozvine duševní poruchu.

Zdroj: Přednáška Hynka Medřického

Druhý pilíř: Světlo

To, že zažíváme krátkou světelnou periodu během dne, a její dopad na zdraví, pozorují i psychologové a psychiatři ve svých ambulancích, kde dochází zejména po změně času k navýšení návštěvnosti pacientů.

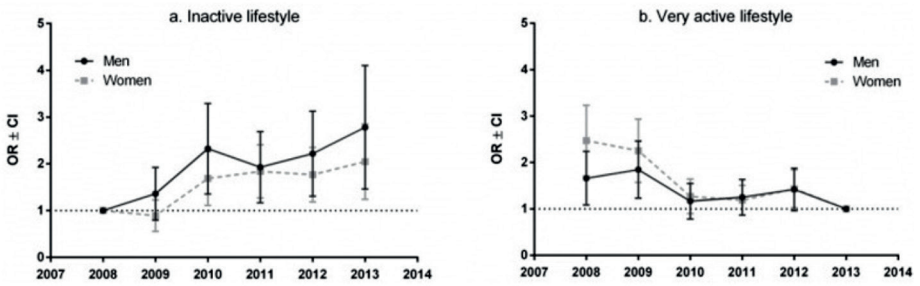
„Oko se vyvíjelo zhruba 400 milionů let a my si myslíme, že když vyvineme žárovku, tak za 60 let se naše geny přizpůsobí? To je celkem naivní představa. Naše oko potřebuje celé spektrum světla, tzn. spektrum sluneční, a dnes už existují zdroje, které to dokážou nasimulovat," upřesnil Anders.

Celý náš organismus přitom řídí cirkadiánní rytmus, což je časový systém. Můžeme si ho představit jako dirigenta, který řídí celé naše tělo, a tělo si můžeme představit jako hráče orchestru. *„Hlavní, co našeho dirigenta řídí, je světlo. V učebnici se ještě někdy uvádí strava a teplota, ale evolučně jsme se na tyto dva body nemohli spolehnout tak jako na světlo,"* upřesnil ve své přednášce světelný expert Hynek Medřický.

Dříve lidé pracovali celý den venku, pak opět byli venku, hráli třeba fotbal, kde osvětlení dosahovalo zhruba deseti tisíc luxů. Dnes je to něco okolo osmi tisíc luxů. Pak si rozsvítili svíčku a bylo tam deset luxů. Dnes spousta z nás pracuje v kanceláři s osvětlením 300 luxů a pak přijde domů, kde je opět okolo 300 luxů. Ztratili jsme tak rozdíl mezi dnem a nocí, ale vlastně i rozdíl mezi dnem a dnem. Už nemáme světlo, které řídí našeho dirigenta, a on neví, co má s naším tělem dělat. Nejde přitom jen o intenzitu světla, ale také o jeho spektrální složení.

Co s tím? „Jakmile budete moci hned od rána ven, běžte tam. Čím dříve po probuzení se ven dostanete, tím je to lepší. Každou minutu, kterou můžete strávit na slunečním světle, využijte. Běžte i během dne kdykoliv, kdy budete moci – na svačinu, na kávu. Klidně se projděte o jednu zastávku dále a nebuďte pod střechou, abyste dostali spektrum, které potřebujete," doporučil Medřický. Před spaním pak doporučil nastavit teplé světlo pod úroveň očí, čímž se i změní stíny a mozek dostane signál, že je večer a čas na spánek. Už by na vás nemělo svítit seshora dolů jako během dne.

Fyzická aktivita dospělých v ČR



Třetí pilíř odolnosti: Fyzická aktivita

Míra fyzické aktivity jasně a prokazatelně souvisí s tím, jaké máme duševní zdraví. V grafu z jedné české studie z roku 2016 je viditelné, že míra aktivního životního stylu v populaci klesá.

„Platí to celosvětově a podílejí se na tom i média, která připoutají děti k židlím, aby koukaly na obrazovky počítače, televize nebo mobilu," varoval Anders s tím, že některé formy fyzické aktivity jsou i účinnější než antidepresiva.

Čtvrtý pilíř odolnosti: Strava

„Ve střední viktoriánské době byl životní styl od toho dnešního zcela odlišný, ale byl tam desetkrát nižší výskyt neurodegenerativních onemocnění oproti současnosti. A doba dožití v 19. století byla prakticky stejná co dneska. I přes velkou snahu tlačíme inovace do medicíny, ale často se ukazuje, že by stačilo jen změnit životní styl současného člověka a týká se to také stravy," konstatoval Anders.

Dnes obecně existuje osm faktorů, které definují naši profesi a na každodenní bázi mohou mít vliv na naše duševní zdraví a pohodu v naší profesi. Jsou to dlouhé a nepravidelné pracovní směny, neustálá koncentrace a soustředění se, tlak na výkon, nutnost mezilidské interakce, emoční angažovanost, fyzická zátěž, nedostatek odpočinku a spánku a nedostatek přirozeného světla. Když se více těchto faktorů sejde, tak to může vyústit ve stres, vyčerpání, únavu a vyhoření.

„Na jednu stranu máme stravu jako prostředek k zahnání hladu a pochutnání si, ale na druhou stranu ji můžeme využívat efektivně jako nástroj, který nám do určité míry zajistí naše zdraví a lze jím účinně bojovat proti stresu a vyčerpání," upřesňuje výživová poradkyně Ing. Monika Bartolomějová.

Existuje každopádně propojení mezi mozkem a střevy, které probíhá například přes mikrobiotu, kterou máme usídlenou ve střevech. A právě tu mikrobiotu dokážeme do určité míry ovlivňovat potravou. Mikrobiom přitom produkuje nervové signály, hormony a neurotransmitery, které přímo komunikují s mozkem. Ke komunikaci dochází také skrz imunitní systém.

Mezi základní potraviny stimulující duševní zdraví patří bílkoviny, vláknina, antioxidanty, omega-3 mastné kyseliny, probiotika, hořčík, zinek, železo, měď, vitamin C a D a vitaminy skupiny B. Z toho také vyplývá, co je vhodné pro naše duševní zdraví jíst, abychom neměli nedostatek výše zmíněných látek. Důležitý je také dopamin, který je syntetizován z esenciální aminokyseliny tyrosinu nebo fenylalaninu, jež si tělo získává z potravy bohaté na bílkoviny.

Pavlína Zítková

Inzerce

ordinace VPL - Veselí nad Lužnicí (okr. Tábor)

HLEDÁME LÉKAŘE/KU

VŠEOBECNÝ LÉKAŘ

čistá mzda 90 000 Kč /měs. při plném úvazku (30 hod/týden)

5 týdnů dovolené, 3 dny sick days

možnost částečného úvazku

flexibilní volba ordinačních hodin, 4 denní pracovní týden

příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok

firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí)

podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace)

Čestnou medaili ČLK obdržela MUDr. Marie Rissová

MUDr. Marie Rissová byla v listopadu 2024 oceněna Čestnou medailí České lékařské komory v Liberci. Ocenění za celoživotní práci kolegyni předal předseda OS MUDr. Jan Mečl.

Paní doktorka Rissová strávila ve zdravotnictví neskutečných 63 let! Promovala na Karlově univerzitě v roce 1960, po škole nastoupila do OÚNZ Liberec. V roce 1965 získala atestaci 1. stupně v oboru interního lékařství. Od roku 1969 pracovala na onkologickém oddělení liberecké nemocnice, věnovala se radioterapii a v oboru získala 1 a 2. atestaci. Na plný úvazek pracovala až do roku 2000 a její pracovní angažmá skončilo v roce 2023. Celých 30 let (1993–2023) byla členkou Etické komise Krajské nemocnice Liberec, z toho v letech 1995–2012 jako předsedkyně. Zásadně se podílela na rozvoji klinického výzkumu v Liberci.

Jako lékařka byla známá svou nesmírnou skromností, laskavostí, lidským přístupem a příkladnou kolegialitou. MUDr. Mečl k paní doktorce Rissové dodal: „Za svůj život v medicíně jsem potkal mnoho skvělých kolegyň a kolegů, ale MUDr. Rissová je mezi nimi skutečně výjimečná a stala se opravdovým vzorem pro další generace, ocenění jí patří zcela právem."

MUDr. Jan Mečl
předseda OS ČLK Liberec

MUDr. Věra Stojová držitelkou Čestné medaile ČLK

Během okresního shromáždění ČLK Česká Lípa 28. 11. 2024 byla předáním Čestné medaile ČLK oceněna naše zkušená kolegyně MUDr. Věra Stojová.

Po absolvování základního vzdělání v rodných Českých Budějovicích se připravovala na dráhu laboratorního pracovníka. Svým nadáním, pílí, zarputilostí a shodou okolností (i přes nevhodný kádrový původ) se stala studentkou medicíny. Na 1. lékařské fakultě UK promovala v roce 1978. Od té doby je věrná internímu oddělení českolipské nemocnice, kde rozvíjela tuto „královskou" disciplínu. Atestovala z vnitřního lékařství a je držitelkou kardiologické licence včetně jícnové echokardiografie. Kolegům České kardiologické společnosti je známa jako organizátorka „Echo dnů" ve Starých Splavech.

Její až detektivní úspěšné pátrání po vzácných diagnózách v možnostech okresní nemocnice ji zviditelnilo i na vyšších pracovištích.

Zasloužila se o zřízení metabolické jednotky, kde zachránila množství vděčných pacientů.

Předáváním svých zkušeností, morálních postojů a vzděláváním mladých kolegů se ve svém profesním životě zapsala do života desítek lékařů.

Věro, přejeme Ti pevné zdraví, stálou mentální svěžest (abys i nadále mladé kolegy „proháněla") a radost z Tvé rodiny a zahrádky.

Tato čestná medaile a diplom nemohou vystihnout naši vděčnost a poděkování za energii, kterou jsi svým pacientům a kolegům věnovala.

MUDr. Ondřej Vávra
předseda OS ČLK Česká Lípa

Sexuální obtěžování lékařská komora netoleruje

Jakékoliv formy sexuálního obtěžování pacientek nebo pacientů ze strany lékařů či lékařek jsou v rozporu s etickým kodexem České lékařské komory. Členové komory se totiž nesmějí chovat vůči svým pacientům hrubě nebo nemravně a nesmějí zneužívat svého postavení. Přesto je třeba nepřijatelnost sexuálního obtěžování v etickém kodexu více zdůraznit.

ČLK se zabývá veškerými podněty, které od pacientů obdrží. Musí však postupovat podle platných zákonů a její kompetence jsou omezené. Opakované výzvy směrem k politické reprezentaci, aby v zájmu pacientů byly posíleny kompetence profesní lékařské samosprávy, se dosud míjely účinkem. Doufejme, že nás tentokrát politici podpoří.

Delegáti na letošním sjezdu ČLK ve svém usnesení odsoudili protiprávní nebo neetické jednání všech lékařů:

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

Hlasování: pro 201 / proti 11 / zdrželi se 7

Dopis, kterým se na mne jako na prezidenta ČLK obrátila šestice poslankyň, se sice týkal jednoho medializovaného případu lékaře, který sexuálně zneužíval pacientky, ale dotazy, které dopis obsahuje, je možno zobecnit na všechny potenciální případy sexuálního obtěžování a nátlaku ze strany lékaře. Dopis zároveň ukázal, že přinejmenším někteří zákonodárci mají zkreslenou představu o kompetencích ČLK.

Foto: Jan Handrejch / Právo / Profimedia

Komora samozřejmě řeší veškeré podobné případy, pokud se o nich dozví

Dokládá to například nedávná kauza praktického lékaře, který vyžadoval od svých pacientek, aby u něho podstoupily i gynekologické vyšetření, ač nebyl gynekologem. Po prošetření stížnosti dvou pacientek ČLK lékaře vyloučila.

Pokud se však komora o případu nedozví, nemá možnost mu nijak zabránit.

Předběžná opatření zákon komoře neumožňuje

Problémem výše zmiňovaného případu, ale i řady dalších kauz, je, že komora nemůže předběžným opatřením ani v takto závažných případech lékaři zakázat do konečného rozhodnutí výkon praxe ani výkon určitých činností. To zákon komoře neumožňuje. V daném případě mohl tedy lékař i po vyloučení z komory vykonávat praxi až do konečného rozhodnutí soudu.

Zákon neumožňuje komoře provádět kontroly poskytovatelů zdravotních služeb

Zákon neumožňuje komoře provádět kontroly poskytovatelů zdravotních služeb, i když jsme toto v minulosti opakovaně marně navrhovali. Při kontrole by jistě bylo možno se zaměřit i na nastavení takových pravidel ze strany zaměstnavatele, které by měly podobným případům zabránit nebo je pomoci odhalit. V této věci jsem požádal poslankyně o pomoc.

Etické vzdělávání

Etické konference, kurzy i právní semináře, které ČLK pořádá, se zaměřují pochopitelně také na pravidla chování lékařů a lékařek k pacientům.

Nejdůležitější je prevence

ČLK samozřejmě lituje oběti trestné činnosti i neetického jednání a učiní vše, co jí právní řád České republiky umožňuje, aby se takové činy nestávaly, a pokud již k nim dojde, aby jejich pachatelé byli co nejrychleji potrestáni.

Za nejdůležitější samozřejmě považujeme prevenci, a proto se na ni ještě více zaměříme na vzdělávacích akcích. Je však třeba si uvědomit, že těchto akcí se zpravidla účastní lékaři, u kterých nehrozí podobné chování. Vícekrát jsme také navrhovali, aby komora měla vůči lékařům více pravomocí než pouze pokuty a vyloučení, ale zatím ke změně nedošlo. Naše možnosti jsou tedy značně omezené. Také v této věci bychom přivítali pomoc zákonodárců.

Zločiny komora trestat nemůže

ČLK nemá o „případu Cimický“, ve kterém padlo zatím nepravomocné soudní rozhodnutí, jiné informace než ty veřejně dostupné. Z těch vyplývá, že se jedná o velmi závažnou trestnou činnost, která je logicky předmětem trestního řízení a nikoliv „pouhého“ disciplinárního šetření profesní komory, které nemůže trestní řízení v takto závažném případě nahrazovat.

Zdaleka nejde jen o pravidlo zákazu „dvojího trestání“, ale především o to, že policie má mnohem více možností zjistit

skutečný stav věci a opatřit důkazy, než má komora.

Neetické jednání je třeba komoře hlásit

Pokud by se kterákoliv z postižených pacientek na komoru obrátila, případ by samozřejmě byl důsledně řešen. Patrně by se tím tomuto lékaři zabránilo pokračovat v sexuálním obtěžování, nátlaku a znásilňování. Je jistě pochopitelné, že z pozice pacientky léčené psychiatrem je velmi těžké stěžovat si na svého lékaře, navíc mediálně známého. Méně pochopitelné je, že ani ženy, které nebyly pacientkami tohoto lékaře a setkaly se s ním pracovně, přičemž je sexuálně obtěžoval, stížnost nebo oznámení nepodaly. Na komoru se samozřejmě i v tomto případě mohli obrátit kolegové daného lékaře, pokud o jeho nepřijatelném jednání věděli. Nikdo se neozval.

Komora potřebuje širší kompetence

Pokud má ČLK efektivně bránit podobným 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.

Zpřesnění etického kodexu

Stavovský předpis č. 10 – Etický kodex přijatý v roce 1998 obsahuje ustanovení:

„Lékař se k nemocnému chová korektně, s pochopením a trpělivostí a nesníží se k hrubému nebo nemravnému jednání. Bere ohled na práva nemocného.“ (§3 odst. 1)

„Lékař nesmí zneužít ve vztahu k nemocnému jeho důvěru a závislost jakýmkoliv způsobem.“ (§ 3 odst. 5)

Tato ustanovení lze jistě aplikovat i na případy sexuálního nátlaku a obtěžování, ale přesto považuji za vhodné, abychom etický kodex doplnili o explicitní odmítnutí nepřijatelného jednání se sexuálním podtextem.

Z titulu funkce prezidenta komory jsem již požádal Etickou komisi ČLK, aby ve spolupráci s právní kanceláří, Revizní komisí ČLK a Čestnou radou ČLK navrhla zpřesnění pravidel etického kodexu komory tak, aby byla zdůrazněna absolutní nepřijatelnost jakéhokoliv jednání, které by byť jen hraničilo se sexuálním obtěžováním či nátlakem.

Sexuální obtěžování komora netoleruje

Představenstvo ČLK na svém zasedání 23. 11. 2024 přijalo jednomyslně toto usnesení:

Představenstvo deklaruje nulovou toleranci k genderově nevhodnému chování a vyzývá ke stejnému kroku své členy, zejména vedoucí pracovníky zdravotnických kolektivů.

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

Představenstvo ČLK jednoznačně odsuzuje chování MUDr. Cimického a současně konstatuje, že vzhledem k současnému soudnímu projednávání tohoto případu, a do pravomocného skočení projednání této věci, nemá komora pravomoc jakkoliv v rámci disciplinárního řízení zasáhnout a uložit jakýkoliv trest (disciplinární opatření). Podle stávajících právních předpisů, zák. č. 220/1991 Sb., komora může vyloučit svého člena na dobu maximálně pět let.

Představenstvo ukládá Etické komisi ČLK, aby ve spolupráci s právní kanceláří, Revizní komisí ČLK a Čestnou radou ČLK navrhla zpřesnění pravidel etického kodexu komory tak, aby byla zdůrazněna absolutní nepřijatelnost jakéhokoliv jednání, které by byť jen hraničilo se sexuálním obtěžováním či nátlakem.

Představenstvo vyjadřuje lítost všem ženám a dívkám, které se setkaly s takovým selháním lékaře, u kterého hledaly pomoc a bezpečí, a vyzývá veřejnost, aby se v obdobných případech na ČLK neprodleně obracela.

Milan Kubek

Dopis šesti poslankyň

Vážený pane předsedo,

obracíme se na Vás jako poslankyně Parlamentu České republiky ve věci, která v poslední době výrazně zasáhla českou veřejnost i zdravotnickou komunitu, jedná se o kauzu doktora Cimického. Tato událost oprávněně vyvolala řadu otázek o nastavení mechanismů zajištění bezpečí pacientů, a to nejen v konkrétním případě, ale i obecně v rámci celého systému zdravotní péče.

S ohledem na významnou roli, kterou Česká lékařská komora hraje ve zdravotnickém systému, si Vás dovolujeme požádat o informace, jaké kroky komora plánuje podniknout pro posílení prevence a řešení podobných případů v budoucnu. Konkrétně nás zajímá:

1. Revize postupů a interních kontrol: *Plánuje Česká lékařská komora provést revizi dosavadních postupů, které se týkají etického a profesního dohledu nad členy komory? Pokud ano, jaké konkrétní změny se zvažují?*

2. Zlepšení mechanismů oznamování a ochrany oznamovatelů: *Jakým způsobem plánujete podpořit prostředí, kde se pacienti i zdravotničtí pracovníci budou cítit bezpečně při hlášení možného nevhodného chování lékařů?*

3. Vzdělávání a prevence: *Uvažujete o zavedení nových vzdělávacích aktivit nebo osvěty zaměřené na prevenci nežádoucího chování v lékařské praxi a podporu respektující komunikace s pacienty?*

4. Spolupráce s dalšími institucemi: *Jakým způsobem komora spolupracuje či plánuje spolupracovat s dalšími institucemi, jako jsou zdravotnická zařízení, ministerstvo zdravotnictví nebo orgány činné v trestním řízení, při řešení podobných kauz?*

Kauza Cimický bohužel ukázala na slabiny systému, které mohou mít závažné dopady na důvěru pacientů v lékařský stav. Považujeme proto za důležité, aby komora využila tohoto momentu k posílení svého poslání chránit jak důstojnost lékařského povolání, tak hlavně práva a bezpečí pacientů (MJ ve zranitelném postavení), o které by nám všem mělo jít především.

Budeme rády za Vaši odpověď, která by mohla přispět nejen k informovanosti veřejnosti, ale také k tomu, aby mohlo dojít ke spolupráci mezi jednotlivými aktéry na zlepšení systému. (MJ ale především zamezit opakování podobným selháním.)

Děkujeme Vám za Váš čas a přejeme Vám mnoho úspěchů ve Vaší práci.

S úctou,

Barbora Urbanová, *poslankyně*
Marie Jílková, *poslankyně*
Michaela Šebelová, *poslankyně*
Lucie Potůčková, *poslankyně*
Martina Ochodnická, *poslankyně*
Klára Kocmanová, *poslankyně*

Odpověď prezidenta ČLK poslankyním

Vážené paní poslankyně,

děkuji za Váš dopis týkající se případu sexuálního obtěžování a nátlaku ze strany lékaře.

Především Vás ujišťuji, že pokud se naše komora o takovém případu dozví, vždy jej důsledně řeší. Příkladem může být nedávný případ praktického lékaře pro dospělé, který vyžadoval od svých pacientek, aby u něho podstoupily i gynekologické vyšetření, ač nebyl gynekologem. Obdrželi jsme od dvou pacientek stížnost, případ jsme prošetřili a dotyčného lékaře nepodmíněně vyloučili z komory. Jeho žaloba proti komoře o neplatnost tohoto vyloučení byla zamítnuta krajským soudem a toto rozhodnutí bylo potvrzeno i Nejvyšším správním soudem. Problémem u tohoto i dalších případů je, že komora nemůže předběžným opatřením v takto závažných případech lékaři zakázat do konečného rozhodnutí výkon praxe ani výkon určitých činností, to nám zákon neumožňuje. V daném případě mohl tedy lékař i po vyloučení z komory vykonávat praxi až do konečného rozhodnutí soudu.

Pokud se však komora o případu nedozví, nemá možnost mu nijak zabránit. Zákon neumožňuje komoře provádět kontroly poskytovatelů zdravotních služeb, i když jsme toto v minulosti opakovaně marně navrhovali. Při kontrole by jistě bylo možno se zaměřit i na nastavení takových pravidel ze strany zaměstnavatele, která by měla podobným případům zabránit nebo je pomoci odhalit. Pokud nám v této věci pomůžete, pomůžete i našim pacientkám a pacientům.

Etické konference a kurzy i právní semináře, které pravidelně pořádáme, zaměřujeme pochopitelně také na pravidla chování lékařů a lékařek k pacientům, týká se to i problému, na který upozorňujete. Česká lékařská komora samozřejmě lituje oběti trestné činnosti i neetického jednání a učiní vše, co jí právní řád České republiky umožňuje, aby se takové činy nestávaly, a pokud již k nim dojde, aby jejich pachatelé byli co nejrychleji potrestáni. Za nejdůležitější samozřejmě považujeme prevenci, a proto se na ni ještě více zaměříme na vzdělávacích akcích. Je však třeba si uvědomit, že těchto akcí se zpravidla účastní lékaři, u kterých nehrozí podobné chování. Vícekrát jsme také navrhovali, aby komora měla vůči lékařům více pravomocí než pouze pokuty a vyloučení, ale zatím ke změně nedošlo. Naše možnosti jsou tedy značně omezené. Také v této věci bychom přivítali Vaši pomoc.

Etický kodex komory stanoví pravidla chování lékaře k pacientovi i mezi lékaři navzájem, které ve svých důsledcích vylučuje sexuální obtěžování. Hodlám navrhnout příslušným orgánům komory upřesnění těchto pravidel se zdůrazněním absolutní nepřijatelnosti jakéhokoliv jednání, které by byť jen hraničilo se sexuálním obtěžováním či nátlakem. Připomínám, že také nedávný sjezd delegátů komory o této problematice jednal a přijal usnesení o tom, že jakékoliv neetické jednání je nepřípustné.

Ke konkrétnímu nyní mediálně sledovanému případu, který je předmětem soudního řízení a zatím nepravomocného rozhodnutí, bych chtěl upozornit, že se podle veřejně dostupných informací, a jiné Česká lékařská komora k dispozici nemá, jedná o velmi závažnou trestnou činnost, která je logicky předmětem trestního řízení a nikoliv „pouhého“ disciplinárního šetření profesní komory, které nemůže trestní řízení v takto závažném případě nahrazovat.

Zdaleka nejde jen o pravidlo zákazu „dvojího trestání“, ale především o to, že policie má mnohem více možností zjistit skutečný stav věci a opatřit důkazy, než má komora. Pokud by se však kterákoliv z postižených pacientek na komoru obrátila, případ by byl důsledně řešen. Patrně by se tím tomuto lékaři zabránilo pokračovat v sexuálním obtěžování, nátlaku a znásilňování. Na druhé straně samozřejmě chápu, že z pozice pacientky léčené psychiatrem je velmi těžké stěžovat si na svého lékaře, navíc mediálně známého. Méně pochopitelné je, že ani ženy, které nebyly pacientkami tohoto lékaře a setkaly se s ním pracovně, přičemž je sexuálně obtěžoval, stížnost nebo oznámení nepodaly.

Vážené paní poslankyně, ještě jednou děkuji za Váš dopis. Vaši výzvu bereme vážně a budeme hledat cesty, jak z naší strany zabránit podobným politováníhodným případům. Patrně by tomu pomohlo i rozšíření kompetencí komory tak, aby případný zásah mohl být účinný a okamžitý, bude-li to důvodné, jakož i možnost kontrolovat zdravotnická zařízení i z hlediska nastavení pravidel zabraňujících podobným případům. Děkuji za Váš zájem o tento závažný problém a byl bych rád, pokud byste nám jako zákonodárkyně pomohly.

S uctivým pozdravem

***MUDr. Milan Kubek,** prezident ČLK, 20. 11. 2024*

Inzerce

Nemocnice Rychnov nad Kněžnou

Přijme do pracovního poměru

lékaře/lékařku (i absolventy) na oddělení CHIRURGIE

Požadujeme:
- odbornou způsobilost k výkonu povolání lékaře (specializovaná způsobilost v oboru výhodou)
- schopnost samostatné a týmové práce

Nabízíme:
- garantovanou mzdu od 75 000 Kč, možnost smluvní mzdy
- plný nebo zkrácený úvazek
- pracovní poměr na dobu neurčitou
- nástup možný ihned nebo dle dohody
- stabilizační odměna až 125 000 Kč
- příspěvek na penzijní připojištění a životní pojištění do výše 7200 Kč ročně
- benefitní poukázky v oblasti zdraví, sportu, kultury, rekreace a vzdělávání
- příspěvek na stravování ve vlastní jídelně
- zajištěná podpora vzdělávání a profesního rozvoje
- odměna za pracovní výročí
- slevy v síti Královéhradecké lékárny
- parkování v areálu nemocnice
- příspěvek na ubytování nebo dopravu (trvalé bydliště mimo Královéhradecký kraj)

V případě zájmu kontaktujte:
Ing. Jana Kodytková, vedoucí odboru personálního řízení a mezd
Tel.: 724 149 911, e-mail: kodytkova.jana@nemocnicerk.cz

ČLK může dělat jen to, co jí zákon umožňuje

Jednání s poslankyněmi Parlamentu ČR

Obvodní soud pro Prahu 8 dne 15. 11. 2024 rozhodl v případu psychiatra MUDr. Jana Cimického tak, že ho uznal vinným z 35 případů sexuálního vydírání a čtyř znásilnění. Dosud nepravomocným rozsudkem pak známého psychiatra poslal na pět let do vězení a dále mu zakázal činnost na deset let.

Česká lékařská komora může svého člena vyloučit maximálně na pět let. V uplynulých dvaceti letech ČLK vyloučila deset lékařů a lékařek a ve 23 případech rozhodla o podmíněném vyloučení. Ve všech případech soudy rozhodnutí profesní samosprávy následně potvrdily.

Trestných činů se měl psychiatr Cimický dopouštět přímo ve své ordinaci mezi roky 1979 a 2019. Cimický zneužíval nejenom své pacientky, ale obtěžoval i jiné ženy, například některé studentky, které u něj v ordinaci vykonávaly praxi. Žádná z poškozených se neobrátila ani na lékařskou komoru, ani na Policii ČR.

Celá mediálně sledovaná kauza odstartovala až v roce v roce 2021, kdy zpěvačka Jana Fabiánová veřejně promluvila o sexuálním obtěžování poté, co se objevily informace, že tehdejší prezident Miloš Zeman lékaře vyznamená. Následně se začaly ozývat další ženy.

Případ byl široce medializován a někteří novináři po vynesení rozsudku (dosud nepravomocného) vyjádřili pochybnosti, zda ČLK v této věci postupovala správně.

O případ a úlohu lékařské komory v něm se poté začala zajímat skupina poslankyň Parlamentu ČR, které se otevřeným dopisem obrátily se svými dotazy přímo na prezidenta ČLK. Vesměs se jedná o členky Podvýboru pro problematiku domácího a sexuálního násilí, tedy o zákonodárce, kteří se podobnými tématy zabývají systematicky.

Prezident ČLK odpověděl a požádal o schůzku, na které by komora mohla podrobně vysvětlit, v jakých zákonných mantinelech a omezeních musí pracovat.

Jednání se uskutečnilo 5. 12. 2024 a za ČLK se ho spolu s MUDr. Kubkem účastnili předsedkyně Revizní komise MUDr. Jana Vedralová, místopředsedkyně Čestné rady MUDr. Lenka Doležalová a právníci Mgr. Silvie Kunertová a JUDr. Jan Mach. Za zákonodárce pak Mgr. Ing. Taťána Malá (ANO), předsedkyně Podvýboru pro problematiku domácího a sexuálního násilí, místopředsedkyně téhož podvýboru Ing. Barbora Urbanová (STAN) a členka Klára Kocmanová (Piráti) a členky Výboru pro zdravotnictví Mgr. Michaela Šebelová (STAN) a Mgr. Martina Ochodnická (TOP-09).

Celé jednání bylo vedeno v konstruktivním duchu, neboť obě strany mají zájem na zlepšení prevence sexuálního obtěžování a násilí ve zdravotnických zařízeních. Přítomné poslankyně byly nemile překvapeny tím, jak malé kompetence ve skutečnosti Česká lékařská komora má, a jak omezená je tedy její možnost účinně chránit pacientky i zdravotnice.

MUDr. Lenka Doležalová, místopředsedkyně Čestné rady ČLK

Lékařská komora připraví pro zákonodárce přehled legislativních návrhů, které by vedly k posílení jejích kompetencí, a tím i větší akceschopnosti v podobných případech. Samozřejmě s vědomím, že tak závažné trestné činy, z jejichž páchání uznal, byť dosud nepravomocně, soud vinným doktora Cimického, bude muset vždy řešit v první řadě policie a další orgány činné v trestním řízení.

Prezident ČLK dále upozornil na problém rostoucího násilí vůči zdravotníkům, jejichž právní ochranu považuje komora na nedostatečnou. Navzdory slibům vládou schválená novela trestního zákona větší ochranu zdravotníkům nezajišťuje. Komora by ocenila pomoc zákonodárců, kteří mohou podávat při projednávání své pozměňovací návrhy.

Dohodli jsme se rovněž na dlouhodobé spolupráci s cílem kultivace vztahů ve zdravotnictví, aby se cítili bezpečně pacienti i zdravotníci. Plánujeme nejenom další jednání, tentokrát již nad konkrétními návrhy lékařské komory, ale i případné osvětové aktivity, například tzv. kulaté stoly.

Závěrem prezident ČLK MUDr. Kubek poděkoval paním poslankyním za zájem o problematiku a za přislíbenou pomoc a spolupráci. **(red)**

Opakované (a nevyslyšené) legislativní návrhy komory

• Právo posuzovat, schvalovat a kontrolovat personální vybavení zdravotnických zařízení, aby odpovídalo právním předpisům a potřebám kvalitního poskytování zdravotních služeb. Tuto kompetenci komora v minulosti vůči nestátním zdravotnickým zařízením měla, ale byla jí účelově politiky odňata v době, kdy většinu nemocnic převzaly kraje a „nehodilo se“, aby komora trvala na řádném personálním zajištění zejména lékařské péče v krajských nemocnicích. Nyní je k tomuto kompetentní krajský úřad (kde většinou na zdravotnickém odboru nepracuje ani jeden lékař), a kraj tak posuzuje, schvaluje a kontroluje personální stav nemocnic, které sám vlastní.

• Právo provádět kontroly poskytování lékařské péče ve zdravotnických zařízeních z hlediska kvality a dostupnosti této péče a ukládat opatření k nápravě při zjištění nedostatků. Takové kontroly nyní neprovádí nikdo, pokud jde o lékařskou péči, její systém a úroveň.

• 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 (nemocnici, obchodní společnosti vlastnící síť ambulantních zařízení apod.). Takto někdy ČLK trestá lékaře, přičemž víme, že hlavní chyba je v systému řízení a kontroly, který nemáme možnost ovlivnit.

• Právo provádět akreditaci zdravotnických zařízení na základě vyhodnocení kvality a bezpečnosti poskytovaných zdravotních služeb. Nyní jsou oprávněny k takové akreditaci soukromé firmy, které k tomu splní formální podmínky a dle poznatků od lékařů se zaměřují především na „papíry“ (informované souhlasy, vedení zdravotnické dokumentace, směrnice, řády, administrativu), nikoliv na kvalitu a bezpečnost péče. Navíc se jedná o komerční aktivity, které stojí zbytečné peníze.

• V rámci disciplinárních řízení mít 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 disciplinárních řízení zavést dvoustupňový 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. Takto lékař vyloučený z komory ještě řadu měsíců nebo i let nadále vykonává praxi, než je soudy rozhodnuto o jeho žalobě proti vyloučení.

• V rámci disciplinárních řízení mít možnost ukládat i jiná disciplinární opatření, než je důtka, pokuta a vyloučení. Navrhovali jsme zákaz samostatného výkonu povolání bez odborného dohledu a povinnost odborného doškolení, případně přezkoušení jako podmínka k tomu, aby lékař, který se dopustil závažné odborné chyby, mohl nadále praxi vykonávat samostatně. V případě etického provinění totéž s povinností absolvovat kurz lékařské etiky, případně s přezkoušením.

• Donedávna neměla komora ani přístup ke zdravotnické dokumentaci pacientů, poslední novela zákona toto sice umožnila, ale jen pro účel disciplinárního řízení, nikoliv například pro potřebu kontroly.

JUDr. Jan Mach, ředitel Právní kanceláře ČLK

Prohlášení Etické komise ČLK

V posledních týdnech se ve veřejném prostoru živě komentoval případ, související s opakovaným hrubým porušením Etického kodexu lékaře. Je naší povinností na tuto, pro většinu z nás frustrující situaci, reagovat.

Lékařský stav se po tisíciletí těší mimořádné společenské vážnosti a společenskému postavení. Důvodem jsou nejen úspěchy, znalosti a dovednosti medicíny, a tím odborné schopnosti lékařů zachraňovat životy a mírnit utrpení. Důvodem je i skutečnost, že do samých kořenů tzv. Hippokratovské medicíny byl pod přísahou vložen závazek, že lékař nebude svým pacientům vědomě škodit, že nepoužije k jejich újmě ani jejich situaci, ani své znalosti a dovednosti, k nimž nepochybně patří i jeho dominantní vztahové postavení a vliv na pacienty. K právnímu zakotvení tohoto závazku byli posléze lékaři vybaveni a zavázáni povinnou mlčenlivostí potvrzující specifické postavení lékařské profese a jejího výkonu ve společenském uspořádání. Explicitně i implicitně tak bylo a je stanoveno jednoznačně, že nedílnou součástí lékařské činnosti je etika vztahu s pacientem založená na důvěře.

Mnozí lékaři a mnohé lékařky dostáli svému závazku beze zbytku včetně toho, že léčili a pomáhali svým pacientům i s nasazením vlastního života. Neopustili je a nezradili jejich důvěru ani pod hrozbami totalitních režimů, válek, jiného násilí či smrtelných epidemií. Za cenu života udržovali a rozvíjeli v obecném povědomí a obecné vážnosti archetyp obětavého lékaře i oprávněné důvěry v něj.

Tím bolestnější a odsouzeníhodnější jsou mravní nastavení, selhání a zrady jiných lékařů, kteří svá postavení, své znalosti a informace použili proti svým pacientům, k jejich škodě a újmě. K příkladům takového jednání patří mimo jiné též sexuální násilí či zneužívání.

Taková jednání nejen přinášejí utrpení konkrétním obětem, ale přispívají autoritou lékařské profese k erodování mravního a hodnotového nastavení společnosti. Etická komise je co nejostřeji odsuzuje a vyjadřuje lítost a omluvu jejich obětem. Současně věří, že nejde o selhání lékařského stavu, ale jednotlivců, mnohdy v kontextu deformované společenské reality a tolerance. Prolomení tabu kolem sexuálního zneužívání by se mělo stát podnětem pro důslednější hodnotovou, mravní a komunikační kultivaci nejen lékařské praxe, ale výchovy a společenského života jako takových.

Etická komise se obrací

• na lékařské fakulty, aby ve výchově kladly cílevědomý důraz na závazek důvěry a cti ve vztahu lékař/pacient, na všechny jeho aspekty a klinické aplikace,

• na orgány ČLK, na lékařky a lékaře ve vedoucích pozicích, aby nedopustili relativizaci důvěry včetně nevhodného sexuálního jednání či porušování lékařské mlčenlivosti.

MUDr. Petr Jehlička, Ph.D., předseda Etické komise ČLK

Nálezy Ústavního soudu k regulaci úhrad zdravotních služeb

Regulace jsou přípustné, ale mají ústavněprávní meze

Poskytovatel zdravotních služeb nesmí být nucen doplácet na jím poskytovanou zdravotní péči. Stát sice negarantuje podnikateli zisk, ale vychází-li úhrada z právního předpisu vydaného státem, musí vytvářet podmínky k tvorbě zisku. Prokáže-li poskytovatel, že by bez překročení regulací nemohl postupovat lege artis, regulace nelze uplatnit nebo je nutno uplatněné regulace kompenzovat.

V poslední době byly vydány dva nálezy Ústavního soudu, které poskytly ochranu poskytovateli zdravotních služeb před uplatněním regulací ze strany zdravotních pojišťoven. Všechny dosud vydané nálezy Ústavního soudu se vracejí k původnímu nálezu z roku 2013, spisová značka Pl. ÚS 19/13, kterým byla zrušena úhradová vyhláška č. 475/2012 Sb. na rok 2013.

Ústavní soud opakovaně konstatuje, že samotné regulace úhrad zdravotních služeb, pokud se stát rozhodl tímto způsobem zdravotní služby regulovat, je v principu postup přípustný, ale má své ústavněprávní meze, které poprvé vytyčilo plénum Ústavního soudu v roce 2013, a tyto je nutno respektovat a nelze je překračovat. Základem je skutečnost, že pokud je úhrada, respektive odměna, poskytovateli zdravotních služeb stanovena obecně závazným právním předpisem, který vydal stát (úhradovou vyhláškou), nesmí být stanovena tak, aby poskytovatel zdravotních služeb byl nucen doplácet na zdravotní péči, kterou sám poskytuje. Kromě toho, **pokud právní předpis stanoví výši úhrad a regulační mechanismy, pak musejí být úhrady za služby soukromého lékaře stanoveny státem tak, aby tvorbu zisku umožňovaly. Stát negarantuje podnikateli tvorbu zisku a úspěch jeho podnikání. Zvláštní situace však nastává tam, kde si podnikatel (v našem případě poskytovatel zdravotních služeb) nestanoví své ceny sám nebo smluvně se svými odběrateli, ale jsou mu stanoveny direktivně státem vydaným právním předpisem. Pak je stát povinen tyto ceny (úhrady) určit tak, aby umožňovaly tvorbu přiměřeného zisku** soukromému poskytovateli zdravotních služeb. Pokud tomu tak není, nastává protiústavní stav a je to důvod k zásahu Ústavního soudu i obecných soudů.

Na počátku byla iniciativa ČLK

Po vydání úhradové vyhlášky na rok 2013 iniciovala Česká lékařská komora prostřednictvím skupiny senátorů návrh na zrušení této vyhlášky. Tento návrh podala skupina senátorů, kterou zastupovala MUDr. Alena Dernerová. Ústavní soud nálezem spisové značky Pl. ÚS 19/13 zrušil úhradovou vyhlášku č. 475/2012 na rok 2013 uplynutím dne 31. 12. 2013.

Samotné zrušení této úhradové vyhlášky v době, kdy již skončil rok, nemělo žádné ekonomické následky. Nález Ústavního soudu však jasně vytyčil, jak přistupovat v budoucnu k regulacím úhrad, pokud by jejich uplatnění bylo pro poskytovatele zdravotních služeb nespravedlivé. To mělo do budoucna zcela zásadní význam, protože právě k tomuto nálezu se Ústavní soud vrací již déle než deset let a nálezy Ústavního soudu znovu potvrzují jeho platnost a potřebu podle něho nadále postupovat. Podle článku 89 Ústavy České republiky jsou vykonatelná rozhodnutí Ústavního soudu závazná pro všechny orgány i osoby. Tedy nejen pro obecné soudy, ale, jak přímo v odůvodnění nálezu uvádí Ústavní soud v nálezu spisová značka Pl. ÚS 19/13, také pro zdravotní pojišťovny.

V uplynulých deseti letech byly podány ještě další návrhy na zrušení úhradových vyhlášek, kterými se zabývalo plénum Ústavního soudu. Tyto návrhy ČLK neiniciovala ani je nepodporovala, protože oprávněně předpokládala, že důležitá jsou kritéria stanovená nálezem Ústavního soudu z roku 2013. Ústavní soud rovněž další návrhy na zrušení úhradových vyhlášek, podaných jednotlivými oprávněnými subjekty, zamítl. Vždy však současně potvrdil platnost závěrů nálezu Ústavního soudu spisová značka Pl. ÚS 19/13, jímž byla zrušena úhradová vyhláška na rok 2013 a který stanovil kritéria ústavněprávního spravedlivého přístupu k regulacím úhrad zdravotních služeb.

V zásadě lze konstatovat, že řešení spravedlivého přístupu k regulacím úhrad zdravotní péče nespočívá, podle stanovisek Ústavního soudu, v rušení úhradových vyhlášek (i když to v některých případech nelze vyloučit), ale v posouzení jejich spravedlivého uplatnění v konkrétních individuálních případech, kdy se sami poskytovatelé zdravotních služeb obracejí s žalobami na soudy, posléze někdy s ústavními stížnostmi na Ústavní soud.

Pokud poskytovatel zdravotních služeb podepsal úhradový dodatek, jsou regulace neprolomitelné?

Obvodní soud pro Prahu 3, Městský soud v Praze i Nejvyšší soud řešily otázku, zda za situace, kdy poskytovatel zdravotních služeb podepsal tzv. úhradový dodatek na příslušný rok a posléze se domáhal prolomení regulací stanovených tímto dodatkem, lze vyhovět jeho žalobě, či nikoliv. Obecné soudy dospěly k závěru, že v těchto případech platí zásada tzv. pacta sunt servanda, tedy zásada, že „smlouvy platí“. Pokud poskytovatel dobrovolně podepsal úhradový dodatek na příslušný rok, zavázal se poskytnout zdravotní služby právě podle tohoto dodatku,

a proto nelze poskytnout tomuto poskytovateli soudní ochranu v případě, že se posléze regulace úhrad, na které sám dobrovolně přistoupil, ukázaly jako nepřiměřeně restriktivní, neumožňující dokonce ani dosažení zisku, tedy poskytovatel by při jejich respektování musel na poskytované zdravotní služby doplácet. Otázkou ústavnosti těchto rozhodnutí postavených na zásadě, že smlouvy platí za všech okolností, se zabýval nález Ústavního soudu ze dne 25. 9. 2023, spisová značka II. ÚS 565/21. Ústavní soud v tomto nálezu mimo jiné konstatuje:

„Akceptace takto široce pojatého, paušalizovaného a mezi okolnostmi nerozlišujícího závěru obecných soudů by ve svém důsledku znamenala, že je-li mezi poskytovatelem a příslušnou zdravotní pojišťovnou uzavřena obvyklá smlouva a tato smlouva je co do její litery ze strany pojišťovny plněna (v souladu s úhradovými vyhláškami, což ani nemusí být sporné), bude zastropovaná výše úhrad za poskytnutou péči vždy a za všech okolností konečná a neprolomitelná (snad vyjma úhrad provedených na základě jednostranných rozhodnutí zdravotních pojišťoven nebo na základě ad hoc dohod uzavřených později s poskytovateli). Takový závěr se při absenci vskutku silné argumentace na jeho podporu jeví jako přehnaně absolutistický až extrémní a z nálezové prejudikatury Ústavního soudu, uvedené v bodě 25 tohoto nálezu, neplyne (ba naopak). Právní situace v této oblasti vznikající mohou být vysoce individuální a podstatně komplexnější, nota bene u poskytovatelů typu stěžovatelky, která, jak se podává z jejích tvrzení, jejichž zpochybnění Ústavní soud v napadených rozhodnutích ani ve zbytku spisového materiálu nezaznamenal, jí poskytovanou zdravotní péči, neindikuje její rozsah, dobře nepředvídá a přímo neovlivňuje, a přesto je právně povinna ji pojištěncům vedlejší účastnice (míněna zdravotní pojišťovna – poznámka autora) poskytnout.“

Ústavní soud tedy rozhodl v rozporu s tím, jak původně rozhodly obecné soudy, že i tehdy, když poskytovatel zdravotních služeb podepíše úhradový dodatek, kterým se zaváže poskytnout zdravotní služby podle úhradové vyhlášky, neznamená to, že je tato „smlouva“ neprolomitelná a že nelze usilovat o prolomení úhradových mechanismů, je-li to odůvodněné a spravedlivé. V konkrétním případě šlo o situaci, kdy poskytovatel zdravotních služeb mohl tyto služby poskytnout pouze na základě indikace jiného poskytovatele a poskytnout je ve svých důsledcích byl povinen, tedy musel, ať již to pro něho bylo, či nebylo ekonomicky výhodné. Obdobná situace však, jak poukazují další nálezy Ústavního soudu i konečný rozsudek Nejvyššího soudu v této věci, nemusí být přímo analogická situaci, kdy péči indikoval někdo jiný než sám poskytovatel. Pokud pacient potřebuje poskytnout určitou zdravotní péči, na kterou má ze zákona nárok, je vždy povinností poskytovatele tuto péči poskytnout. Poskytovatel nemůže rozhodnout, že péči neposkytne, protože již narazil na „strop“ regulačních mechanismů a bylo by to pro něho ekonomicky nevýhodné. Péči tedy poskytne v dobré víře, že mu bude uhrazena, **pojišťovna však uplatní regulační mechanismus a tvrdí, že jinak postupovat nelze s ohledem na úhradovou vyhlášku. Jak nález Ústavního soudu Pl. ÚS 19/13, tak i nový nález Ústavního soudu ze dne 25. 9. 2023, sp. zn.: II. 565/21, stanoví opak. Pokud poskytovatel zdravotních služeb prokáže, že by nemohl poskytnout péči na náležité odborné úrovni, na kterou mají jeho pacienti nárok při dodržení úhradových mechanismů, pak tyto mechanismy uplatnit nelze.**

Rozhodnutí tzv. velkého senátu Nejvyššího soudu ČR ze dne 12. 6. 2024

Velký senát Nejvyššího soudu se aplikací úhradové vyhlášky a regulačních mechanismů zabýval s ohledem na skutečnost, že Ústavní soud zrušil rozhodnutí Nejvyššího soudu, který odmítl dovolání, a tím potvrdil rozhodnutí Obvodního soudu pro Prahu 3 a Městského soudu v Praze, stojící na principu pacta sunt servanda – smlouvy platí s tím, že pokud jste podepsali úhradový dodatek na příslušný rok včetně regulací v něm obsažených, pak jste podepsali smlouvu a tu máte dodržet, bez ohledu na okolnosti. Protože Ústavní soud nálezem ze dne 25. 9. 2023 tyto závěry obecných soudů vyvrátil jako ústavně nepřípustné, věcí se zabýval tzv. velký senát Nejvyššího soudu ČR, který v těchto věcech tvoří judikaturu, jíž se obecné soudy mají zásadně přidržet a vycházet z ní. Proto velký senát Nejvyššího soudu ČR, sestávající z členů občanskoprávního a obchodního kolegia Nejvyššího soudu, rozsudkem ze dne 12. 6. 2024, spisová značka 31 Cdo 881/2024, zaujal opačné stanovisko, jež bylo v souladu s nálezem Ústavního soudu a kterým se kriticky vyjádřil k dosavadním rozsudkům obecných soudů v případě, že poskytovatel zdravotních služeb podepsal úhradový dodatek a posléze se domáhal úhrady nad rámec regulací podle úhradové vyhlášky.

Z rozhodnutí velkého senátu Nejvyššího soudu ČR, sp. zn.: 31 Cdo 881/2024, ze dne 12. 6. 2024 vyjímám:

AKADEMIE KLASICKÉ HOMEOPATIE
tradice od roku 1991
HOMEOPATICKÉ VZDĚLÁVÁNÍ DLE HAHNEMANNA
www.studujtehomeopatii.cz
+420 702 015 161
vzdelavani@budtezdravi.cz
Inzerce

„Nejvyšší soud tedy vzhledem k výše uvedeným závěrům Ústavního soudu uzavírá, že již nadále nemohou být aplikovatelné závěry vyslovené v rozsudku Nejvyššího soudu ze dne 25. 2. 2021, sp. zn.: 32 Cdo 354/2020, o kategorickém vyloučení možnosti protiústavního zásahu do práva podnikat (článek 26 odstavec 1 Listiny) v případě uzavření úhradového dodatku, i kdyby ujednaný způsob stanovení ceny zdravotních služeb nepokrýval ani nezbytné náklady na jejich poskytnutí. Naopak z výše uvedeného nálezu Ústavního soudu plyne, že i v situaci, kdy je uzavřen úhradový dodatek a je dle něj plněno, je nutno zohlednit závěry vyplývající z nálezové judikatury Ústavního soudu řešící ústavní souvislosti, cenové regulace limitaci úhrad ve zdravotnictví (viz body 25, 34 a 35 nálezu Ústavního soudu ze dne 25. 9. 2023, spisová značka II. ÚS 565/21).“

Velký senát Nejvyššího soudu tak přijal jasné stanovisko, ze kterého vyplývá, že i v případě uzavření úhradového dodatku lze prostřednictvím soudu brojit proti uplatnění regulací, vyplývajících z úhradové vyhlášky v konkrétních případech. Dospěl k závěru, že **nadále je neudržitelné, aby soudy, pouze s poukázáním na princip „smlouva platí“, automaticky zamítaly žaloby těch poskytovatelů zdravotních služeb, kteří uzavřeli úhradové dodatky.** I v těchto případech musí někdy uzavřený úhradový dodatek – tedy „smlouva“ – ustoupit ústavněprávním principům spravedlivé úhrady za poskytnuté zdravotní služby.

Nejvyšší soud současně cituje dosavadní nálezy Ústavního soudu k problematice úhradových vyhlášek, například nález pléna Ústavního soudu ze dne 8. 12. 2015, spisová značka Pl. ÚS 5/15, kde se mimo jiné konstatuje: „Sám technický způsob výpočtu úhrad pro určitý segment zdravotní péče, samotná výše hodnoty bodu či případné limity úhrad nemají samy o sobě ústavní rozměr. Ten může být dán až konkrétní výší částky, která je za péči hrazena, ať už je tato částka vymezena prováděcím předpisem (úhradovou vyhláškou), nebo stanovena soudem. Ústavní hranici, která by připouštěla v posuzovaném případě derogační zásah Ústavního soudu, netvoří samotný technický způsob určení ceny plnění, respektive způsob, jak k ceně plnění obecné soudy dospěly, nýbrž až případný výsledek tohoto určení ceny posuzovaný v kontextu a podmínkách konkrétního případu.“

Dále Nejvyšší soud poukázal na závěr Ústavního soudu v nálezu ze dne 26. 4. 2022, Pl. ÚS 49/18, a v řízení o ústavní stížnosti usnesení spisová značka IV. ÚS 1702/18 ze dne 4. 5. 2022. Z nálezu Ústavního soudu, spisová značka IV. ÚS 2545/16 vyplývá, že jakkoliv cílem příspěvkových organizací, tedy i stěžovatelky, není dosahování zisku, respektive jejich účelem není podnikání, lze část právních závěrů Ústavního soudu, uvedených výše, vztáhnout i na tyto organizace, tedy stěžovatelku**, konkrétně závěr o nepřijatelnosti takové právní úpravy, která by náklady zdravotní péče, byť jen částečně, systémově přenášela právě na poskytovatele zdravotní péče, byť by šlo o příspěvkovou organizaci.**

Tedy ani v případě příspěvkových organizací nelze vyloučit uplatnění ústavněprávních závěrů vyplývajících z nálezů Ústavního soudu k úhradovým vyhláškám a k uplatnění regulačních mechanismů.

Velký senát Nejvyššího soudu ve svém rozhodnutí, sp. zn.: 31 Cdo 881/2024, uvedl:

„Odvolací soud své právní posouzení dosud založil na závěru, že je rozhodné, že žalobkyně se žalovanou uzavřela úhradový dodatek, v němž byl ujednán způsob stanovení ceny zdravotních služeb, a v takovém případě je vyloučen protiústavní zásah do práva podnikat, i kdyby ujednaný způsob stanovení ceny zdravotních služeb nepokrýval ani nezbytné náklady na jejich poskytnutí. To, co bylo mezi stranami ujednáno, plněno bylo a požadavek plnění nad rámec sjednaného postrádá, z hlediska hmotněprávní úpravy, své opodstatnění. Uvedený závěr odvolacího soudu, s ohledem na výše uvedené, nemůže toliko s touto argumentací obstát, neboť nelze a priori vyloučit, že konkrétní okolnosti uzavřené smlouvy mohou výjimečně prolomit důsledky plynoucí ze zásady pacta sunt servanda ve vztahu ke sjednané výši úhrad za poskytnutou péči.“

Velký senát Nejvyššího soudu ČR tak zaujal stanovisko v souladu s dosavadní judikaturou Ústavního soudu a dal podřízeným soudům jasná pravidla, jak mají přistupovat k žalobám ohledně uplatnění regulací úhrad zdravotních služeb vyplývajících z úhradové vyhlášky, a to jak v případech, kdy nebyl podepsán úhradový dodatek, tak v případech, kdy podepsán byl. Jasně dal najevo, že **zásada „smlouva platí“ může být prolomena, pokud jsou zde individuální okolnosti, za kterých by bylo možno dospět k závěru, že trvání na uzavřeném úhradovém dodatku za každou cenu by bylo protiústavní.**

Co z toho vyplývá pro praxi?

Především Ústavní soud dal opakovaně najevo, že případné odstranění nespravedlností vyplývajících z regulací úhrad zdravotních služeb podle úhradové vyhlášky nepovažuje za vhodné řešit zrušením úhradové vyhlášky na příslušný rok, ale posouzením, zda v konkrétním případě aplikace této vyhlášky nemá protiústavní rozměr. Ten by měla tehdy, pokud poskytovatel zdravotních služeb prokáže, že ač zdravotní služby byl povinen poskytnout na náležité odborné úrovni a včas, nemohl při jejich poskytnutí dodržet úhradové mechanismy, a proto je překročil. V takovém případě by měl nárok na neuplatnění regulací, a pokud již byly uplatněny, na jejich kompenzaci.

Lze doporučit, aby, pokud poskytovatel zdravotních služeb již v průběhu příslušného roku dospěje k závěru, že s ohledem na složení pojištěnců příslušné zdravotní pojišťovny, jejich zdravotní stav a potřebu poskytnout zdravotní služby na náležité odborné úrovni neumožní patrně dodržet regulační mechanismy stanovené úhradovou vyhláškou, tuto skutečnost písemně oznámil příslušné zdravotní pojišťovně. Pokud k překročení dojde, je vhodné nevyřídit věc pouze písemně, ale žádat o osobní jednání, na které má poskytovatel podle rámcové smlouvy (vyhláška o rámcových smlouvách č. 618/2006 Sb.) plné právo. Při jednání se zdravotní pojišťovnou apelovat na shora uvedené nálezy Ústavního soudu, a to i v případě, že byl podepsán úhradový dodatek. Z dosavadní judikatury vyplývá, že výhodnější pro poskytovatele je úhradový dodatek nepodepisovat, pokud si není jist, že úhradové regulace stanovené úhradovou vyhláškou nemohou být překročeny. Stejně tak může být pro poskytovatele nevýhodné uzavřít se zdravotní pojišťovnou smlouvu, že poskytne zdravotní služby jejím pojištěncům za předem stanovenou částku, kterou budou veškeré zdravotní služby poskytnuté jejím pojištěncům uhrazeny. V těchto případech je obtížnější, nikoliv však vyloučené, dosáhnout prolomení regulace úhrad zdravotních služeb stanovených úhradovou vyhláškou.

V situaci, kdy je třeba prolomit regulace stanovené úhradovou vyhláškou, je vhodné předem na tuto možnost zdravotní pojišťovnu písemně upozornit.

Pokud dojde k této situaci, je třeba vyvolat osobní jednání, na které má poskytovatel právo a zdravotní pojišťovna není oprávněna vyřídit jeho námitky pouze administrativně, odpovědět na ně písemnou formou. Je povinna do dvou týdnů uskutečnit osobní jednání v souladu s vyhláškou o rámcových smlouvách č. 618/2006 Sb. Pokud nedojde k dohodě, lze vyvolat smírčí jednání podle téže vyhlášky a apelovat na příslušné nálezy Ústavního soudu i rozsudek velkého senátu Ústavního soudu. Lze se také obrátit na členy správní rady příslušné

zdravotní pojišťovny s tím, že zdravotní pojišťovna nerespektuje, ve smyslu článku 89 Ústavy České republiky, nálezy Ústavního soudu, které jsou pro ni závazné.

Pokud žádný z těchto prostředků nepovede k nápravě, nezbyde než shromáždit příslušné důkazy svědčící o tom, že nebylo možno poskytnout náležitou zdravotní péči na náležité odborné úrovni, kterou poskytovatel byl povinen pojištěncům zdravotní pojišťovny poskytnout bez překročení regulačních omezení. S těmito důkazy se pak obrátit žalobou na příslušný soud v místě sídla zdravotní pojišťovny s odkazem na shora citované nálezy Ústavního soudu i uvedený rozsudek velkého senátu Nejvyššího soudu ČR.

Shrnutí:

Ústavní soud v několika nálezech konstatoval, že řešení případných ústavně nepřípustných důsledků úhradových vyhlášek nespatřuje v rušení těchto vyhlášek, ale v poskytnutí soudní ochrany těm poskytovatelům zdravotních služeb, kterým uplatnění regulačních mechanismů podle úhradové vyhlášky způsobilo nespravedlivou újmu.

Ústavní soud i velký senát Nejvyššího soudu konstatují, že i pokud poskytovatel zdravotních služeb uzavřel se zdravotní pojišťovnou úhradový dodatek, nemusí se vždy uplatnit zásada „smlouvy platí“, pokud konkrétní okolnosti případu vedou k takovým omezením úhrady, které představují zásah do práva na podnikání.

Ústavní soud opakovaně konstatuje, že poskytovatel zdravotních služeb nesmí v důsledku regulací úhrad na poskytovanou zdravotní péči doplácet. Stát sice nemusí podnikateli zaručit zisk, ale je-li poskytovatel zdravotních služeb závislý na státem vydaném právním předpise (úhradové vyhlášce), musí tento předpis dosažení zisku umožňovat.

Není-li si poskytovatel zdravotních služeb jist tím, že se při uplatnění regulačních mechanismů „vejde do regulací“, je lépe nepodepisovat úhradový dodatek. Tvrzení, že v tom případě nelze péči hradit, je liché, úhrada je stanovena vyhláškou bez ohledu na podepsání či nepodepsání úhradového dodatku.

Totéž platí při podpisu dohody o určitém objemu finančních prostředků, které budou poskytovateli uhrazeny za péči o pojištěnce zdravotní pojišťovny.

Pokud poskytovatel zdravotních služeb s ohledem na skladbu pojištěnců a další okolnosti zjistí, že nebude možno dodržet regulaci úhrad a bude nutné jejich překročení, je vhodné upozornit na to písemně již předem zdravotní pojišťovnu.

Při jednání o regulacích jsou zdravotní pojišťovny povinny přistoupit na osobní jednání, nikoliv písemně administrativně vyřídit námitky poskytovatele. Při osobním jednání je vhodné argumentovat nálezy Ústavního soudu, které jsou platné i pro zdravotní pojišťovny podle článku 89 Ústavy ČR. V případě nedohody lze shromáždit důkazy svědčící pro nutnost překročení úhradových limitů a podat žalobu u soudu. Někdy lze spravedlnosti dosáhnout až u Ústavního soudu, jak se opakovaně stalo.

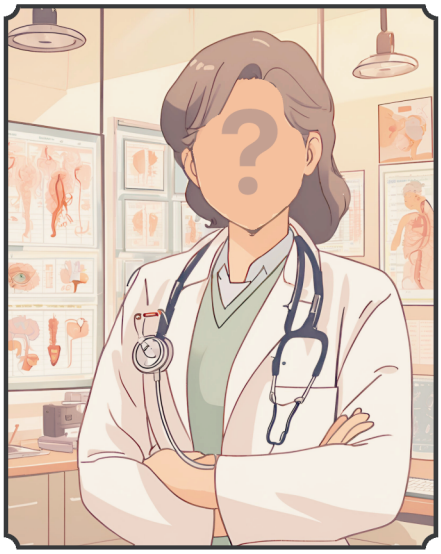
JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel Právní kanceláře ČLK

Inzerce

WANTED

#sanatorkadobris
www.medi-help.cz

LÉKAŘ/LÉKAŘKA



DESCRIPTIVE INFORMATION
MZDA AŽ 120.000,- KČ/MĚSÍC
+ služby + benefity
možnost bydlení i práce na zkrácený úvazek
NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVEK
WANTED FOR:
práce v moderní LDN
MASARYKOVO SANATORIUM DOBŘÍŠ

NENÍ LDN JAKO LDN

PRIM. MUDR. TEREZA HORÁLKOVÁ
horalkova.t@medi-help.cz
PLEASE CALL 702-182-429

MZDA AŽ 120.000,- KČ

Ještě k pořizování nahrávek ve zdravotnickém zařízení

O problematice pořizování zvukových i obrazových nahrávek ve zdravotnických zařízeních se diskutovalo také na konferenci Společnosti medicínského práva ČLS JEP dne 18. listopadu 2024. K problematice se vyjádřil předseda Nejvyššího správního soudu, ústavní soudce i předseda senátu Nejvyššího soudu.

Z jejich vyjádření vyplynulo, že pacienti a jejich blízcí si mohou k ochraně svých práv pořizovat zvukové i obrazové záznamy a nelze jim to ani vnitřním řádem zdravotnického zařízení jednoznačně zakázat. Pokud by však nahrávání bránilo řádnému provedení zdravotního výkonu nebo jeho provedení ztěžovalo či komplikovalo, lze pořizování nahrávek neumožnit nebo omezit. Je však třeba vždy dokázat odůvodnit, proč v konkrétním případě nebylo nahrávání umožněno.

Ve vnitřních řádech zdravotnických zařízení proto doporučujeme spíše mírnější formulaci, že pořizovat zvukové a obrazové nahrávky lze „po dohodě s příslušným zdravotnickým pracovníkem“.

Představitelé vrcholných justičních orgánů však současně zdůraznili, že občanský zákoník umožňuje **pořizování nahrávek jen k ochraně svých práv.** Tedy například k jejich použití v soudním sporu. **Neumožňuje však jiný způsob použití nahrávek**, zejména takových, na kterých jsou nahrány bez souhlasu jiné osoby, například zdravotníci. Použití takových nahrávek k jiným účelům než k ochraně svých práv, **například na sociálních sítích**, by již mohlo být považováno za zásah do práva na ochranu osobnosti zdravotníka, včetně právních důsledků.

K otázkám některých lékařů, zda si i **lékař může k ochraně svých práv pořídit i bez souhlasu nahrávané osoby audionahrávku či videonahrávku jednání pacienta,** zejména chová-li se agresivně, vulgárně nebo jde o jednání, které je třeba z právních důvodů prokázat a nelze jej prokázat jiným způsobem (například pacient odmítá doporučenou léčbu, ale i podpis reversu a není přítomen svědek), je odpověď jednoznačná. **Také lékař má právo na ochranu osobnosti** a k ochraně svých práv nebo k důkazu o chování pacienta či jiných doprovázejících osob může pořídit videonahrávku, která by sloužila jako případný důkaz.

JUDr. Jan Mach, advokát, ředitel Právní kanceláře ČLK

erce

SENATORIUM
PRAHA - VESTEC

HLEDÁME LÉKAŘE / LÉKAŘKU

Do nového moderního nestátního zdravotnického zařízení s celodenní ošetřovatelskou péčí ve **Vestci u Prahy** hledáme lékaře nebo lékařku - atestace v klinickém oboru výhodou.

NABÍZÍME:

- nové a přátelské prostředí s moderním vybavením
- mzda 130.000,- Kč hrubého
- osobní automobil i k soukromým účelům
- 25 dní dovolené
- pracovní doba pouze v pracovních dnech
- není nutné sloužit noční ani víkendové služby
- nástup možný dle dohody
- možnost zkráceného úvazku

Jsme síť zařízení **PHF Senatorium** provozující 3 podobná zařízení (Ostrava, Brno, Frýdek – Místek) další je ve výstavbě v Olomouci. Máme 30 let zkušeností s provozováním lůžkových ZZ.

Náš web: www.senatorium.cz/praha/

Náš Facebook: senatoriumprahavestec

KONTAKT NA ŘEDITELKU: katerina.latalova@senatorium.cz | +420 774 885 385

Ad Žlutá karta ministru Válkovi za zdržování

Obracím se na vás s upozorněním na mylné informace uvedené v čísle 10/2024. Konkrétně se jedná o článek s titulkem „Žlutá karta ministru Válkovi za zdržování". Na str. 15 a v tabulce na str. 16 je uvedeno, že lékař absolvent spadá automaticky do 13. platové třídy, hrubého má od začátku 46 530 korun a s „Fialovným" dostává přes 51 tisíc hrubého. Bohužel tato informace je mylná, pozastavovali jsme se nad ní spolu s kolegy nad výplatní páskou.

Změna v platových třídách u lékařů nastala, ovšem absolventi automaticky spadají do třídy 12 a zrušená byla třída 11, která byla dříve obsazena lékaři před zařazením do oboru. Další poněkud zavádějící informací je, že po kmeni plat lékařům nestoupá. Po kmeni se vlivem rozšíření úkonů, které může lékař vykonávat samostatně, platově posouvá právě do 13. třídy.

Jako mladý lékař se často setkávám s kritikou, že si není stran podmínek (obzvlášť mladých) lékařů v ČR na co stěžovat, dokonce i ze stran starších kolegů, kteří jsou čtenáři vašeho časopisu. Velmi často se tak děje na vrub mnoha fám a povídaček, které kolem platů lékařů kolují. O to více mě mrzí, že ČLK, která naše zájmy v této ožehavé oblasti hájí, si ve vlastním časopise neověří pravdivost faktických informací, a tak této nešťastné situaci jen napomáhá. Těžko takovou věc interpretovat jinak než jako nedostatek zájmu. Pevně věřím, že podobná situace již znovu nenastane.

MUDr. Kateřina Turan

Vážená paní doktorko,

děkuji za upozornění. Máte pravdu. Je to opravdu hloupá chyba. Psal jsem to na poslední chvíli, aby se informace dostaly ještě do říjnového časopisu, a nenechal jsem si text překontrolovat právníky.

Níže najdete správné znění.

S kolegiálním pozdravem

Milan Kubek

Platy lékařů ve státních a některých krajských nemocnicích. V současnosti platná tarifní tabulka:

	12. třída	13. třída	14. třída	15. třída
Praxe				
do 1 roku	41 380			
do 2 let	42 550			
do 4 let	43 800	49 150		
do 6 let		50 510	53 680	
do 9 let		51 940	55 160	58 640
do 12 let		53 430	56 670	60 310
do 15 let		54 970	58 330	62 030
do 19 let		56 560	59 940	63 850
do 23 let		58 210	61 670	65 710
do 27 let		59 940	63 460	67 630
do 32 let		61 740	65 300	69 650
nad 32 let		63 580	67 230	71 700

Lékaři jsou zařazováni do 12. tarifní třídy hned po škole, a ne až po zařazení do oboru, jak tomu bylo dříve. Po ukončení základního vzdělávacího kmene přecházejí do 13. tarifní třídy a poté, co získají specializovanou způsobilost, jsou zařazeni do 14. tarifní třídy. V 15. tarifní třídě je zařazeno jen minimum lékařů.

		Tarif + tzv. Fialovné
L1 praxe do 1 roku	**41 380 + 5 000**	**46 380**
L1 praxe do 2 let	42 550 + 5 000	47 550
L2 praxe do 4 let	**49 150 + 8 000**	**57 150**
L2 praxe do 6 let	50 510 + 8 000	58 510
L3 praxe do 6 let	**53 680 + 15 000**	**68 680**
L3 praxe do 9 let	55 160 + 15 000	70 160
L3 praxe do 12 let	**56 670 + 15 000**	**71 670**
L3 praxe do 15 let	58 330 + 15 000	73 310
L3 praxe do 19 let	**59 940 + 15 000**	**74 940**
L3 praxe do 23 let	**61 670 + 15 000**	**76 670**
L3 praxe do 27 let	**63 460 + 15 000**	**78 460**
L3 praxe do 32 let	**65 300 + 15 000**	**80 300**
L3 praxe nad 32 let	**67 230 + 15 000**	**82 230**

K uvedeným tarifům je třeba připočítat příplatek, který jsme vybojovali na podzim 2023, tzv. Fialovné, a to 5000 korun pro absolventa, 8000 korun pro lékaře po kmenu a 15 000 korun pro lékaře po atestaci. Tyto příplatky by se měly rozpustit v nových tarifech.

Ad Pacient se objedná a nedostaví...

V reakci na článek v časopise Tempus medicorum 11/2024 se dovoluji vznést svůj pohled z praxe na uvedený problém, který se týká zejména ambulantních specialistů, pracujících tzv. na sebe. Předpokládám, že u praktických lékařů se tento jev vyskytuje jen minimálně, v nemocničních ambulancích to lékaře prakticky nepostihuje.

Pan JUDr. Jan Mach ve svém článku navrhuje uzavření dohody s pacientem o náhradě ušlého zisku. Je to jistě jedna z možných variant, ale dle mého je ve svých důsledcích problematická, protože při odmítnutí plnění této dohody nemá lékař příliš mnoho šancí, jak se k penězům od pacienta dostat. Předpokládám, že se jen málo lékařů bude chtít soudit o stokorunové částky.

V terénní praxi dochází ke dvěma situacím:

1. Pacient je v trvalé péči lékaře. Je vyšetřen a veden v dispensární péči pro chronické onemocnění, jež vyžaduje návštěvy v předem dohodnutých intervalech, které závisejí na stavu nemocného a případných kontrolách léčby;
2. pacient je vyšetřen v rámci indukované péče, tedy jednorázově (kupříkladu ultrazvukové vyšetření břicha, cév končetin, elektromyografie apod.). Tento pacient je veden v trvalé péči jiného kolegy, který využívá indukované vyšetření pro upřesnění diagnosy přístrojové techniky, již sám nevlastní.

V prvním případě je možné pacienta kupříkladu na vývěsce v čekárně upozornit na nutnost dodržet plánované vyšetření, případně nutnost telefonického zrušení vyšetření pro závažný stav, znemožňující se dostavit ve zvolený termín. Pokud i přesto pacient toto nařízení ignoruje, využít možnosti zákonného paragrafu o nedodržení léčebného režimu, případně ignorace nutné součinnosti, nezbytné pro další léčbu. Otázkou je, kolikrát je nutné pacienta upozornit, že své povinnosti porušil. Jeden vážený kolega, primář, věnující se epileptologii, veřejně prohlásil, že u něj stačí jedna neomluvená absence a pacient u něj končí. Zdůvodnil to tím, že princip jeho práce je péče o epileptiky a nikoliv chození po soudech, kde bude obhajovat svůj postup u těch, kteří jsou souzeni pro kupříkladu nedbalostní trestný čin, zaviněný nedodržením léčby, a on bude muset dlouze objasňovat své léčebné postupy.

V druhém případě je ambulantní specialista bezbranný, protože na nemocného, který byl objednán od jiného lékaře a nedostavil se, nemá žádnou páku. Pacienti dost často obvolají více specialistů, objednají se k vyšetření a poté si zvolí toho, kdo vyšetření provede nejdříve. Málokdy jsou natolik slušní, že u těch ostatních telefonicky či osobně termín zruší.

Dovolím si zde uvést svůj postup, týkající se první skupiny. Pakliže se pozvaný pcient nedostaví k plánovanému vyšetření bez omluvy, je to zaznamenáno do dokumentace. Při další případné návštěvě mu vysvětlím jeho pochybení s tím, že platím nájem, sestry a další platby, které mi kvůli jeho nedbalosti působí ztráty. Že i díky němu odmítáme z kapacitních důvodů jiné nemocné a pak sedíme v prázdné ordinaci. A že má u mne „černou známku“. Důrazně mu vysvětlím, že pokud by se to opakovalo ještě jednou, bude mu vystaven výpis z dokumentace pro jiného specialistu, který bude ochoten jej přijmout do péče, protože léčba u mne mu byla ukončena. Tento princip důsledně dodržuji. U druhé skupiny se bohužel žádné řešení v tuto chvíli nedá nalézt.

MUDr. Tomáš Vodvářka

Pravidelné přednáškové večery s diskusí Spolku českých lékařů v Praze. Začátek v 17.00 hodin
Lékařský dům v Praze 2, Sokolská 31

27. ledna 2025

KLAUSŮV VEČER
Přednáškový večer Kliniky gynekologie, porodnictví a neonatologie 1. LF UK a VFN v Praze
Přednosta: prof. MUDr. David Cibula, CSc.
Koordinátor: doc. MUDr. Michal Koucký, Ph.D.
Předsedající: prof. MUDr. Jaroslav Živný, DrSc.
Téma: Materno-fetální medicína
1. Koucký, M.: Úvod
2. Koucký, M.: Etiologie předčasného porodu
3. Vojtěch, J.: Management předčasného porodu – tokolýza, kortikoidy, antibiotika, vedení porodu
4. Laštůvka, Z.: Možnosti prevence a predikce předčasného porodu, úloha reprodukční imunologie
5. Macková, K.: Předčasný předtermínový a previabilní odtok plodové vody
6. Diskuse

3. února 2025

KUKULŮV VEČER
Přednáškový večer I. chirurgické kliniky 1. LF UK a VFN
Přednosta: prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.
Koordinátor: prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.
Předsedající: MUDr. Jan Bříza, CSc., MBA
Téma: Role (úrazového) chirurga při hromadném neštěstí
1. Krška, Z.: Úvod
2. Krška, Z.: Neperspektivní realita budoucnosti
3. Burget, F.: Role (úrazového) chirurga při hromadném neštěstí
4. Kraus, J.: Filozofická fakulta 2023 – naše zkušenosti
5. Burget, F.: Co jsme se (ne)naučili jinde
6. Diskuse

10. února 2025

CHARVÁTŮV VEČER
Přednáškový večer 3. interní kliniky 1. LF UK a VFN
Přednosta: prof. MUDr. Michal Kršek, CSc., MBA
Koordinátor: prof. MUDr. Jiří Widimský, CSc.
Předsedající: prof. MUDr. Marek Trněný, CSc.
Téma: Primární a sekundární hypertenze: aktuality
1. Widimský, J.: Úvod
2. Widimský, J.: Novinky v léčbě hypertenze
3. Petrák, O.: Primární aldosteronismus
4. Zelinka, T.: Feochromocytom a paragangliom (PPGL)
5. Holaj, R.: Morfologické a funkční změny KV systému u hypertenze
6. Diskuse

17. února 2025

MAYDLOVA PŘEDNÁŠKA
„Hemikorporektomie (vůbec nejrozsáhlejší operace) jako poslední možné řešení infaustní pánevní osteomyelitidy“
Přednášející: prof. MUDr. František Antoš, CSc.
Předsedající: prof. MUDr. Michal Kršek, CSc., MBA

24. února 2025

SYLLABŮV VEČER
Přednáškový večer Interní kliniky 3. LF UK a FNKV
Přednosta: prof. MUDr. Ivan Rychlík, CSc., FASN, FERA, FISN
Koordinátor: prof. MUDr. Ivan Rychlík, CSc., FASN, FERA, FISN
Předsedající: prof. MUDr. Ondřej Viklický, CSc.
Téma: Aktuality v diabetologii a endokrinologii
1. Škrha, P.: Moderní léčba diabetes mellitus 1. typu
2. Grimmichová, T.: Poruchy sluchu a štítná žláza
3. Gojda, J.: Registr pacientů na domácí parenterální výživě
4. Kraml, P.: Imunosupresivní léčba inhibitory JAK a kardiovaskulární riziko
5. Brunerová, L.: MODY u pacientek s gestačním diabetem
6. Diskuse

3. března 2025

SEKLŮV VEČER
Přednáškový večer Ústavu biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FNM
Přednosta: prof. MUDr. Milan Macek, DrSc.
Koordinátor: prof. MUDr. Milan Macek, DrSc.
Předsedající: prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
1. Macek, M.: Vzácná onemocnění v roce 2025
2. Wayhelová, M.: Sekvenování nové generace: stav roku 2025
3. Drábová, J.: Optimalizace cytogenetické diagnostiky a AI
4. Kočandrlová, K.: 3D facial gestalt analýza v molekulární syndromologii
5. Diskuse

10. března 2025

PELNAŘŮV VEČER
Přednáškový večer II. interní kliniky kardiologie a angiologie 1. LF UK a VFN
Přednosta: prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.
Koordinátor: prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.
Předsedající: prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc., MBA
Téma: Kardiomyopatie v roce 2025
1. Linhart, A.: Úvod
2. Kuchynka, P.: Jak se s klasifikují kardiomyopatie
3. Paleček, T.: Léčba srdeční amyloidózy
4. Zemánek, D.: Léčba hypertrofické kardiomyopatie
5. Linhart, A.: Léčba Fabryho nemoci
6. Diskuse

17. března 2025

KAFKŮV VEČER
Přednáškový večer Kliniky dětské chirurgie 2. LF UK a FNM
Přednosta: prof. MUDr. Michal Rygl, Ph.D.
Koordinátor: prof. MUDr. Michal Rygl, Ph.D.
Předsedající: prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
Téma: Neobvyklé kazuistiky v dětské chirurgii
1. Rygl, M.: Úvod
2. Zeinedine, O.: Nečekané komplikace výplachu žaludku
3. Svěcený, F.: Dítě a pes
4. Uhrínová, P.: Autonehoda tří sourozenců
5. Antoš, D.: Volvulus u dvojčat
6. Diskuse

24. března 2025

SSL v Bratislavě
Přednáškový večer Kliniky hematológie a transfuziológie LFUK v Bratislavě
Přednostka: prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc.
Koordinátor: prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc.
Předsedající: prof. MUDr. Marek Trněný, CSc.
1. Hatalová, A. a kol.: Splanchnické trombózy v spojení s myeloproliferatívnymi neopláziami
2. Bátorová, A. a kol.: Trombotická trombocytopenická purpura v materiáli Kliniky hematológie a transfúziológie LFUK UNB a zmena paradigmy manažmentu choroby pri dostupnosti protilátky proti A2 doméne von Willebrandovho faktora
3. Sopko, L.a kol.: Využitie dlhodobých cievnych vstupov u pacientov s akútnymi hemoblastózami
4. Diskuse

31. března 2025

STÁRKŮV VEČER
Přednáškový večer Endokrinologického ústavu
Přednosta: doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc.
Koordinátor: doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc.
Předsedající: prof. MUDr. Jana Brunová, CSc.
1. Hampl, R.: Glukokortikoidy – nové poznatky o starých molekulách
2. Kolátorová, L.: Steroidní hormony v méně běžných matricích
3. Svojtková, M.: Kortizol – faktory ovlivňující interpretaci výsledků
4. Vítků, J.: 11-oxygenované androgeny a endokrinní disruptory u syndromu polycystických ovarií a idiopatického hirsutismu
5. Bílek, R.: Příjem jodu v České republice – minulost, současnost, budoucnost
6. Diskuse

SPOLEK ČESKÝCH LÉKAŘŮ V PRAZE
České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně

Vzdělávací akce jsou pořádány dle stavovského předpisu ČLK č. 16 a jsou hodnoceny dvěma kredity.

Přednášky jsou zařazeny jako volitelný předmět pro studenty 1. LF UK Praha.

prof. MUDr. Michal Kršek, CSc., MBA
předseda
prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
vědecký sekretář

Vstup na akci je možný bez předchozího přihlášení.

PRÁVNÍ PORADNA

27. REPREZENTAČNÍ PLES LÉKAŘŮ ČESKÝCH

25. ledna 2025 – 20.00 hodin – Palác Žofín

VELKÝ SÁL

Leona Machálková

Boom! Band Jiřího Dvořáka se sólisty
Klavírista Radim Linhart
Předtančení Taneční škola Vavruška

MALÝ SÁL

Hlavsa Orchestra
Šárka Marková
Diskotéka Miloše Skalky

RYTÍŘSKÝ SÁL

Alena Přibylová and her Longhairs
Frajéři z galerky

Moderátorka
Leona Machálková

Předprodej vstupenek od 1. 12. 2024
www.ticketmaster.cz

Změna programu vyhrazena.

LOK-SČL

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

ticketmaster®

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.

1/25 Psychologie bolesti v medicíně

HYBRIDNÍ AKCE
Datum: sobota 18. 1. 2025, 9.00–14.00 hod.
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
Délka: 6 hodin
Kredity: 6
Účastnický poplatek: 800 Kč
Lektorky: PhDr. Jaroslava Raudenská, Ph.D., PhDr. Alena Javůrková, Ph.D.
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

- Prevence a bolest
- Gender, sex a bolest
- Rozdíly v experimentálně navozené bolesti u zdravých žen a mužů
- Poruchy nocicepce a bolest
- Vliv mišní stimulace na klinicko-psychologické domény a bolest
- Bolest a kognitivní funkce
- Bolest a screeningové metody měření kognice
- Bolest, opioidy a kognice
- Rozdíly ve snížení bolesti při užívání opioidů u mužů a žen

Bolest, zejména chronická, postihuje zhruba pětinu populace. Představuje socioekonomický problém v léčbě. Je třeba se věnovat nejen léčbě bolesti, ale zejména jí předcházet pomocí preventivních opatření. Nový termín v rámci neurověd, neuroplastická bolest, je důsledkem toho, že mozek nesprávně interpretuje zprávy z těla, jako by byly nebezpečné. Jinými slovy, neuroplastická bolest je falešný poplach. Nabízí se zde zejména fakt, že lze bolest řešit psychologicky, neznamená to ale, že bolest je imaginární nebo vymyšlená. Aktuální téma v léčbě bolesti je vztah pohlaví a rodu. Chronická bolest je spojena s kognitivními potížemi, přesné mechanismy vztahu zůstávají nejasné. Pohlaví a rod se také odrážejí ve snížení bolesti při léčbě opioidními analgetiky. Se stárnutím populace je tento problém v medicíně aktuální.

43/25 Interaktivní kurz správné korekce refrakčních vad u dětí

Datum: sobota 18. 1. 2025, 9–14 hod.
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
Délka: 6 hodin
Kredity: 6
Účastnický poplatek: 1500 Kč
Lektor: MUDr. Anna Zobanová
Kurz je určen pouze oftalmologům.
Krátká teoretická část vysvětluje vyšetřovací schéma a zásady logiky předpisu korekce ve spojitosti se základní oftalmologickou diagnózou. Praktická část se skládá z rozborů vybraných případů. Možnost probrat přinesené vlastní kazuistiky. Kurz je zakončen krátkým testem individuálně pro každého účastníka s interaktivní panelovou diskusí všech přítomných. Součástí kurzu je manuál předpisu korekce.

2/25 seminář Eutanazie – evergreen až do „vítězného“ konce?

HYBRIDNÍ AKCE
Datum: 22. 1. 2025, 16.30–18.00 hod.
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 2 hodiny
Počet kreditů: 2
Účastnický poplatek: 600 Kč
Přednášející: prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.
Odborný garant akce: MUDr. Marcela Křížová
Reakce na účast českého Spolku pro uzákonění eutanazie (Hlas) v evropských parlamentních volbách v roce 2024. Postupně zopakujeme historii eutanazie a terminologické proměny, dále budou uvedena měnící se pravidla pro uzákonění nebo tolerování eutanazie po roce 1945 do současnosti a základní argumenty pro a proti eutanazii. Dystanazie je základní důvod kontroverzí. Řešení: institut dříve vysloveného přání a paliativní strategie léčby a péče

3/25 Screening a diagnostika prsní žlázy

Od diagnózy k léčbě: zobrazovací metody, klinické známky, úplná diagnostika, cesta pacienta
Datum: 25. 1. 2025
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející: MUDr Miroslava Skovajsová, Ph.D., primářka Breast Unit Prague – Mamma centrum
Kurz je určen především praktickým lékařům, gynekologům a chirurgům, cenné informace může dát i radiologům, kteří se chtějí na problematiku prsní žlázy specializovat.
V šesti vyučovacích hodinách budou probrány možnosti screeningového zobrazení prsní žlázy i všechny aspekty úplné dokončené diagnostiky, které jsou nezbytné pro předání pacientky léčebnému týmu. Zvláštní pozornost bude dána klinickým projevům nádorového onemocnění prsu. Vedle intervenčních výkonů na prsní žláze budou probrány i možnosti zobrazování prsu s implantátem. Kurz bude veden interaktivně, obsah může být požadavkům účastníků přizpůsoben na místě.

- Anatomie a rentgenová anatomie prsní žlázy, základní vyšetřovací metody mamografie a ultrazvuk a rozdíly mezi nimi
- Screeningový program a jeho dopad do epidemiologie karcinomu prsní žlázy
- Klinické projevy nádorového onemocnění prsu
- Intervenční výkony na prsní žláze
- Úplná diagnostika nádorové léze, předání pacientky mamárnímu týmu
- Zobrazování prsu po výkonech estetické chirurgie

4/25 Základy rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 25. 1. 2025
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 2000 Kč
Lektor: Jan Přeučil
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Praktický seminář, na kterém můžete vylepšit svůj mluvený projev. Kurz je úzce zaměřen na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

5/25 Tělesná komorbidita u psychických poruch

Videokurz bude možné sledovat po dobu 7 dní.
Datum: 28. 1. 2025 od 17.00 hod.
Délka: 2 hodiny
Počet kreditů: 2
Odborný garant: prof. MUDr. Klára Látalová, Ph.D., přednostka Kliniky psychiatrie FN Olomouc
Účastnický poplatek: 500 Kč
Současný výskyt tělesných a psychických poruch je častý, což potvrzují současné epidemiologické údaje. Běžné jsou psychické potíže u kardiovaskulárních onemocnění (hypertenze), respiračních poruch (např. CHOPN), hormonálních poruch (např. poruchy štítné žlázy), metabolických poruch (např. diabetes mellitus) a autoimunitních onemocnění.
Přesné povahy vztahů mezi nimi jsou stále nejasné. Roli hrají pravděpodobně společné vrozené genetické dispozice, vnější faktory, jako jsou nezdravé kompenzační mechanismy, nezdravý životní styl, někdy i vedlejší účinky léků. Je potřeba si uvědomit, že vedlejší nežádoucí účinky mohou mít jak psychofarmaka (např. obezita a metabolické potíže u některých atypických antipsychotik), tak i farmaka podávaná v terapii tělesných onemocnění (některá antihypertenziva, antivirotika, hormonální preparáty atd.). Někdy je těžké posoudit vzájemnou kauzalitu.

6/25 Cestovní medicína

HYBRIDNÍ AKCE
Datum: 1. 2. 2025
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Odborný garant: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., přednosta Kliniky infekčních nemocí a cestovní medicíny 2. LF UK a FN Motol
Cílem kurzu je seznámit posluchače s tím, jak správně připravit cestovatele na pobyt v tropické či rizikové oblasti, a s nejčastějšími zdravotními obtížemi, které souvisejí s cestováním. Absolvent kurzu se dozví, jak správně určit rizika související s cestou, jaká rizika jsou spojena se specifickými skupinami cestovatelů (senioři, chronicky nemocní, těhotné), jaké vakcíny je vhodné aplikovat cestovatelům před odjezdem do rizikových oblastí a jak racionálně indikovat antimalarickou profylaxi. Mezi další témata, která budou do programu kurzu zařazena, patří prevence nákaz přenášených komáry, prevence a léčba průjmových onemocnění, diagnostika a terapie nejčastějších importovaných nákaz.

40/25 Agrese a agresivita ve zdravotnictví

ONLINE
Datum: 1. 2. 2025 online
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, VŠ ekonomie a managementu
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 zkreslení při agresivním chování

28/25 Jak pečovat o mírně nezralého novorozence

ONLINE
Datum: 4. 2. 2025, 16.30–18.00 hod.
Délka: 2 hodiny
Počet kreditů: 2
Účastnický poplatek: 600 Kč
Přednášející: MUDr. Petra Šaňáková, MUDr. Zuzana Staníčková
Odborný garant akce: MUDr. Marcela Křížová
Seminář je zaměřen na novinky v péči o nezralé novorozence v ordinaci pediatra se zvláštním zaměřením na velmi podceňovanou a stále se zvětšující skupinu dětí jen lehce nezralých (late preterm novorozenci, tj. 35.–37. t. t.). Tyto děti mají řadu specifických problémů jak během pobytu v porodnici, tak časně po propuštění. Součástí semináře je krátkodobý outcome a morbidita v novorozeneckém a kojeneckém období i outcome dlouhodobý v předškolním a školním věku. Co by pediatr měl u těchto dětí sledovat? Jak k nim přistupovat? Jak komunikovat s rodiči?

46/25 Bolest v pediatrii

ONLINE
Datum: 5. 2. 2025
Lektor: MUDr. Klára Berková, Ústav pro péči o matku a dítě
Délka: 2 hodiny,
Počet kreditů: 2
Účastnický poplatek: 600 Kč
Program bude doplněn.

7/25 Epilepsie

HYBRIDNÍ AKCE
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
Datum: 8. 2. 2025
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Odborný garant: MUDr. Jana Zárubová, Poliklinika Budějovická, Praha 4
Účastnický poplatek: 800 Kč
MUDr. Jana Amlerová

- Nežádoucí účinky a interakce protizáchvatové medikace

MUDr. Jana Zárubová

- Žena a epilepsie

Mgr. Věra Knappová, Ph.D.

- Pohybová aktivita jako přídatná léčba epilepsie

Mgr. MA Květa Janoušková

- Co nabízí EpiStop, z. s.

29/25 Kazuistiky na téma psychosomatika

ONLINE
Datum: 8. 2. 2025
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 800 Kč
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová
Tři kazuistiky na téma psychosomatika.

18/25 Seznamte se: Staronové infekce

ONLINE
Datum: 11. 2. 2025, 16.30–18.00 hod.
Délka: 2 hodiny
Počet kreditů: 2
Lektor: MUDr. Kateřina Fabiánová
Účastnický poplatek: 600 Kč
Kurz je určen zejména praktickým lékařům a ambulantním specialistům, kteří se nejčastěji dostávají do prvního kontaktu s pacienty s infekčním onemocněním. Cílem je upozornit na některé infekce, které se v minulosti sice částečně podařilo dostat pod kontrolu, ale z mnoha různých důvodů dochází nyní k jejich návratu nebo rozšíření; například spalničky, difterie, dengue, pertuse, přenosná dětská obrna, tuberkulóza nebo mpox a další.

9/25 Nežádoucí jevy ve vztazích na zdravotnickém pracovišti

VIDEOKURZ
Datum: 15. 2. 2025
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Lektor: Ing. Zuzana Hekelová
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
V optimálním případě jsou vztahy na pracovišti dobré. Není-li tomu tak, může to mít dalekosáhlé důsledky na náš život. V mezních situacích může jít o některý z druhů šikany (mobbing, bossing, staffing) nebo například o tzv. ageismus (potíže vyplývající z nepochopení mezi generacemi). Pokud k tomu dochází, mívá to vliv na duševní i tělesné zdraví osob, kterých se to týká. A vždy to negativně ovlivní celkovou atmosféru na pracovišti. Ve zdravotnictví se tyto jevy vyskytují častěji než v jiných. Kromě teoretické části dojde i na praktické příklady situací z praxe lékařů.

10/25 seminář Bolest a spirituální péče v ČR

HYBRIDNÍ AKCE

Datum: 19. 2. 2025,16.30–18.00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Účastnický poplatek: 600 Kč

Přednášející: prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.

Odborný garant akce: MUDr. Marcela Křížová

Existenciální bolesti a její příčiny, konstanty i dobové proměny. Existenciální filozofie a dasein analýza jako forma psychologické pomoci. Spiritualita jako zbožnost, nebo jako duchovnost? Pastorační pracovníci v našich nemocnicích. Historicky první Dohoda o duchovní péči v ČR uzavřená mezi ministerstvem zdravotnictví ČR a Českou biskupskou konferencí spolu s Ekumenickou radou církví a Metodický pokyn o duchovní péči v roce 2022. Pozitiva pečujících kněží, farářů, kaplanů i dobrovolníků a kontroverze. Jakou duchovní péči potřebují nevěřící a tzv. něcisté a jaké jsou formy duchovní neliturgické péče.

11/25 Dermatologie dospělých

HYBRIDNÍ KURZ

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

Datum: 22. 2. 2025

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Odborný garant: prim. MUDr. Alena Machovcová, Ph.D., MBA, Dermatovenerologické oddělení FN v Motole

Účastnický poplatek: 1000 Kč

prim. MUDr. Alena Machovcová, Ph.D., MBA
- Ekzémová onemocnění (kontaktní dermatitidy, atopická dermatitida), diagnostika a léčba

prim. MUDr. Yvetta Vantuchová, Ph.D.
- Časté kožní infekce (bakteriální, virová, mykotická, parazitární)

MUDr. Ivana Vejrová
- Kožní nádory, diagnostika a léčba

MUDr. Jana Nováková
- Moderní léčba v dermatologii (psoriáza, hidradenitis suppurativa, chronická kopřivka)

prim. MUDr. Alena Machovcová, Ph.D., MBA
- Obličejové dermatózy (akné, seboroická dermatitida, rosacea, periorální dermatitida)

prim. MUDr. Yvetta Vantuchová, Ph.D.
- Gynekologická dermatologie (časté kožní choroby a nádory v oblasti genitálu)

19/25 Role CT vyšetření v každodenní praxi ambulantního specialisty

Datum: 22. 2. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: MUDr. Bc. Martin Horák, Ph.D., RDG oddělení, Nemocnice Na Homolce

Kurz je určen především pro ambulantní specialisty a je zaměřen na problematiku CT vyšetření v každodenní praxi. Bude se zabývat jak možnostmi a technikami CT vyšetření, jeho limity, přípravou pacientů k vyšetření, tak bude především zaměřen na nejrůznější patologické stavy, kde je CT přínosem v diagnostickém postupu. Nedílnou součástí bude i přednáška o intervenčních metodách pomocí CT.

44/25 Interaktivní kurz správné korekce refrakčních vad u dětí

Datum: sobota 22. 2. 2025, 9–14 hod.

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

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Účastnický poplatek: 1500 Kč

Lektor: MUDr. Anna Zobanová

Kurz je určen pouze oftalmologům.

Krátká teoretická část vysvětluje vyšetřovací schéma a zásady logiky předpisu korekce ve spojitosti se základní oftalmologickou diagnózou. Praktická část se skládá z rozborů vybraných případů. Možnost probrat přinesené vlastní kazuistiky. Kurz je zakončen krátkým testem individuálně pro každého účastníka s interaktivní panelovou diskusí všech přítomných.

Součástí kurzu je manuál předpisu korekce.

8/25 Léčba psychických poruch ve vyšším věku

VIDEOKURZ

Datum: 25. 2. 2025 od 17.00 hod.

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Odborný garant: prof. MUDr. Klára Látalová, Ph.D., přednostka Kliniky psychiatrie FN Olomouc

Účastnický poplatek: 500 Kč

Určité skupiny psychofarmak jsou ve vyšším věku užívány podstatně častěji než ve věku nižším a středním. Je to dáno jejich indikačním spektrem. Především jsou to farmaka ovlivňující kognitivní (poznávací) funkce, působící proti demencím a obecně proti poruchám paměti. Cílovou skupinou těchto farmak jsou pacienti trpící demencí nebo tzv. lehkou poruchou poznávání (jsou přítomny subjektivní i objektivní poruchy paměti, ale mírného stupně a nejsou porušeny aktivity denního života). U starších pacientů máme stejné farmakologické armamentarium jako u mladších dospělých. Existují však některé rozdíly v použití. Přítomny jsou farmakokinetické a farmakodynamické změny, adherence k lékům může být ovlivněna obecnými problémy, jako je finanční zátěž, věkově specifické problémy nebo kognitivní porucha. Dávky mohou být 1/4 až 1/2 dávek používaných u mladších pacientů. Léčba starších lidí může působit pomaleji, takže ke stanovení účinnosti je nutná delší doba sledování.

12/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 27. 2. 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

Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné procvičení 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, po jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát, že ovládá základní dovednosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále, jednak možnost návštěvy na oddělení RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

21/25 Základy očkování

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: sobota 1. 3. 2025, 9.00–12.15 hod.

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

Délka: 4 hodiny

Kredity: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant a lektor: MUDr. Hana Cabrnochová

Základy používání očkovacích látek – intervaly a záchytná schémata

Očkování rizikových skupin

13/25 Praktická endokrinologie a obezitologie

HYBRIDNÍ AKCE

Datum: 1. 3. 2025

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Lektor: doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc., ředitelka Endokrinologického ústavu, Praha 1

MUDr. Marcela Dvořáková, Ph.D.
- Tyreopatie dospělých a dětí v ordinaci praktického lékaře

MUDr. Tereza Grimmichová, Ph.D.
- Endokrinologie v kostce – kazuistiky

doc. MUDr. Jana Vrbíková, Ph.D.
- Hyperandrogenní stavy

MUDr. Kateřina Zajíčková, Ph.D.
- Primární hyperparatyreóza a diferenciální diagnostika hyperkalcemie

MUDr. Radka Taxová Braunerová, Ph.D.
- Obezita v ordinaci praktického lékaře

RNDr. Michala Vosátková
- Laboratorní vyšetření v endokrinologii – praktické aspekty

doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc.
- Genetika v endokrinologii – přínos pro praxi

41/25 Základy kyberbezpečnosti

ONLINE

Datum: 8. 3. 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.

Kurz „Základy kyberbezpečnosti" je určen začátečníkům, kteří chtějí porozumět základním pravidlům bezpečného chování na internetu a ochránit svá zařízení, osobní údaje i online účty před kybernetickými hrozbami. Účastníci se naučí rozpoznávat nejčastější typy útoků, jako je phishing nebo malware, a osvojí si jednoduché nástroje a postupy, které jim pomohou zvýšit bezpečnost v digitálním světě.
- Základní principy kyberbezpečnosti
- Co je kyberbezpečnost a proč je důležitá
- Nejčastější hrozby pro běžné uživatele
- Praktické tipy pro bezpečné chování online
- Jak vytvořit a spravovat silná hesla
- Rozpoznání podezřelých e-mailů, odkazů a příloh
- Ochrana zařízení (antivirové programy, aktualizace, zálohy)

22/25 Role MRI vyšetření v každodenní praxi ambulantního specialisty

Datum: 15. 3. 2024

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

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: MUDr. Bc. Martin Horák, Ph.D., RDG oddělení, Nemocnice Na Homolce

Kurz je určen především pro ambulantní specialisty a je zaměřen na problematiku MRI vyšetření v každodenní praxi. Bude se zabývat jak možnostmi a technikami MRI vyšetření, jeho limity, přípravou pacientů k vyšetření, tak bude především zaměřen na nejrůznější patologické stavy, kde je MRI přínosem v diagnostickém postupu.

36/25 Infekce

Datum: 15. 3. 2024

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

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: prim. MUDr. Hana Roháčová, Ph.D., Klinika infekčních nemocí FN Bulovka

Program bude doplněn.

14/25 Koho řídí zdravotnický manažer?

VIDEOKURZ

Datum: 22. 3. 2025

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: Ing. Zuzana Hekelová

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

V rámci své práce se kvalitní manažer průběžně věnuje řízení jednotlivých podřízených i celého týmu. A neměl by zapomínat ani sám na sebe. Každá sféra řízení má svá specifika. Program se dotkne toho, jak úroveň zvládání výše uvedených oblastí ovlivňuje celkový manažerský úspěch, a také konkrétních specifik, které se v této souvislosti objevují ve zdravotnictví. Budou zařazeny situace přímo ze zdravotnické praxe.

33/25 Léčba závislosti na tabáku

Datum: sobota 22. 3. 2025, 9.00–17.00 hod.

Délka: 9 hodin

Kredity: 6

Koordinátor: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Účastnický poplatek: 800 Kč

Cílem kurzu je lepší pochopení rizik spojených s kouřením a benefitu abstinence pro pacienty obecně i ve vybraných skupinách či oblastech medicíny. Princip a účinnost psychobehaviorální intervence i farmakoterapie, možnosti krátké intervence v praxi i intenzivní léčba a další formy podpory, kde hledat kontakty.

Nemocnice Jičín

Správní rada ONJC a.s. vypisuje výběrové řízení na obsazení pracovního místa

PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉHO ODDĚLENÍ V JIČÍNĚ

Gynekologicko-porodnické oddělení Oblastní nemocnice Jičín a.s. poskytuje komplexní diagnostickou a léčebnou péči v širokém spektru gynekologických onemocnění konzervativním či operačním způsobem léčby vč. lůžkové péče. Disponuje moderním přístrojovým vybavením a zrekonstruovanou porodnicí. Oddělení je akreditována pro vzdělávání. Pracoviště je umístěno v moderně vybaveném pavilonu chirurgických oborů.

Požadujeme:
- specializovanou způsobilost dle z. č. 95/2004 Sb. v oboru gynekologie a porodnictví,
- primářskou licenci (nebo předpoklad pro její získání),
- zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost,
- praxe v oboru min. 10 let,
- manažerské a morální předpoklady
- ochota k celoživotnímu vzdělávání.

Nabízíme:
- prostor pro pracovní realizaci a osobní rozvoj,
- ubytování,
- další benefity dle vnitřních směrnic a kolektivní smlouvy.

Přihláška uchazeče musí obsahovat:
Profesní životopis, potvrzení zdravotní způsobilosti dle zákona č. 95/2004 Sb., doklad o bezúhonnosti ne starší 90 dnů, doklad o členství v ČLK, návrh koncepce rozvoje a řízení oddělení na následujících 3-5 let v písemné podobě, kopie dokladu o získané odborné způsobilosti k výkonu povolání lékaře dle zákona č. 95/2004 Sb., dokladu o získané specializované způsobilosti a primářské licence.

Případné dotazy směřujte na **MUDr. Pavla Strejčka,** náměstka pro léčebně-preventivní péči ONJC a.s., tel. č.: 728 182 894, e-mail: pavel.strejcek@nemjc.cz.
Přihlášky do výběrového řízení vč. telefonního spojení a s požadovanými doklady v elektronické podobě zasílejte ve formátu .pdf nebo .jpg na personální oddělení Oblastní nemocnice Jičín a.s. na e-mail personal@nemjc.cz, a to do **31. 12. 2024.**

Termín výběrového řízení formou osobního pohovoru bude uchazečům s dostatečným předstihem oznámen, předpokládá se druhá polovina ledna 2025.

www.nemjc.cz

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

Inzerce ◄

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.

- Klinické souvislosti kouření k motivaci pacienta
- Princip závislosti na tabáku, diagnostika
- Farmakologické interakce cigaret
- Psychobehaviorální intervence
- Farmakoterapie léčby závislosti na tabáku
- Jak vést motivační rozhovor s kuřákem
- Kouření a hmotnost
- Možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR
- Formy nikotinu na trhu
- Kazuistiky
- Praktické příklady, časté dotazy pacientů – aktivní zapojení účastníků

Lektoři:

PharmDr. Jan Hartinger, Ph.D., Farmakologický ústav 1. LF UK a VFN

prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky 1. LF UK a VFN, Ústav hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN

doc. MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky 1. LF UK a VFN, Ústav hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN

MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky 1. LF UK a VFN

15/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 27. 3. 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

30/25 Příklady různých fází syndromu vyhoření

ONLINE

Datum: 5. 4. 2025

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová

Definice a krátká historie syndromu vyhoření, ohrožené profese a chybějící statistiky. Osobnostní charakteristiky ohrožených syndromem a podpůrné faktory individua i okolí ke vzniku/prevenci tohoto syndromu. Jednotlivé fáze syndromu vyhoření, jak je rozpoznat a objektivizovat – rozdíl psychoterapeutické práce se spolupracujícími klienty a s tzv. cílovými osobami. Jak postupovat v případě, že máme podezření na to, že u nás nebo u spolupracovníků či blízkých dochází k rozvoji syndromu vyhoření. Úloha supervize v prevenci i ve časné diagnostice a intervenci u ohrožených skupin – zkušenosti z vlastní praxe.

32/25 Vyúčtování hrazené péče za rok 2024 a úhradové podmínky v roce 2025 se zaměřením na ambulantní specialisty.

Datum: 5. 4. 2025, 9.00–12.15

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Přednáší: MUDr. Mgr. Dagmar Záleská (advokátka s převážným zaměřením na zdravotnické právo)

35/25 Urgentní medicína

HYBRIDNÍ AKCE

Datum: 5. 4. 2025

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Mgr. Jana Šeblová, Ph.D.

Program bude doplněn.

16/25 Pediatrie

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: 12. 4. 2025

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

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

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

Koordinátor: MUDr. Petra Šaňáková

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Program bude doplněn.

39/25 Novinky v kardiologii

Datum: 12. 4. 2025

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

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc., FESC

prof. MUDr. Jan Bělohlávek, Ph.D.
- Akutní kardiologie

prim. MUDr. Robert Čihák, CSc.
- Diagnostika a léčba dysrytmií

MUDr Petr Janský
- Thrombkardiologie, antiagregace a antikoagulace

MUDr. Miloš Kubánek, Ph.D.
- Diagnostika a léčba srdečního selhání

doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc.
- Kardiodiabetes a onkokardiologie

31/25 Strabismus

Datum: 26. 4. 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 pediatry a neurology zajímající se o strabismus. Školicí 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 tupozrakosti a řešení refrakčních vad u dětí
- Chirurgická terapie

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

37/25 Dětskou kůži netrápí jen atopický ekzém

Datum: 26. 4. 2025

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

Délka: 4 hodin

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Jana Čadová, primářka Dermatologického oddělení pro děti Fakultní nemocnice v Motole

Program bude doplněn.

38/25 Korektnost v ordinaci

ONLINE

Datum: 17. 5. 2025

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová

Ve čtyřhodinovém semináři na téma „Politická korektnost v lékařské ordinaci" bych vás ráda provedla pěti problematickými oblastmi, které zmiňují jako traumata ti, kteří vyhledávali psychoterapeutické intervence v uplynulých letech.
- Péče o lidskou důstojnost (nediskriminovat z důvodu diagnózy)
- Péče o správné oslovování různých generací (rozdíly generací a etiketa i legislativa)
- Informovaný (NE)souhlas a jak s ním zacházet
- Jak budovat, udržovat a chránit terapeutický vztah
- Jak se bránit klientelismu v ordinaci (příbuzní, přátelé, korupce)
- Rozhovory s vážně nemocnými, chronickými, umírajícími a jejich blízkými

17/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 22. 5. 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

Tematické workshopy

ONLINE

Délka: 3 hodiny 19.00–21.15 hod

Počet kreditů: 3

Max. počet osob ve skupině: 20

Účastnický poplatek: 600 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Ing. Marcela Klauzová Roflíková, MBA

Představení a úvod do mindfulness prostřednictvím benefitů, které mindfulness nabízí těm, kdo ji praktikují. Workshopy jsou vhodné pro nováčky v tématu, případně pro všechny, kdo si chtějí mindfulness připomenout a využít vedená cvičení pro vědomé zastavení v rychlých dnech. **Na jednotlivé workshopy je možné se přihlašovat samostatně.**

Postupně se budeme věnovat:

25/25 Jak zklidnit mysl a snížit stres

Datum: 9. 1. 2025

26/25 Jak se lépe soustředit

Datum: 16. 1. 2025

27/25 Sebe-laskavost a sebe-soucitnost v lékařské profesi

Datum: 23. 1. 2025

MBSR

(Mindfulness Based Stress Reduction – program snižování stresu založený na všímavosti)

ONLINE

Praktický **osmitýdenní program** zaměřený na zklidnění mysli, redukci stresu a větší spokojenosti v životě**.**

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

Účastnický poplatek: 4000 Kč

Lektorka: Ing. Marcela Roflíková, MBA, s praxí v ČR ve vedení tohoto programu od roku 2015, Český mindfulness institut (certifikát lektorky k vedení programu MBSR – qualification-mbsr11.pdf – mindfulness-institut.cz)

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

23/25 DOPOLEDNÍ čtvrtky 7.00–9.15 HOD.

Průběh: 6. 2. – 10. 4. 2025

24/25 ODPOLEDNÍ čtvrtky 19.00–21.15 HOD.

Průběh: 6. 2. – 10. 4. 2025

Součástí výcviku je víkendové setkání (zdarma) 6. 4. 2025.

Počet kreditů: 5

Nutná účast po celou dobu lekce, s kamerou a mikrofonem.

Pro přihlášené účastníky osmitýdenního programu je připraveno 30. 1. 2025 nulté setkání, kde je možné řešit technické záležitosti

Podrobnosti na www.lkcr.cz

Inzerce

Příjem řádkové inzerce:
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře
– Inzerce
– Zadat inzerci

Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Přijmeme **pneumologa** do privátní plicní ambulance v Ústí nad Labem. Na plný nebo částečný úvazek. Provádíme diagnostiku, léčbu a dispenzarizaci pacientů s plicními chorobami. Jsme dobře zavedená a moderně vybavená ambulance – RTG pracoviště s přímou digitalizací, napojení na e-pacs, funkční diagnostika – bodytest, jednotka pro vyš. plicní difuze, bronchokonstrikční jednotka, FENO, přístroj pro screening spánkové apnoe, pracoviště kalmetizace. Možnost dalšího rozvoje. Nabízíme dobré mzdové podmínky + benefity, 25 dnů dovolené. Kontakt: **info@trnstredisko.cz**

Hledám kvalitního lékaře do soukromé ordinace **VPL** v Humpolci. Férová mzda je samozřejmá. Hledám lékaře ke spolupráci, ne abych na něm vydělával. Možnost libovolné spolupráce, úvazku. Ordinace je akreditovaná. Kontakt: **praktik.mudr@seznam.cz**, 775 278 218

Na polikliniku Praha 9 – Kyje přijmeme na flexibilní úvazek lékaře v oboru **radiologie a zobrazovací metody** a dále na polikliniku Praha 9 – Prosek přijmeme lékaře v oboru **neurologie**. Můžete u nás očekávat motivační mzdové ohodnocení, moderně vybavená pracoviště, zaměstnanecké benefity, případně zajištění specializačního vzdělávání v oboru, celoživotního vzdělávání, podporu při chodu pracoviště a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, **kariera@mediclinic.cz**

Pojďte dělat medicínu tam, kde vám budou rozumět. V Mediclinic hledáme **pediatry** do těchto lokalit: Brno, Hustopeče u Brna, Broumov, Jablonec nad Nisou, Kladno, Konice (u Prostějova), Náchod, Pacov a Pelhřimov (flexibilní úvazek), Praha 5 – Stodůlky, Praha 8 – Kobylisy (část. úvazek), Praha 9 – Kyje, Horní Počernice a Letňany, Praha 10 – Petrovice, Trutnov. 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@mediclinic.cz**

Pojďte dělat medicínu tam, kde vám budou rozumět. V Mediclinic hledáme **všeobecné praktické lékaře** do těchto lokalit: Aš, Hradec Králové, Jablonec n. Nisou, Kladno, Liberec, Praha 4, Praha 9 – Kyje, Rožnov p. Radhoštěm, Sezimovo Ústí, Tachov, Ústí nad Orlicí, Vodňany. 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, celoživotního vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, **kariera@mediclinic.cz**

Hledáme lékaře/lékařku (**VPL**, min. 10 let po atestaci) jako konzultanta po telefonu (fyzická přítomnost není nutná); 22 000 Kč/měsíc na plný úvazek (nelze kombinovat s úvazkem na jiné pracoviště). Vhodné pro lékaře/lékařky v důchodu. Kontakt: **info@medling.cz**

MUDr. Petr Kafka s.r.o. hledá **PL** na zkrácený úvazek do ordinace ve Velké Bystřici u Olomouce. Podmínkou práce na PC, amb. software SmartMEDIX. Vybavení EKG, přístroje CRP, TOKS, INR. Možnost budoucího převzetí praxe. Kontakt: **Kafkap@volny.cz,** 608 752 111

Praktický lékař pro dospělé – Neratovice (20 min. od Prahy). Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Neratovicích hledáme lékaře (L2/L3) na částečný či plný úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 45 000 Kč čistého/měs. při úvazku (15 hod./týden). Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Kontakt: 773 545 225, **kariera@vseobecnylekar.cz**

Praktický lékař pro dospělé – Oldřišov u Opavy. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Oldřišově hledáme lékaře (L2/L3) na částečný úvazek cca 10 hod./týden. Finanční odměna 30 000 Kč čistého/měs. při úvazku (10 hod./týden), flexibilní volba ordinačních hodin. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Příspěvek na vzdělávací akce, firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí). Vhodné i pro lékaře před atestací. Kontakt: **kariera@vseobecnylekar.cz,** 773 545 225

Praktický lékař pro dospělé – Ústí nad Labem. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Ústí nad Labem hledáme lékaře (L2/L3) na plný či částečný úvazek. Finanční odměna 90 000 Kč čistého/měs. při plném úvazku (30 hod./týden). Možnost kombinace ordinace 21 hod. + 8 hod./týden v domově seniorů, mzda až 94 000 Kč čistého/měs. Flexibilní volba ordinačních hodin – 4denní pracovní týden. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok. Firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí), 5 týdnů dovolené a 3 dny sick days. Vhodné i pro lékaře před atestací, dohled zkušeného školitele zajištěn, pomůžeme s kompletní přípravou k atestaci. Kontakt: **kariera@vseobecnylekar.cz,** 773 545 225

Praktický lékař pro dospělé – Zruč nad Sázavou. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace ve Zruči nad Sázavou hledáme lékaře (L2/L3). Finanční odměna 90 000 Kč čistého/měs. při plném úvazku

(30 hod./týden), možnost částečného úvazku. U této ordinace je možnost pěkného služebního bytu, velmi hezké přilehlé okolí. Flexibilní volba ordinačních hodin – 4denní pracovní týden, moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok, proplatíme členský roční poplatek ČLK. Firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí), 5 týdnů dovolené a 3 dny sick days. Kontakt: **kariera@vseobecnylekar.cz,** 773 545 225

Praktický lékař pro dospělé – Netvořice (okr. Benešov), 20 min. od Prahy. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Netvořicích, hledáme lékaře (L2/L3) na částečný či plný úvazek. Finanční odměna 90 000 Kč čistého/měs. při plném úvazku (30 hod./týden), Náborový příspěvek 90 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku. Možnost zkráceného úvazku (1–2 dny/týden). Pomůžeme Vám vyřešit dopravu do ordinace. Flexibilní volba ordinačních hodin – 4denní pracovní týden, 5 týdnů doyolené a 3 dny sick days. Firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí). Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok, proplatíme roční členský poplatek ČLK. Možnost umístění dítěte lékaře do místní školky/školy. Kontakt: 773 545 225, **kariera@vseobecnylekar.cz**

Akreditované pracoviště **VPL** v Praze 5 hledá lékaře ke spolupráci i před kmenem. Převzetí praxe možné v čase. Kontakt: 603 585 081

Dermatologické centrum hledá pro svoji pobočku v Praze 7 **dermatologa** minimálně se základním kmenem. Akreditované pracoviště, všeobecná dermatologie, estetika. Výhodné podmínky. Kontakt: 603 448 353, **derma@email.cz, www.dermacentrum.cz**

Zavedená **interní** ambulance v Týně nad Vltavou hledá atestovaného lékaře/ku. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Nástup možný ihned. Kontakt: 775 407 728, **link@ambicare.eu**

Zavedená **interní** ambulance v Tišnově u Brna hledá atestovaného lékaře/ku. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Nástup možný ihned. Kontakt: 775 407 728, **link@ambicare.eu**

Přijmu lékaře do zavedené **kožní** ambulance/laserového centra v Klatovech. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů vč. estetiky. Akreditace. Výborné platové ohodnocení. Příjemné prostředí i kolektiv. Služební byt. Kontakt: 737 441 365

Pro novou ordinaci estetické medicíny Lili Clinic s.r.o. v Přezleticích – Praha-východ hledáme atestovaného **dermatologa** na 6hodinovou směnu 1–2x týdně. Výborné platové podmínky, příjemné prostředí s rodinnou atmosférou a přátelské jednání. Kontakt: **recepce@liliclinic.cz**

Hledáme **praktického lékaře** s odbornou způsobilostí L2 nebo L3 do naší rozšiřující se ordinace v Uničově (okres Olomouc). V reakci na ukončení činnosti některých lékařů v okolí se potýkáme s rostoucím zájmem pacientů a rozšiřujeme praxi do podoby sdružené ordinace. Jsme akreditované pracoviště s vybavením odpovídajícím standardům moderní ordinace 21. století, včetně POCT metod, ABPM, ultrazvuku pro POCUS vyšetření, spirometrie a základních ošetření myoskeletální medicíny. Na místě je vždy k dispozici zkušený lékař L3 pro okamžité konzultace. Nabízíme příjemné, kamarádské prostředí a platové ohodnocení 90 000 Kč pro L2 a 120 000 Kč pro L3. Kontakt: **gpclinic@centrum.cz,** 737 754 674

Hledám atestovaného **alergologa** (ev. po kmeni) k spolupráci. Nabízím 1500 Kč/hod. brutto, práci v hezkém a moderně vybaveném prostředí. Angličtina podmínkou! Praha 7. Víc informací: **noragruskova@gmail.com**

Hledám atestovaného kolegu/gyni k vyšetřování **UZ** prsou. Nabízím 1400 Kč/hod. brutto, práci v hezkém a moderně vybaveném prostředí. Angličtina podmínkou! Praha 7. Víc informací: **noragruskova@gmail.com**

Odborný pracovník v laboratorních metodách v laboratořích oboru **alergologie a klinická imunologie** (AKI) a oborů lab. komplementu (odbornost **801, 802**). Místo výkonu práce zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, Oddělení laboratorní imunologie, Na Kabátě 229, Ústí nad Labem. Požadujeme vysokoškolské magisterské vzdělání přírodovědného směru (biologie, chemie), osvědčení o výkonu zdravotnického povolání, probíhající specializační vzdělávání. Výhodou – ukončené spec. vzdělávání v oboru AKI, praxe v laboratořích AKI. Nabízíme jednosměnný provoz, možnost dalšího rozvoje v oboru, 6 týdnů dovolené + 3 sick days, příspěvek na stravování a další benefity, příjemné pracovní prostředí. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: nabídky v podobě strukturovaného životopisu zasílejte na e-mail: **volnamista@zuusti.cz**

Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze 1 aktuálně nabízí volné pracovní pozice pro lékaře na odděleních: **RDG, interna, geriatrie, ARO**. Zájemcům o **interní JIP, ARO či RDG** nabízíme možnost spolupráce formou dohody při zajištění nočních a víkendových služeb. Nabízíme: přátelskou atmosféru menší soukromé nemocnice s důrazem na týmovou spolupráci, pracoviště s moderním technickým vybavením, pracovní smlouvu na dobu neurčitou, pracovní smlouvu na plný či zkrácený úvazek, 5 týdnů dovolené + 3 sick days, příspěvek na stravu, možnost parkování, slevy v nemocniční lékárně, zvýhodněné služby nemocnice (masáže, dentální hygiena apod.), zvýhodněné mobilní tarify, MultiSport karta, ubytování v areálu pro mimopražské zaměstnance. Požadujeme: specializovanou způsobilost, zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost. Nástup ihned nebo dle dohody. Kontakt: **zaneta.karpau@nmskb.cz,** 771 280 882

Tým zkušených amb. neurologů a fyzioterapeutů přijme kolegyni či kolegu **neurologa**. Hodnocení dle provedených výkonů v rozmezí do 120 tis./měs. čistého. **Fyzioterapeut(ka)** rovněž vítán(a). Děláme kvalitní ambulantní medicínu. Věnujeme dostatek času pacientovi, abychom nepracovali ve stresu. Nový neurologický pacient 45 min., kontrola 30 min. Fyzio nový pacient 60 min., kontrola 45 min. Máme EMG, status školitele, po 4 letech u nás nabízíme možnost vyškolení v EMG. Máme EEG, nově i ultrazvuk pro myoskeletální systém. Možnost konzultace složitějších pacientů s kolegy. Široká možnost vzdělávání v rámci ČR. V případě dobrých pracovních výsledků individuální domluva o benefitech, dovolené, individuálních preferencích. Plný i částečný úvazek možný. Matky menších dětí vítány – vycházíme si vstříc, výhodou většího kolektivu je možnost vzájemně se zastoupit. MUDr. Blanka Štorková, Ph.D., a kolegové – ordinace Hostivice, **www.storkova.medikus.cz.** Kontakt asistentka: 603 427 988, **sulcova.kamila@centrum.cz**

Praktický lékař pro dospělé – Rajhrad, Masarykova 544. Do ordinace VPL v Rajhradě, hledám lékaře na částečný nebo plný úvazek. Ordinace poskytuje rovněž pracovnékékařské služby v ordinaci v Brně na ulici Křenová v bývalé poliklinice Šmeral. Kontakt: **josef.stork@volny.cz,** 721 376 042

FortMedica přijme **ORL** lékaře/lékařku do ambulance v Praze 4 (Modřany/Budějovická) – plný/část. úv. Fin. podmínky: od 700 Kč/hod. + výkon. bonus cca 15–30 tis. Kč/měs. (při 100% úv.) + další odměny a benefity. Kontakt: 602 381 268, **kariera@fortmedica.cz**

Léčebné lázně Lázně Kynžvart přijmou lékaře/lékařku jakéhokoli oboru s možností zaučení do lázeňské praxe, minimálně s ukončeným kmenem do krásné přírodní oblasti na jihu Slavkovského lesa, s možností sportování, aktivního odpočinku a turistiky v létě i v zimě. Náplň práce: preventivní, diagnostická a léčebná péče v převážně dětském lázeňském zařízení. Požadujeme: VŠ lékařského směru nejlépe obor **pediatrie**, není podmínka. Atestace v oboru výhodou. Nabízíme: práci na HPP (plný i částečný) na neurčito nebo na DPP. Odpovídající ohodnocení. Benefity: služební byt a auto, 5 týdnů dovolené, přísp. na penz./živ. poj., přísp. na dětskou rekreaci, závodní stravování atd. Více informací: **www.lazne-kynzvart.cz/o-nas/pracovni-prilezitosti.** Kontakt: **zilinova@lazne-kynzvart.cz,** 720 038 982

Hledám kolegyni/kolegu na částečný úvazek (1–3 dny týdně) do zavedené ordinace **PLDD** (Třešť, Stonařov). Více info: **kalcikova@volny.cz,** 607 230 154

Do zavedené **kardiologické** ambulance v Říčanech u Prahy (Nová kardiologie s.r.o.) hledáme kolegu či kolegyni na částečný pracovní úvazek. Nabízíme práci v klidném a příjemném prostředí, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení. Z Prahy velmi dobrá dostupnost. Kontakt: 723 031 686, **jakt40@gmail.com**

Do ordinace PL v Praze 2 hledáme **praktického lékaře** s atestací z VPL na zástup 1–2 dny/týden, možno i více. V případě zájmu napište prosím na e-mail **r.paroubkova@volny.cz**

Rehabilitační klinika v Praze přijme lékaře s odborností **201** (i v přípravě). Možný plný nebo částečný pracovní poměr či DPP, vhodné i pro starší kolegyně a kolegy. Platové ohodnocení podle dohody. Telefon: 603 435 273

Do našeho týmu hledáme kolegyni/kolegu na pozici lékařky/lékaře do dárcovských center specializovaných na odběr krevní plazmy v Českých Budějovicích a Táboře. Veškeré informace zveřejněny na **www.unicaplasma.cz/lekar-ka-do-ceskych-budejovic-a-tabora/**. CV či případné dotazy zasílejte prosím na **martina.najemnikova@unicaplasma.cz**

Hledám lékaře/lékařku do zavedené ordinace **VPL** v Hronově na částečný nebo plný úvazek. Atestace z VPL výhodou. Nástup dle dohody. Přátelský kolektiv. Kontakt: 739 282 484, **ordinace.medilkova@seznam.cz**

Akreditované pracoviště **všeobecného praktického lékaře** v Praze 5 přijme do spolupráce lékaře i v předatestační přípravě. Kontakt: 603 585 081

Hledám zástup L2/L3 do akreditované ordinace **VPL** Slavkov u Brna od 4/2025. Plat 80 tisíc čistého L2, 100 tisíc čistého L3. Bližší info na **svobodov.mich@seznam.cz,** 728 735 957

Hledáme lékaře/lékařku (L2/L3) pro ordinaci **VPL** na Kladně, zkušená sestra, přístrojově vybavená ordinace, velmi atraktivní finanční podmínky a další benefity. Kontakt: **info@genecare.cz,** 725 793 127

Dopravní podnik hl. m. Prahy přijme **praktického lékaře/lékařku**. Požadujeme: VŠ vzdělání a specializaci v oboru všeobecné praktické lékařství nebo pracovní lékařství • praxi 5 let • znalost ambulantního lékařského SW PC Doktor výhodou • Nabízíme: mzdu ve výši 86 400 Kč/měsíčně + 20 % odměna • úvazek 37,5 hod. nebo dle dohody, jednosměnný provoz • nově zrekonstruovanou a vybavenou ordinaci • smlouvy se zdravotními pojišťovnami • možnost odborného a dalšího vzdělávání • výrazně zlevněné zaměstnanecké jízdné i pro rodinné příslušníky (Lítačka) • penzijní připojištění po roce výkonu práce v hodnotě 1600 Kč měsíčně • stravenky v hodnotě 140 Kč • 5 týdnů dovolené • 3 dny zdravotního volna s náhradou mzdy/rok • poukázky Flexipass ve výši 4000 Kč/rok • příspěvek na dětskou rekreaci až do výše 8000 Kč a další zajímavé benefity. Možnost práce na zkrácený úvazek/práce vhodná i pro důchodce/výrazně individuální přístup • v ordinaci je zkušená a šikovná sestra • ordinace je umístěna v lokalitě Praha 4 – Michle. Kontakt: Mgr. Zuzana Větrovcová, 725 368 140

Lékař/lékařka – **Oddělení klinické imunologie a alergologie**. Požadujeme VŠ v oboru všeobecné lékařství, specializovaná způsobilost v oboru alergologie a klinické imunologie vítána, vhodné i pro lékaře před zakončením základního kmene/atestací. Místo výkonu práce: Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, Na Kabátě 229, Ústí nad Labem. Nabízíme individuální úvazek podle dohody, jednosměnný provoz, možnost dalšího rozvoje a vzdělávání v oboru, příspěvek na stravování a další benefity podle platné kolektivní smlouvy, příjemné pracovní prostředí. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: nabídky v podobě strukturovaného životopisu zasílejte na e-mail: **volnamista@zuusti.cz**

Do Alzheimer Home Český Těšín přijmeme ihned lékaře (L1/L3) se specializací **VPL, interna, kardiologie urgentní medicína** apod. pro **návštěvní činnost**. Možnost jako přivýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Moderně vybavené pracoviště (EKG, CRP, INR), individuální mzdové ohodnocení, úvazek 8–9 hodin/týden formou návštěvní služby. V případě zájmu, prosím, kontaktujte paní Bc. Prokopovou na tel. 604 952 205

Do Alzheimer Home Ostrava přijmeme ihned lékaře (L1/L3) se specializací **VPL, interna, kardiologie urgentní medicína** apod. pro **návštěvní činnost**. Možnost jako přivýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Moderně vybavené pracoviště (EKG, CRP, INR), individuální mzdové ohodnocení, úvazek 8–9 hodin/týden formou návštěvní služby (1–2 dny). V případě zájmu, prosím, kontaktujte paní Bc. Prokopovou na tel. 604 952 205

Hledám atestovaného **endokrinologa** pro spolupráci, nabízím 1000–1200 Kč/hod. brutto, práci v hezkém a moderně vybaveném prostředí. Angličtina podmínkou! Praha 7. Kontakt: **noragruskova@gmail.com**

Hledám kolegu/yni do **lymfologické** amb. v Brně na 1–2 dny v týdnu. Ideálně ANG, DER, ale i INT, VPL (sama jsem VPL). Klidná a zajímavá práce, minimum administrativy. Nejlépe na dlouhodobou spolupráci. Zaučím. Kontakt: **praktiksobesice@gmail.com**

Sháním lékaře do zavedené ordinace **VPL** na 1 den v týdnu v úterý (ordinační doba 6 hod.). Ordinace se nachází v poliklinice Praha 10 – Vršovice. Jedná se o malý (1200 pac.), hezký udržovaný obvod s velmi zkušenou sestřičkou. Mzda 1000–1200 Kč/hod. Atestace není podmínkou. Bez administrativy a návštěv. Kontakt: 606 671 313, **vseob.praktickylekar@gmail.com**

Do **oční** ordinace se zázemím ortoptiky a zrakové terapeutky v Praze 8 hledáme lékaře/lékařku se zájmem o dětskou oftalmologii. Rozsah úvazku 2–3 dny, nebo pak dle domluvy. Kontakt: **ocnilekarpelikanova@seznam.cz**

Hledáme lékaře do ordinace **VPL** v Ostravě-Zábřehu. Základní mzda 125 tis. Kč hrubého (L3), 95 tis. Kč hrubého (L2), měsíční odměny, benefity do výše 20 tis. Kč ročně, 5 týdnů dovolené, bezproblémová zastupitelnost. Kontakt: **janzamostny@gmail.com, www.em-med.cz**

Přijmeme lékaře/lékařku do moderní **diabetologické a interní** ordinace v Praze 5 na částečný úvazek (1–3 dny v týdnu) s možností postupného rozšíření úvazku. Atestace v oboru není podmínkou. Nabízíme práci v přátelském pracovním prostředí, nadstandardní platové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, podporu vzdělávání a další benefity. Kontakt: 734 124 716, **office@pemedica.cz**

Hledáme **VPL** s atestací (min. 10 let praxe) jako konzultanta. Vhodné pro lékaře/lékařky v důchodu. Konzultační činnosti (1 nebo 2x/týden) probíhají telefonicky, fyzická přítomnost není nutná. Nástupní plat 18 500 Kč/měsíc. Kontakt: **info@medling.cz**

Hledáme do skvělého týmu kolegu/kolegyni pro obor **diabetologie a endokrinologie**. Podporujeme vzdělávání, atestace v oboru vítána, není podmínkou – min. zapsání do oboru interní kmen. Info: **https://www.restrial.cz/restrial/volne-pozice.** Kontakt: 603 477 798

Ordinace **VPL** v Jihlavě hledá kolegu/yni k dlouhodobé spolupráci. Preferujeme plný úvazek, ale vyjdeme vstříc vašim potřebám i kratším zapojením. Mzda 140 000 Kč. Nástup dle domluvy. Kontakt: **vysocina.vpl@seznam.cz**

Ordinace **PL** s dlouholetou tradicí ve Šternberku hledá atestovaného lékaře na 0,4 úvazek. Nabízíme dobré platové ohodnocení, firemní benefity, podporu odborného růstu apod. Kontakt: 724 372 322, **www.urban-med.cz, urban-med@seznam.cz**

Přijmu lékaře do zavedené **kožní** ambulance v Klatovech. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů vč. estetiky a laserů. Akreditace. Výborné platové ohodnocení. Příjemné prostředí i kolektiv. Služební byt novostavba. Kontakt: 737 441 365

Přijmu lékaře(ku) na částečný i plný úvazek do prestižní **kožní** ordinace/laserového centra. I v atestační přípravě, akreditované pracoviště. Moderní pracoviště vč. estetické medicíny, nadstandardní podmínky – vše dle domluvy. Vstřícnost. Kontakt: 737 441 365

Pro lůžkový hospic hledáme lékaře s odbornou způsobilostí podle zákona č. 95/2004 Sb. – dokončené odborné vzdělání, atestační zkoušky v libovolném oboru. Náplň práce: poskytování paliativní péče v multidisciplinárním týmu, vedení paliativní léčby, poskytování psychické podpory nemocným, umírajícím a jejich blízkým. Nabízíme: HPP, DPČ s nástupem dle dohody, stravování v objektu, možnost ubytování v rámci služeb, snadná dostupnost veřejnou dopravou. Kontakt: **hana.hegrova@hospiczdislavy.cz**

Hledám **praktického lékaře pro dospělé** (možno i L2) do zavedené ordinace na Praze 6. Nabízím HPP nebo zkrácený úvazek, mzda až 120 000 Kč, zkušená a samostatná sestra. Kontakt: ordinacep6@email.cz

Do ordinace **VPL** na Praze 10 – Vršovice (v blízkosti tramvajové stanice Slavia –Nádraží Eden) přijmu atestovaného VPL na 3–5 dní v týdnu. Ordinace je dobře zavedená a vybavená. Nástup od ledna 2025. Hrubá mzda při plném úvazku 100 000 Kč. Možnost hrazení konferencí a jiných vzdělávacích akcí. Flexibilní volno díky zastupitelnosti. Kontakt: 732 116 973, **zastup.nusle@gmail.com**

Rehabilitační ústav Kladruby přijme lékaře na pozici **primář/primářka** nového lůžkového oddělení. Rehabilitační ústav Kladruby se nachází cca 50 km od Prahy na trase dálnice D1. Jsme akreditované zdravotnické zařízení s dlouholetou tradicí. Léčíme pacienty s neurologickými a ortopedickými diagnózami. V rámci zlepšování poskytované péče otevřeme v příštím roce novou budovu a rádi bychom uvítali posilu do kolektivu našich lékařů. Požadujeme: • Specializovanou způsobilost RFM, případně neurologie nebo ortopedie • Licenci ČLK k výkonu funkce vedoucího lékaře/primáře • Výborné komunikační schopnosti • Trestní bezúhonnost • Empatický a vstřícný přístup k pacientům • Zkušenosti s řízením pracovního kolektivu výhodou • Znalost a zájem o digitalizaci vítáme. Nabízíme: • Motivující finanční ohodnocení – smluvní podmínky • Roční a mimořádné odměny • Podporu odborného růstu a dalšího vzdělávání • Možnost přidělení služebního bytu. Benefity: • Příspěvek na penzijní připojištění • Řádná dovolená 5 týdnů, po zkušební době + 1 den zdravotního volna za kalendářní pololetí • Relaxační volno – 1 den za rok • Příspěvek na stravování v naší jídelně • Možnost využití bazénu a fitness • Mateřská škola v areálu. Pokud hledáte místo, kde budete moci rozvíjet svou vizi a zároveň poskytovat pacientům nadstandardní rehabilitační péči, přidejte se k nám! Kontakty: prim. MUDr. Karel Moses, náměstek pro léčebně preventivní péči, tel. 317 881 295, **karel.moses@rehabilitace.cz,** personální oddělení (PaM), 317 881 201, **pam@rehabilitace.cz.** Těšíme se na vás! Nástup dle dohody.

Přijmu kolegu lékaře **VPL** (L1 před kmenem, L2, L3) do sdílené ordinace v Praze 8 u metra Invalidovna. Úvazek 2 až 5 dní v týdnu, akreditované pracoviště, školitel přímo v ordinaci, bonusy, moderní praxe. Kontakt: **vpl-praha@seznam.cz,** 777 651 437

Hledáme milou kolegyni/kolegu lékařku/ře do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v zázemí nové kliniky na Praze 10. Štědrá odměna. Preferujeme zatím částečný úvazek dle dohody. Příležitost pro maminky na MD, důchodce. Kontakt: **kandrnalova@galenclinic.cz**

Přijmeme lékaře do zavedené **kožní** ambulance v Praze. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů vč. estetiky a laserů. Akreditace. Výborné platové ohodnocení. Příjemné prostředí i kolektiv. Kontakt: 603 955 055

Klinika **dermatologie a estetické medicíny** hledá lékaře na plný/částečný úvazek. Atestace v oboru není

podmínkou. Nabízíme motivující platové ohodnocení, přátelský kolektiv, příspěvek na vzdělávání a sportovní aktivity. Kontakt: 704 454 444, **pe.pete@post.cz**

Přijmeme lékařku/lékaře do **ortopedické** ambulance v Hlinsku na Chrudimsku, atestace není podmínkou. Finanční ohodnocení nadstandardním poměrem z vykázané péče. Rozsah spolupráce dle domluvy. Kontakt: 734 876 504, **ortovys@gmail.com**

Hledám kolegu/kolegyni do vybavené **oční** ordinace v Děčíně, plný/částečný úvazek, atestace či v přípravě, rovněž absolventa/ku. Veškeré možné benefity po dohodě včetně bydlení. Kontakt: 777 482 190, **jitka.meszarosova@email.cz**

Všeobecný praktický lékař. Do akreditované ordinace EMOT-Medico, Buštěhrad, hledáme lékaře (L2) na 2 dny/týden – čt, pá. Minimum administrativy, šikovná sestra, nástup dohodou, mzda dohodou. Víc při osobním setkání. Děkuji. Kontakt: **info@emotmedico.cz**

Hledám atestovaného **praktického lékaře** pro spolupráci: Nabízím 1000 Kč/hod. brutto, práci v hezkém a moderně vybaveném prostředí. Angličtina podmínkou! Praha 7. Víc informací: **noragruskova@gmail.com**

Oční ordinace MUDr. Tomáše Kuběny ve Zlíně hledá atestovaného lékaře/lékařku, který by chtěl pracovat v naší ordinaci. Kontaktní e-mail: **tomas@kubena.cz**

Hledám kolegu do Hospice svatého Lazara, který se chce věnovat smysluplné **paliativní péči** v domácím prostředí. Nabízím příležitost podílet se na rozjezdu mobilního hospice v Klatovech s podporou zkušeného týmu a bytem v centru Klatov. Kontakt: **kunc@hsl.cz**

Městská nemocnice následné péče ve svém týmu ráda uvítá nové kolegy/ně na pracovní pozici lékař na oddělení **následné a dlouhodobé péče**. Nabízíme: • možnost kratšího úvazku nebo pouze DPČ na ÚPS • možnost pouze ranních směn nebo nepřetržitý provoz • platové zařazení dle aktuálního nařízení vlády č. 341/2017 Sb. (+ osobní příplatek a veškeré příplatky) • nově zrekonstruované prostředí, nové vybavení • skvělá dostupnost MHD (v těsné blízkosti metra B stanice Českomoravská a zastávky autobusu a tramvaje Poliklinika Vysočany) • mobilní telefon • možnost parkování na vlastním hlídaném parkovišti • práce v menších týmech • individuální přístup • příspěvek na penzijní spoření • příspěvek na stravování • zdarma vstupy do ZOO Praha • možnost dalšího vzdělávání. V případě zájmu posílejte životopisy na e-mail **personalista@mnnp.cz** nebo volejte na telefonní číslo 607 244 598

Estetická klinika Swiss Esthetic rozšiřuje tým lékařů v Praze. Atestace není podmínkou (výhodou). Úvazek plný, částečný, DPP. Skvělá dopravní dostupnost, pestrá práce a nadstandardní pracovní podmínky. Kontakt: 605 025 336, **info@swissesthetic.cz**

Moderní a špičkově vybavená klinika v Praze hledá **dermatologa**. Nadstandardní platové podmínky, mnoho zaměstnaneckých benefitů, podpora vzdělání atd. Pracovní doba dle dohody. V případě zájmu o více informací: **estetickamedicina@email.cz,** 736 771 082

Kolegovi z řad lékařů nabízíme nadstandardní platové podmínky, podporu dalšího vzdělávání, práci v pěkném pracovním prostředí nové a moderní nemocnice, ubytování a jiné zaměstnanecké benefity. Nástup možný ihned. Kontakt: **info@nnpmt.cz**

Do zavedené a léta perfektně fungující **diabetologické** ordinace v Lékařském domě Tabačka (Tábor, Husovo náměstí) přijmeme lékaře/lékařku s atestací (nebo těsně před atestací). Nabízíme: nadstandardní finanční ohodnocení, téměř žádnou administrativní zátěž, vybavenou ordinaci, milou, zkušenou a vysoce kvalifikovanou zdravotní sestru, spolupráci s laboratoří a lékárnou přímo v budově, ordinační hodiny dle vzájemné dohody, parkování zdarma přímo před budovou, možnost příspěvku na dojíždění/bydlení, pro mimotáborské uchazeče pomoc s hledáním adekvátního bydlení. Očekáváme: odpovídající vzdělání, profesionální přístup k pacientům, příjemné vystupování, kolegialitu. Bližší informace: 603 262 922, **info@tabacka.net**

Do ordinace v poliklinice na Praze-Zbraslavi přijmeme **VPL** lékaře nejlépe na HPP, ale je možný i částečný úvazek. Nabízíme atraktivní finanční ohodnocení, moderní ordinaci, jsme akreditované pracoviště. Kontakt: **info@avimedic.cz,** 775 044 440

Hledám atestované kolegy pro spolupráci: **endokrinolog, dětský neurolog, dětský gastroenterolog, psychiatr, VPL, PLDD**. Nabízím 1000 Kč/hod. brutto, práci v hezkém a moderně vybaveném prostředí. Angličtina podmínkou! Víc informací: **noragruskova@gmail.com**

Akreditovaná ordinace **VPL** v Praze 5 hledá na částečný úvazek lékaře /ku. Převod ordinace v dohledné době bude možný. Kontakt: 603 585 081

Jste **ORL** lékař/ka a chcete pracovat v privátním moderním ambulantním zařízení v Praze 10? Nabízíme nadstandardní platové podmínky, zaměstnanecké benefity, příjemný kolektiv. Požadujeme chuť se vzdělávat a flexibilitu. Zavolejte na 605 787 269 či napište na **orlvpraze10@seznam.cz**

Úrazová nemocnice v Brně, Ponávka 139/6, 602 00 Brno, oddělení **chirurgie** přijme do pracovního poměru lékaře. Nástup: po dohodě. Pracovní úvazek: 1,00. Požadujeme: • vysokoškolské vzdělání • specializovanou způsobilost v chirurgickém oboru • zdravotní způsobilost • trestní bezúhonnost. Profil pracoviště: Úrazová nemocnice Brno jako traumacentrum druhého typu zajišťuje nadregionální péči pro Brno a Jihomoravský kraj.

V rámci Kliniky traumatologie LF Masarykovy univerzity se intenzivně podílíme na pregraduálním i postgraduálním studiu studentů a lékařů. Chirurgické oddělení Úrazové nemocnice se věnuje komplexní operativě. Provádí se u nás základní břišní operace, např. operace žlučníku, žaludku, tenkého a tlustého střeva, konečníku, operace kýl, operace náhlých příhod břišních a dutinových traumat. Nabízíme: • zajímavou a pestrou práci na plný či částečný úvazek • širokou erudici v oblasti všeobecné chirurgie • možnost profesního růstu a dalšího vzdělávání • moderní přístrojové vybavení • nadstandardní platové ohodnocení • náborový příspěvek ve výši trojnásobku tarifní mzdy • dovolená nad rámec zákona (25 dní) + 3 dny sick day • dotované stravování v areálu nemocnice, příspěvek na rekreaci, Multisport karta • možnost ubytování • možnost zajištění místa v mateřské škole pro děti v rámci města Brna. V případě zájmu nás kontaktujte! Další informace podá MUDr. Radim Herůfek, náměstek LPP, **r.herufek@unbr.cz**

NZZ v Praze hledá lékaře/lékařku do **alergologické** ambulance na plný nebo částečný úvazek v přátelském malém kolektivu v moderním prostředí. Nabízíme: nadstandardní finanční hodnocení, individuální pracovní doba, možnost odborné přípravy na akreditovaném pracovišti II. typu pro odbornost alergologie a klinické imunologie, 5 týdnů dovolené, 3 dny infekčního volna, stravenkový paušál, úhrada členského poplatku ČLK, podpora dalšího vzdělávání – mezinárodní i tuzemské kongresy, kurzy. V případě zájmu zasílejte své CV na e-mail: **setinova@immunia.org**

Do zavedené ordinace přijmeme lékaře/ku **PLDD**. Ordinace se nachází v Praze 6, v místě polikliniky. Nabízíme nadstandardní podmínky. Veškeré další info na: **d.pauknerova@zdravotnisluzbymarjanka.cz**

Volná místa rezidenta v ordinaci **praktického lékaře** – Otrokovice, Kroměříž, Zlín. Kontakt: 774 046 399, **rataj@manufacture35.cz**

Město Javorník hledá **pediatra a zubaře**. Nabízíme vybavenou ordinaci, městský byt 2+1, stavební pozemek za výhodných podmínek + další možné benefity. Kontakt: 607 059 638. Nástup možný ihned.

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Lékařka s atestací na RD má zájem o úvazek 0,4 v **diabetologické/endokrinologické** ambulanci v okrese Brno-město/Brno-venkov. Kontakt: **diadrbrno@gmail.com**

Lékař s **interní** atestací I. st. a spec. způsobilostí v **geriatrii** hledá vhodné uplatnění na VPP, dohodu apod. Kontakt: **david.kob@seznam.cz**

Lékař se základním kmenem z **psychiatrie**, těsně před atestací, hledá uplatnění v psychiatrické ambulanci na částečný úvazek. Středočeský/Pardubický/Královéhradecký kraj. E-mail: **psychiatr@topmedica.cz**

ORDINACE, PRAXE

Prodám zavedenou praxi s.r.o. **VPL** v Zábřehu na Moravě. Od ledna 2025 nebo dle dohody. Kvalitně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI, Ultrazvuk 3 sondy) bez investic. Reg. pac. přes 2000. Více na **info@medikapraktik.cz** nebo 608 460 040

Prodám dlouhodobě zavedenou praxi v oboru **diabetologie, interna** a **angiologie**, vedenou jako s.r.o. Možnost pokračovat v nájmu ordinace v centru Liberce. Odkup možný vč. přístrojového vybavení. Kontakt: **interdialbc@email.cz;** 603 265 868

Odkoupím praxi **praktického lékaře** v Hradci Králové, případně v Pardubicích se specializací VPL. Předem děkuji za nabídky, kontaktujte mě prosím e-mailem **marketa.fikarova@medfima.cz**

Zabezpečujeme profesionálně prodeje a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KÚ a ZP. Oceňování a komplexní odborné poradenství při převodech. Celá ČR. **www.admedica.cz,** tel. 734 763 336, 775 679 982

Prodám levně **gynekologickou** ambulanci v Sedlčanech. Smlouvy se všemi poj. Ambulance plně vybavená bez nutnosti další investice. Dojezd od Prahy 45 min. Reg. pacientů 3000. Kontakt: **jan.rapsa@gmail.com**

Prodám zavedenou **gyn.-por.** ambulanci, 4000 pacientek, pojišťovny 111, 207, 201, 211 a 205. Praha 6, na metru. Kontakt: **cme@centrum.cz**

Prodám zavedenou **oční** ordinaci ve velké poliklinice v Č. Budějovicích. Rozsáhlá klientela, operační sál, apl. středisko kont. čoček (s.r.o.). K převzetí koncem r. 2025. Kontakt: 607 138 719, **sidi33@centrum.cz**

Prodám venkovskou praxi **VPL** (s.r.o.) u Val. Meziříčí, 1450 pac., závod. péče, 6 poj. kompletní akutní diagnostika. Kontakt: **petr_jor@centrum.cz,** 603 845 698

Koupím praxi ordinace **praktického lékaře** ve Zlínském kraji – Zlín, Otrokovice. Kontakt: **rataj@manufacture35.cz**

Prodám **ORL** praxi v Praze. Kontakt: 604 913 541

Ráda bych převzala středně velkou praxi **VPL** v Příbrami, a to ideálně v létě 2025. Případné nabídky prosím směřujte na e-mail: **poptavkavpl@seznam.cz.** Děkuji.

Koupím zavedený obvod **praktického lékaře pro dospělé** v Hradci Králové, Pardubicích a blízkém okolí. Jsem atestovaná VPL. Pokud by stávající lékař chtěl zůstat na zkrácený úvazek, ráda vyhovím. Kontakt: 777 150 381, **marketa.fikarova@medfima.cz**

Prodám praxi **VPL** na Praze 5. Reg. pacientů cca 2500 (cca 2900 jednicových), ambul. software PC Doktor. Je možnost i odkoupení nebytového prostoru, není ale podmínkou převodu praxe (lze řešit i pronájmem). Kontakt: **gadireddi@seznam.cz,** MUDr. Hana Gadireddiová

Atestovaná **praktická lékařka** s mnoholetou praxí v oboru ráda odkoupí ordinaci VPL na Praze 5, 6 nebo Praze-západ. Kontakt: **praktik.lekarka@seznam.cz**

Koupím zavedenou **gynekologickou** praxi v Brně. Jsem gynekolog. Kontakt: 704 789 068

Koupím **gynekologickou** ambulanci v Moravskoslezkém kraji. Klidně zaměstnám stávajícího lékaře na 1–2 pracovní dny, nebo dočasně koupím jen polovinu ambulance. Prosím, kontaktujte mě: **Ambulance-87@seznam.cz,** telefon 605 371 333

Přenechám zavedenou **dermatovenerologickou** ambulanci ve Znojmě od 1. července 2025, smlouvy se všemi ZP. K dispozici byt 3+1 s garáží. Kontakt: 605 582 242

Odkoupím ordinaci **PL pro dospělé** v Praze, možno i postupné převzetí. Kontakt: **vseob.praktickylekar@gmail.com,** 606 671 313

ZÁSTUP

Do zavedené ordinace **VPL** ve Slavkově u Brna hledám kolegu/kolegyni na zástup za mateřskou dovolenou. Zkušená sestra, menší obvod (asi 1400 pacientů), vhodné pro pracující seniory i maminky s malými dětmi. Ordinace je součástí polikliniky ve Slavkově. Úvazek 30 hod./týden, ale možno se domluvit jen na jednotlivé dny. Odměna při plném úvazku 80 000 čistého (dále příspěvky na dopravu, vzdělávání apod.). Nástup dle domluvy, nejpozději 3/2025, délka zástupu minimálně půl roku až rok. MUDr. Eva Hlaváčková. Kontakt: **ordinace@mudrhlavackova.cz**

Od 3/2025 nabízím pravidelné zástupy v ordinaci **PL** v Plzni. Kontakt: 606 583 418

PRODEJ A KOUPĚ

Prodám **Oční** ambulanci v Sedlčanech k 7/2025 – odchod do důchodu. Výborná dojezdová vzdálenost z Benešova, Příbrami, Prahy. Velká spádová oblast pacientů. Kontakt: **ocnisedlcany@centrum.cz**

UZV CHISON QBIT 7 – prodám 4 roky starý UZV přístroj Chison Qbit7 – vag. sonda + abdom. sonda, tiskárna Sony, veškerá dokumentace, platné BTK, plně funkční... cena k jednání 200 tis. Kontakt: **gynekologie.vykouk@gmail.com,** 415 620 335

Koupím fungující EKG BTL 08 SD, nejlépe včetně kabelů a elektrod. Kontakt: 774 288 211

Prodáme kardiotokograf BTL Bionet FetalCare FT700, použitý, nevyužitý, plně funkční s dokumentací. Pouze osobní odběr v Pardubicích, cena dohodou. Kontakt: 602 833 161

Prodám přístroje do ordinace pro vyš. INR, CRP, TOKS, tlakoměr včetně velké manžety, TK Holter a multianalyzátor Standard F200 – LAB MARK za minimální částku – důvodem je odchod do důchodu. Kontakt: 736 779 742

Prodám nevyužité zdravotnické vybavení: přístroje, pomůcky, výukové trenažéry a modely. Seznam položek na **www.urgentniprijem.cz/nevyuzite**

Prodám zavedenou ambulantní praxi **psychiatrie, psychoterapie** Boname s.r.o. v Prachaticích. Předání a cena dohodou. Kontakt: **ludduskova@post.cz,** 602 728 850

Prodáme použitý operační stůl, nerez, černá koženka, elektrický pohon, ovladač, hlavový díl, dělené sklápěcí nožní díly, výškový posun, Trendelenburg a Antitrendelenburg, funkční. Pouze osobní odběr v Hradci Králové, cena dohodou. Tel.: 602 833 161

Prodám narkotizační přístroj Drager Fabius s ventilátorem a monitorem vitálních funkcí Infinity Gama XL, plně funkční s platnou BTK, použité výhradně v humánní medicíně, pouze osobní odběr v Pardubicích, cena dohodou. Tel. 602 833 161

Prodám téměř nepoužitou UV lineární sondu Handy L :7,5 MHz–10 MHz, kompatibilita: iOS, Android, Windows. Vzájemné propojení přes Wi-Fi: Tablet, Smart phone. Módy: B, B/M, Barevný Power, Doppler, PW. Cena: 49 000 Kč. Kontakt: **robin@cmail.cz,** 603 142 272, Zlín

Prodám Ultrazvuk Mindray DC 30, v provozu od 10/2018; 2 sondy lineární 7L5P a konvexní 3C5P. BTK do 2/2025. Výborný stav, cena dohodou. MS kraj. Kontakt: 731 568 997

Prodám InMode, kompletní dermatologická platforma pro estetická ošetření, Morfeus8 – mikrojehličková radiofrekvence, Diolaze – epilační laser, Lumecca – IPL. Stále v záruce, případné info o ceně do soukromých zpráv. Kontakt: 777 280 810

Prodám spirometrii Medikro Duo. Zcela nový, nepoužívaný. Cena: 8000 Kč. Kontakt: **lekar@melnikmedicine.cz**

Prodej kompletně vybaveného pracoviště **VPLPD** v Černé Hoře s dobrou dopravní obslužností z Brna a okolí. Smlouvy s 5 ZP, solidní kmen pacientů a zajímavý roční obrat praxe, garantující rychlý návrat investice. Pro více info volejte na tel. 723 859 537

Největší tržiště lékařských praxí v ČR; 12 let na trhu, 30 000+ návštěvníků měsíčně, rozsáhlá databáze investorů a zájemců, kompletní servis – ocenění, administrativa, poradenství. Volejte: 253 253 707, **www.trzistepraxi.cz**

Prodám ordinaci **endokrinologie, interna**. Kontakt: **endokrinologie.jm@gmail.cz**

PRONÁJEM

Nabízím k pronájmu pěkné prostory pro provoz ordinace v Uničově, Nemocniční 271 (areál polikliniky). Kompletně zařízené, 2 místnosti, čekárna, sociální zařízení. Volné od ledna 2025. Kontakt: 603 527 754

Nabízím k pronájmu nově zrekonstruované a zkoladované 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/měsíc + zálohy. Kontakt: **mudr.strupinska@seznam.cz,** 606 904 534

Dermatolog hledá pronájem ordinace v Praze na 1 den v týdnu v blízkosti metra. E-mail: **dermaordinace@seznam.cz**

Nová Poliklinika Hradec Králové, ideální místo pro vaše ambulance a léčebně preventivní provozy, developerský projekt sdruženého zdravotnického zařízení, 24 000 m² prostor v hi-tech standardech 21. století, 100 metrů od fakultní nemocnice. Kontakt: **info@1chirurgie.cz,** 602 833 161

Pronajmu nově vybudované ordinace ve zdrav. středisku v Krupské 28/1978, P10, kde se nachází lékárna, ordinace – PSY, NEU, DIA, PL. Ordinace jsou v 1. p., nabízím dvě samostatné jednotky 53,5 m² a 72,0 m². Ordinace nabízím i dohromady jako celek.

Bližší info Pavel Dvořák-PD servis: **info@pdservis.cz,** 777 632 772

Pronajmu sdílenou ordinaci ve Vsetíně u Polikliniky. Provoz možný 2–3x týdně. Zařízeno nábytkem. Kontakt: **inzerce2@volny.cz**

Ve zdravotním středisku Medicopharm v Ostravě-Porubě nabízíme k pronájmu prostory ordinace. Pro více informací nás kontaktujte telefonicky na 604 446 491 nebo e-mailem **jarmila.lacinova@seznam.cz**

Městys Polešovice nabízí k pronájmu nově zrekonstruovanou ordinaci dětského lékaře 73 m² v přízemí zdravotního střediska. Prostor sestává z ordinace, čekárny, sociálního zařízení a zázemí. Spádové území Polešovice, Nedakonice, Vážany, Ořechov a Tučapy, cca 5000 obyvatel. Pronájem možný ihned, možnost obecního bytu. Nájem dohodou. Kontakt: 775 574 555

SEZNÁMENÍ

Lékařka hledá partnera, VŠ, nekuřák, 65–78 let, turistika, cestování, kultura, zahrádka. Kontakt: **jas.ne2@seznam.cz**

Čerstvě 30letý lékař a Ph.D. student, rekreační volejbalista, barman, techno-tanečník a cestovatel do exotických krajin (pláž, žádná divočina). Ale nerad provozuji cokoli z toho sám, lépe v dámské společnosti. Su chachar slezsky original, ale s karou dojedu i do Praglu. Kontakt: **ash.ze.severu@seznam.cz**

Lékař, VPL, Zlín, 33let, 160 cm hledá kolegyni k seznámení. Sportovně založený, cyklistika, turistika. Kontakt: 723 900 393

Lékař, 48/174, hledá příjemnou a štíhlou partnerku VŠ pro vztah, kdy se budeme jeden na druhého těšit a budeme si mít co povídat i za dlouhou řadu let. Ze zájmů rád sportuji, jsem nekuřák. Pracuji i bydlím v Praze. Kontakt: **eotaxin@seznam.cz**

SLUŽBY

Služba „Komplex“ – zpracování a vedení celé předpisové základny vaší praxe (SÚKL, KHS, KÚ, BOZP, PO, ŽP atd.) Nově zahrnuje i Ad Memo – systém elektronické evidence zdravotnických prostředků, sledování a upozorňování na termíny servisů, PBTK apod. Kontakt: 734 763 336, **www.admedica.cz**

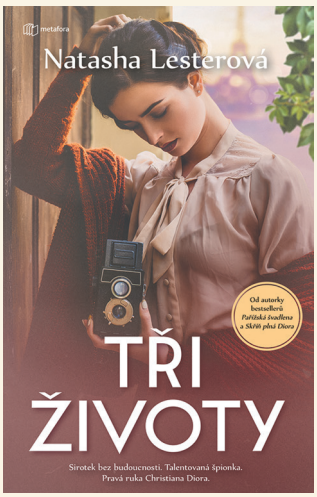
SRO – nejjednodušší a daňově nejvýhodnější způsob prodeje a jediná možnost reálného dědění praxí. Po 5 letech nedaníte. Stovky realizací po celé ČR, nejlepší ceny. Kontakt: **www.admedica.cz,** 734 763 336

Vy léčíte, my se postaráme o zbytek. Ulehčete si práci! Naše firma se postará o byrokracii a smluvní politiku, abyste se mohli soustředit na to nejdůležitější – své pacienty. Kontakt: MUDr. Milan Prokop, 733 610 790, **www.mipr.eu**

Elis a Elis s.r.o. Oceňování praxí. Transformace na s.r.o. Převody praxí. Právní, ekonomický a daňový servis. Profesionální přístup, časová flexibilita. Kontakt: 602 437 166, **poradce@mybox.cz**

RŮZNÉ

Prodám dva unikátní domy ve východních Krkonoších – švýcarský alpský dům a křížovou roubenku, která byla v předminulém století pekárnou. Bližší info na tel. 606 590 043



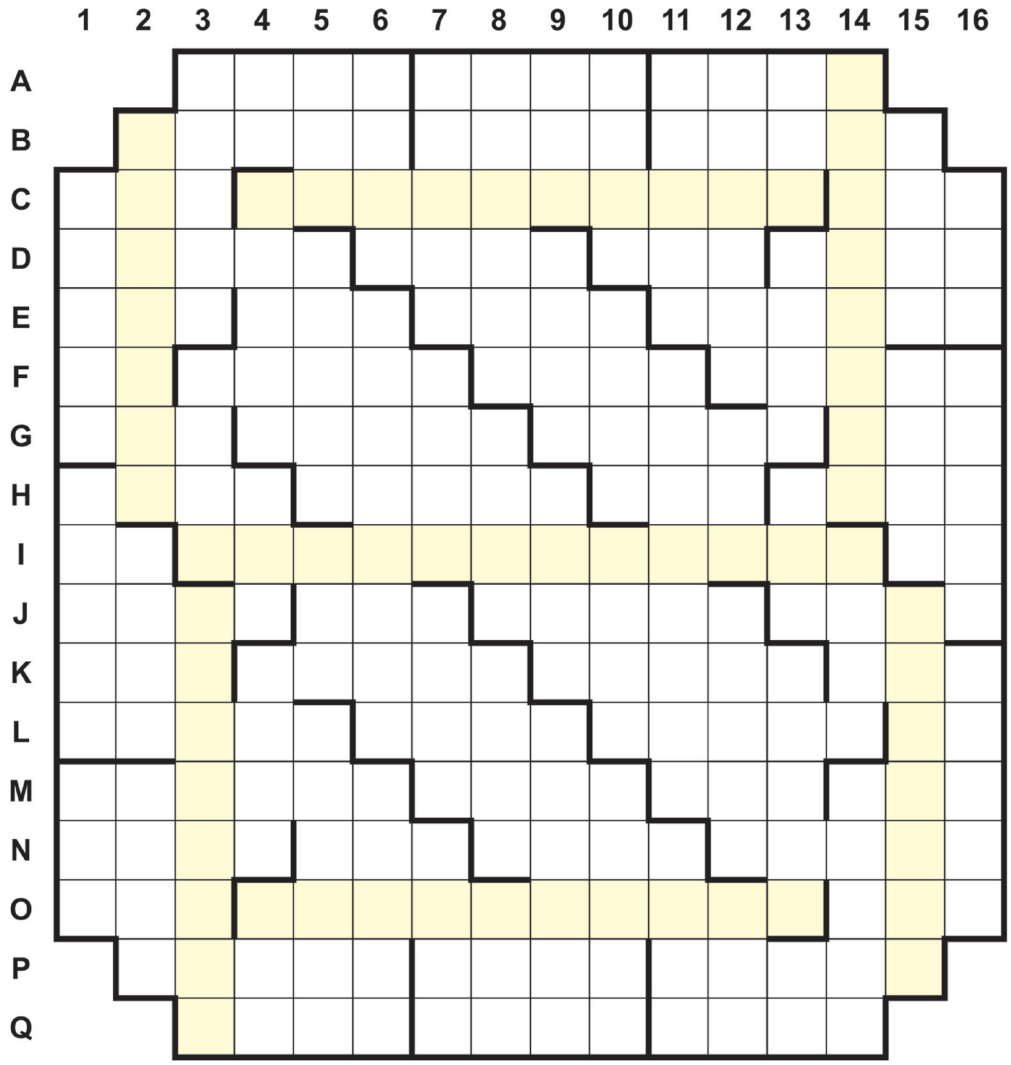
Tři životy

Natasha Lesterová

Alix St. Pierreová vyrostla obklopena leskem Hollywoodu. Jakožto sirotek ho však pozorovala jen zpovzdálí. Zatímco v roce 1943 zuří světová válka a muži odplouvají do zámoří, Alix se podaří získat práci v marketingu. Díky jejímu charismatu a rychlému uvažování ale brzy zaujme pozornost americké vlády, která ji postaví před ještě větší výzvu – odjet do Švýcarska coby špionka. Alix neodmítne a záhy přichází na stopu něčeho velkého. Opravdu velkého. Může ale doopravdy věřit svému informátorovi? Po konci příliš dlouho trvající války se Alix stěhuje do Paříže, připravena nastoupit na novou pozici v tiskovém oddělení v právě se rozjíždějícím módním domě Christiana Diora. V opulentních prostorech nové luxusní značky dokáže téměř zapomenout na všechno, co ztratila, i na nebezpečná tajemství, jež zná pouze ona. Když se ale na scéně objeví člověk z její minulosti a hrozí, že zničí její budoucnost, uvědomuje si, že dávné křivdy může napravit jen ona sama.

Cena: 469 Kč, stran: 440
https://www.grada.cz/tri-zivoty-13173/

KŘÍŽOVKA O CENY



Možná, že taková doktorská velkoprodejna je právě to, co pacienti chtějí. Aby se mohli s košíkem sunout od jednoho doktora k … (dokončení citátu, jehož autorem je Richard Gordon, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: A. Velký stepní pták; přístavní hráze; populární kanadská zpěvačka. – **B.** Papírnictví; výzva; soubor map. – **C.** Obruba obrazu; **3. díl tajenky**; rival. – **D.** Rozrývati pluhem; střelecký cíl; dolina (básnicky); brýle. – **E.** Stupeň vyspělosti v džudu; domácky Odeta; výsledek skenování; srazit. – **F.** Název značky metru; skaná příze z přírodního hedvábí užívaná jako útek; jméno herce Aldy; belgický zpěvák italského původu. – **G.** Anglicky „jedna“; hodně; jméno zpěvačky Langerové; prezent. – **H.** Jemné bublinky na kapalině; nizozemsky „trůn“; druh pepře; peněžní soustava. – **I.** Snad; **4. díl tajenky**; značka aktinia. – **J.** Kus tkaniny; anglicky „jeho“; zpráva; jméno spisovatele Gardnera. – **K.** Žlutohnědá barva; ulehčení; či; nechť. – **L.** Ovčí vlna; revolver; nápor choroby; nebo. – **M.** Domluva; madridský sportovní klub; jméno pěvce Zídka; úkaz. – **N.** Aroma; ňadro; mongolský pastevec; důkaz neviny. – **O.** Herec pantomimy; **6. díl tajenky**; zkratka trinitrotoluenu. – **P.** Část Prahy; ohmatání; slabý. – **Q.** Domácky Atanas; jméno herečky Medřické; plošná výměra pozemku.

SVISLE: 1. Kovbojská slavnost; pahorek (básnicky); slovensky „dům“. – **2. 2. díl tajenky**; součást obleku; nejvyšší germánský bůh. – **3.** Malý africký savec; ten (zastarale); **1. díl tajenky**. – **4.** Iniciály klavíristy Rokla; anglicky „bouře“; latinsky „vzduch“; zimní měsíc; výzva k tichu. – **5.** Primáti; starší název pro gen (též id); africký veletok; napůl. – **6.** Nástraha; soška bůžka lásky; chemický prvek. – **7.** Domácky Matěj; pozdrav; druh horniny; české město. – **8.** Menší podpěra; jméno Chaplinovy manželky; antická hra v kostky; dovednost (zastarale). – **9.** Klam; části hlav; druh hvězdy; vyhynulý kůň. – **10.** Svobodný šlechtický statek; Zolův román; alkoholické nápoje; bovdeny. – **11.** Švýcarské sportovní středisko; netrčeti; matčina sestra. – **12.** Jihoevropanka; hádanka; strach; domácky Rainer. – **13.** Rumunská řeka; sifon; církevní obřad; prostor kolem; nikoli. – **14. 7. díl tajenky**; slovensky „Irka“; jméno zpěvačky Zelenkové. – **15.** Druh sloučenin; lahodný pokrm; **5. díl tajenky**. – **16.** Mistr popravčí; okolky; sytit.

Pomůcka: Olt, trama, troon.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v časopise Tempus medicorum 11/2024 se skrýval citát Vladislava Havla: Čekárna ordinace je místnost, kde se lidé za dvě hodiny dozví, jak lze přelstít nemoc nebo lékaře.

Román od Natashy Lesterové *Tři životy*, který vydalo nakladatelství Grada Publishing (viz anotaci), vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Jaroslav Čermák**, Příbram VII; **Irena Grabovská**, Jeseník-Dětřichov; **Pavel Heřmánek**, Počátky; **Milan Korsa**, Oslavany; **Marta Pobijaková Pohanková**, Krupka; **Alena Šubertová**, Kuřim; **Josef Tuhý**, Slatiňany; **Zdenka Tyralíková**, Jičín; **Jiří Valeš**, Rokycany; **Jaroslava Vašková**, Letovice.

Na správné řešení tajenky z TM 12/2024 čekáme na adrese **recepce@clkcr.cz** do 8. 1. 2025. Výherci se mohou těšit na výpravnou životopisnou knihu *Jan Blažej Santini-Aichel*, kterou napsal a doprovodil fotografiemi Petr Dvořáček.

Hodně štěstí!

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

Inzerce ▶

Vysoce účinná léčba svrabu

Eradikace svrabu až u 90 % pacientů již po jedné aplikaci

NOVINKA

Permethrin Axonia 50 mg/g gel

permethrin

Pouze na lékařský předpis!

Kód SÚKL 0265906

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 parestezie. **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 seznamte s úplnou informací o přípravcích v Souhrnu údajů o přípravku.**

PERCZ0824A

axonia PHARMA

AXONIA, a.s., Bydžovská 185/2, 190 14 Praha 9, Česká republika, tel. 224 240 832, info@axonia.cz, www.axonia.cz