4/2025
ROČNÍK 34

TEMPUS MEDICORUM

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

MUDr. Jitka Dobešová
Rytířka českého lékařského stavu

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Prezident ČLK Milan Kubek vystoupil v Evropském parlamentu

Ředitel VZP Zdeněk Kabátek o ústavní stížnosti na letošní úhradovou vyhlášku

Poskytování zdravotních služeb distančním způsobem

Jak na vyúčtování roku 2024?

Rady pro zdraví: Projekt ČLK tentokrát o cestovní medicíně

Lékaři primární péče upozorňují na dlouhodobé problémy

Druhá fáze projektu Průkaz člena ČLK

Zákon umožňuje lékaři předat znalci kartu pacienta bez jeho souhlasu

HealthPro
www.healthpro.cz

NOVINKA V ČR
Hlasové diktování textu do dekurzu

HealthPro.cz – moderní ambulantní program

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

Jedna transparentní měsíční platba za ordinaci 980Kč

Žádné další instalační nebo licenční poplatky

„Online pohotovost“ není pohotovost

Dostupnost ambulantní péče v České republice se zhoršuje, přičemž pracující lékaři navíc stárnou. V základních oborech jako interna nebo chirurgie je mezi v ambulancích pracujícími lékaři pouhá polovina mladších šedesáti let, přičemž naopak skoro čtvrtina z nich je starších sedmdesáti let. U praktických lékařů je sice situace nepatrně lepší, když „juniorů“ pod šedesát je 56 procent a seniorů nad sedmdesát 16 procent, přesto každý rok ztrácíme cca jedno procento ordinací praktických lékařů a téměř tři procenta pediatrů. Problém navíc zhoršuje fakt, že dvě třetiny zanikajících ordinací byly na venkově, tedy v sídlech do dvou tisíc obyvatel. Na tento závažný problém jsem měl možnost upozornit na konferenci pořádané v Evropském parlamentu. Komora jej však vyřešit sama nedokáže.

Jediným opravdovým řešením problému je zajistit pro podfinancované české zdravotnictví více peněz a učinit práci ve zdravotnictví pro mladé lidi více atraktivní. Cesta vede přes lepší pracovní podmínky. Důstojná odměna za práci musí být samozřejmostí, ale bez dodržování zákoníku práce, bez vytvoření lepších podmínek pro soulad výkonu povolání s rodinným životem a bez zásadní reformy specializačního vzdělávání to nepůjde.

Představa, že zdravotníky nahradí a problémy s jejich nedostatkem vyřeší digitalizace či umělá inteligence, je nebezpečnou iluzí. Dá se však pochopit, že zoufalí politici, kteří nejsou schopní zajistit svým voličům dostupnost zdravotní péče, dělají zoufalé věci. Projevem zoufalství je například vládou schválená novela zákona, která by měla, pokud ji tedy nezastaví zákonodárci, zrušit výběrová řízení před uzavíráním smluv mezi pojišťovnami a poskytovateli ambulantních zdravotních služeb. Šlo by o návrat do divokých „devadesátek“, kdy v rámci „útěku před právníky“ neplatilo nic než právo silnějšího a „jel pouze ten, kdo mazal“. Lepší příklad prokorupčního návrhu, který ignoruje kvalitu zdravotní péče a bezpečnost pacientů, bychom asi hledali jen stěží. To se panu ministrovi opravdu povedlo.

Dalším projevem zoufalství je nahrazování zdravotní lékařské pohotovostní služby jakousi její virtuální alternativou. Kraje, které za zajišťování pohotovostní služby podle dosud platného zákona zodpovídají, nejsou schopny tuto pacienty žádanou službu zajišťovat klasickým způsobem. Někde přehazují povinnost na své nemocnice a na jejich lékaře, kterým tak přibývá práce navíc. Jinde se místo toho, aby lépe zaplatili praktické lékaře, krajští politici rozhodli pro své voliče zakoupit od pražské soukromé firmy zprostředkovávání kontaktu s v podstatě jakýmkoliv lékařem prostřednictvím elektronického komunikačního kanálu.

Povinností České lékařské komory je chránit své členy. Z tohoto důvodu musíme upozornit, že firma Meddi hub, a. s., která projekt provozuje, na základě svých vlastních vyjádření, jež naleznete v tomto čísle časopisu, není poskytovatelem zdravotních služeb. Z její strany se tedy nejedná o pohotovostní službu, ale o pouhé zprostředkování kontaktu mezi pacienty a lékaři, kteří s nimi komunikují na svoji plnou odpovědnost.

Zapojení do tzv. online pohotovosti je pro doktory hrou na vlastní odpovědnost

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

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

Postoj zdravotních pojišťoven k tomuto projektu není znám. A o ledasčem svědčí i mlčení ze strany Ministerstva zdravotnictví, které by přece logicky mělo dát jasné stanovisko, zda projekt považuje za pouhé poradenství, či za skutečně plnohodnotné poskytování zdravotních služeb, které se musí řídit platnými právními předpisy. To mlčení je podezřelé. Pokud vláda projektu věří, pak by jej měla garantovat a organizovat na celostátní bázi či alespoň v podobě pilotních projektů.

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

Milan Kubek

Foto na obálce: Martin Kubica

OBSAH

PROBLÉMY ZDRAVOTNICTVÍ 3–6
Zdravotníci v Evropě na pokraji sil
Medicínu a práci ve zdravotnictví musíme udělat víc atraktivní, řekl ve svém projevu v Evropském parlamentu Milan Kubek

ROZHOVOR 8–10
Realistickou nabídkou v dohodovacím řízení pro stabilní chování systému je plusová nula, říká ředitel VZP Kabátek

ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ 11–15
Portál elektronického zdravotnictví
Online „pohotovost“
Online pohotovost v otázkách a odpovědích
Telemedicína v současné praxi

ÚHRADOVÁ PROBLEMATIKA 16–17
Jak na vyúčtování roku 2024?

RYTÍŘ LÉKAŘSKÉHO STAVU 18–21
Dermatoložka Jitka Dobešová byla pasována Rytířkou lékařského stavu
Ortopedie není pro ženy, řekli jí tehdy a poslali ji na oddělení dermatologie

CESTOVNÍ MEDICÍNA 22–23
Jak minimalizovat zdravotní obtíže během cestování?

SETKÁNÍ KOMOR S PREMIÉREM 24–25
Vláda nesplnila očekávání lékařů

PRIMÁRNÍ PÉČE 26–27
Nedodržování principů bezpečné spolupráce

ČINNOST ČLK 28–29
Změna ve vedení ČLK v Karlových Varech
Lékaři na sjezdovce v Západních Tatrách
Fyzická karta člena ČLK

SEZNAM ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ 30
Zdravotní sestry mají smůlu – peníze nedostanou

PRÁVNÍ PORADNA 31–36
Nemáte právo … ale mám!
Vy se ptáte, právník odpovídá
Právní konference České lékařské komory

SERVIS 38–43
Vzdělávací kurzy ČLK
Inzerce
Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14,779 00 Olomouc
Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024
Adresa redakce: Dům lékařů, 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 4: 2. 4. 2025 • Vyšlo: 14. 4. 2025
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.

Zdravotníci v Evropě na pokraji sil

Lékaři promluvili v Evropském parlamentu. Evropští lékaři pod hlavičkou CPME hovořili 20. 3. 2025 o svých problémech na půdě Evropského parlamentu na konferenci, kterou zaštítili europoslanci dr. András Kulja (Maďarsko) a Tilly Metz (Lucembursko).

Pracovníci ve zdravotnictví čelí bezprecedentní krizi způsobené stárnutím populace a rostoucí poptávkou po lékařských službách. Systémy zdravotní péče v celé Evropě se potýkají s problémy způsobenými vážným nedostatkem personálu, protože medicína ztrácí svou atraktivitu jako povolání. Zdravotníci odcházejí mimo obor a mladí lidé nemají o tuto práci zájem.

Poslanec Evropského parlamentu dr. András Kulja řekl: „Evropští lékaři, zdravotní sestry, ale především pacienti potřebují více pozornosti. Výzvy jsou v celé Evropě podobné. Proto musíme na úrovni EU jednat společně, protože pokud tak neučiníte, může to stát některé pacienty život a jiné zdraví.“

Nedostatek lékařů zvyšuje přetížení těch, kdo kvůli tomu pracují pod obrovskou zátěží. Nadměrné množství přesčasové práce zvyšuje riziko syndromu vyhoření a ohrožuje nejenom zdraví samotných lékařů, ale především jejich pacienty.

Europoslankyně Tilly Metz řekla: „Abychom se vypořádali s nedostatkem zdravotnických pracovníků, potřebujeme více spolupráce a méně konkurence. Kariéra ve zdravotnictví musí být atraktivnější. Musíme zlepšit pracovní podmínky, a to nejenom cestou zvyšování platů. Podpora duševního zdraví zdravotníků, uživatelsky přátelská digitalizace usnadňující práci a vyšší důraz na bezpečnost práce, to vše je také důležité.“

Dr. Ole Johan Bakke, prezident Stálého výboru evropských lékařů (CPME), dodal: „Lékaři z celé Evropy přicestovali do Evropského parlamentu s jasným poselstvím: potřebujeme strategii EU pro rozvoj pracovních sil ve zdravotnictví. Varovné signály jsou jasné: zdravotníků v Evropě každým rokem ubývá a směřujeme k bodu zlomu, který poškodí pacienty i samotné zdravotníky. Evropské země mají obdobný problém, a celá Evropa tedy musí spolupracovat na jeho řešení.“

(red)

Medicínu a práci ve zdravotnictví musíme udělat víc atraktivní

Dostupnost zdravotní péče se zhoršuje a současně se stále více rozevírají nůžky v její dostupnosti pro obyvatele měst a venkova. To samozřejmě není spravedlivé, neboť všichni občané platí daně i zdravotní pojištění podle stejných pravidel. Aktuální situaci v České republice se věnoval prezident ČLK Milan Kubek ve svém svém vystoupení v Evropském parlamentu. V jeho projevu mimo jiné zaznělo:

Dostupnost zdravotní péče se zhoršuje

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

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

Pracující lékaři stárnou, a jejich pracovní kapacity jsou tedy omezené. Zdaleka se to přitom netýká pouze praktických lékařů nebo pediatrů. Ohrožena je dostupnost ambulantní specializované péče. V základních oborech, jako je interna nebo chirurgie, je pouze polovina v ambulancích pracujících lékařů mladší šedesáti let, přičemž téměř čtvrtina těchto lékařů jsou sedmdesátníci. Jak dlouho ještě tito kolegové a kolegyně vydrží pracovat? Již nyní se přitom čekací doby na neakutní vyšetření prodlužují nad medicínsky přijatelnou dobu.

Regionální zdravotnictví potřebuje podporu

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

V první řadě dochází k preferování velkých nemocnic, které mají vyšší úhrady od zdravotních pojišťoven, a navíc snadnější přístup k dotacím včetně peněz z fondů EU. Za stejné výkony jim zdravotní pojišťovny platí více než ostatním. Děje se tak na základě vyhlášek Ministerstva zdravotnictví, které zároveň tyto nemocnice jménem státu zřizuje, a dostává se tak do střetu zájmů.

Zadruhé pak specializační vzdělávání je

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

Jak se dá situace zachránit?

Potřebujeme více lékařů a zdravotníků

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

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

Lepší pracovní podmínky

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

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

přesvědčen, že toto nebude problém pouze České republiky.

Pozitivní motivace

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

Změnit specializační vzdělávání lékařů

Specializační vzdělávání ve své současné podobě je další příčinou nedostatku lékařů v regionech, a proto potřebuje hluboké změny, ke kterým vláda zatím nenašla odvahu. Samozřejmostí musí být zkrácení vzdělávacích programů, aby nebyly delší, než požaduje EU pro automatickou uznatelnost specializační způsobilosti. Je třeba zkrátit povinné praxe ve fakultních nemocnicích na nezbytné minimum. Zavést systém sdílených akreditací pro vzdělávání, který umožní absolvovat většinu povinné praxe v malých nemocnicích a pomůže ambulantním lékařům, aby se také mohli zapojit do výchovy svých možných nástupců.

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

Zvýšení zdravotního pojištění může zajistit ekonomickou stabilitu

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

Nejschůdnější cestou, jak zajistit peníze na péči pro pacienty, je zvýšení zdravotního pojištění. V České republice se platí zdravotní pojištění ve výši 13,5 procenta příjmů, přičemž 4,5 procenta platí zaměstnanec a devět procent jeho zaměstnavatel. Zvýhodněny jsou osoby samostatně výdělečně činné a je velmi diskutabilní, zda má být i 35 let po přechodu na tržní hospodářství soukromé podnikání podporováno právě na úkor zdravotnictví. Všichni občané mají totiž ze zákona stejné nároky a práva, měli by tedy logicky mít také stejnou povinnost platit. Zvýšení zdravotního pojištění ze současných 13,5 procenta na 15 procent, kdy by pět procent platil zaměstnanec a zbylých

deset procent jeho zaměstnavatel, by určitě nepoškodilo ekonomiku a zásadním způsobem by pomohlo zajistit dostupnost zdravotní péče pro každého, kdo ji bude potřebovat.

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

Bez peněz dostupnost a kvalitu zdravotní péče neudržíme

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

Nemyslím si, že by problémy českého zdravotnictví byly nějak specifické. Jsem přesvědčen, že podobným problémům v současnosti čelí všechny vyspělé země. Situace v České republice je však natolik závažná, že si pozornost skutečně zaslouží.

Inzerce ▶
Inzerce
ZA MLHOU HUSTOU, ŽE BY SE DALA KRÁJET A DOST MOŽNÁ JEŠTĚ DÁL,
UPROSTŘED BRDSKÝCH LESŮ NA KOPCI NAD DOBŘÍŠÍ,
JE MASARYKOVO SANATORIUM.
Místo anonymních nemocničních koridorů rodinná atmosféra, místo rutiny prostor pro osobní přístup, místo neustálého shonu respekt k osobnímu životu.
Děláme medicínu, která má smysl.
Papíry sice vyplňujeme také, ale nikdy nezapomínáme, proč jsme si zvolili toto povolání.
MASARYKOVO SANATORIUM DOBŘÍŠ
MÍSTO, KDE SE DO PRÁCE MŮŽETE TĚŠIT.
sledujte nás:
#sanatorkadobris
více info:
www.medi-help.cz

Dobrý den,

rádi bychom Vám představili naši nabídku, kterou jsme připravili speciálně pro členy **ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY**.

- **Pojištění profesní odpovědnosti** Vám zajistí klid v každodenní praxi a ochranu proti nečekaným událostem.
- **Pojištění ordinace,** které chrání její vybavení, přerušení provozu a další.
- **Soukromé občanské pojištění za zvýhodněnou cenu,** např. pojištění domácnosti, bytu, rodinného domu nebo pojištění motorových vozidel.
- **Osobní specialista** na telefonu je Vám k dispozici ve Vámi zvoleném čase.

Bližší informace Vám rád poskytne náš specialista.

Vyplňte prosím krátký **formulář** a my se Vám v určeném čase ozveme.

Těšíme se na spolupráci.

Vaše Kooperativa

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život, jaký je

Realistickou nabídkou v dohodovacím řízení pro stabilní chování systému je plusová nula, říká ředitel VZP Kabátek

Na letošní úhradovou vyhlášku už byla podána ústavní stížnost a poskytovatelé zdravotních služeb vstupují do dohodovacího řízení pro rok 2026 s obavami. Jaký vývoj jednání očekává ředitel Všeobecné zdravotní pojišťovny (VZP) Zdeněk Kabátek? Jaký prostor v diskusi vidí pro zlepšení situace ambulantních specialistů a jak by se díval na možné zvýšení pojistného ze současných 13,5 procenta?

Lékaře i větší poskytovatele zdravotních služeb nejvíce trápí úhradová vyhláška. Ještě v říjnu loňského roku jste se ústavní stížnosti neobával, ale teď už je na stole. Podala ji v únoru Asociace českých a moravských nemocnic. Překvapilo vás to? A má podle vás šanci na úspěch?

Na podzim jsem bral upozornění na ústavní stížnost spíše jako deklaratorní záležitost. Celou stížnost jsem četl, rozebíral jsem ji i s předsedou senátního výboru Tomášem Fialou, a je koncipována z pragmatického hlediska celkem srozumitelně. Má dvě roviny. První rovinou je centrová péče, kdy jsem přesvědčen, že zde není šance na úspěch. Pokud zcentralizujeme vysoce specializovanou péči, je logické, že ji nemůžeme hradit i v malých nemocnicích. Jestliže myslíme centralizovanou péči vážně, měli bychom říct, že patří jen do těchto center a v menších nemocnicích nebude. Chápu, že je to těžký přechod, na druhou stranu si myslím, že kdyby kdokoliv z nás měl život ohrožující stav, a to nemyslím jen onkologický, tak by chtěl jít do centra, kde se podobných diagnóz řeší hodně a mají s nimi zkušenosti. Při vší úctě k menším pracovištím. Tady podle mě stížnost neuspěje. Uspět ale může formulace vůči individuální základní sazbě, kdy předkladatelé napadají to, že standardní výkon realizovaný na pracovišti XY a na pracovišti YZ má rozdílnou výši sazby.

Kdyby stížnost v tomto bodu uspěla, co by to pro vás jako pojišťovnu znamenalo?

Pro pojišťovnu by to nemělo mít pozitivní ani negativní dopad, pokud by ten výsledek znamenal, že se u běžných výkonů (ne superspecializovaných) sblíží úhrady mezi nemocnicí s většími sazbami a nemocnicí s nižšími sazbami. Pozor, není to pouze tak, jak je často prezentováno, že menší nemocnice mají nižší sazbu a velké fakultní mají vyšší základní sazbu.

Podle čeho se tedy základní sazba určuje?

To je dáno historicky. Někdy v 90. letech došlo k podstatné změně z výkonového systému na systém paušální. Nemocnice, které do té doby řádně vykazovaly produkci pojišťovně, se překlopily s vyšší sazbou a ty, které byly trošičku méně disciplinované, zůstaly s nižší sazbou. Přestože každoročně dochází ke sbližování sazeb, rovnost stále není ustálená. Každopádně pokud Ústavní soud přijme nějaký nález, vezměme si za příklad nekomplikovanou operaci slepého střeva, kdy je zatím třeba nižší základní sazba v Prachaticích a vyšší v Nemocnici Motol, připadá mi rozumné, že základní sazba v Prachaticích nepůjde na úroveň Motola, ale na základě váženého průměru dojde ke sblížení sazeb. Pro pojišťovnu to neznamená nic, pro Motol to bude mít negativní dopad a pro Prachatice pozitivní přínos. Každopádně v případě rozhodnutí ve prospěch stížnosti samotná následná realizace bude velký oříšek. Všichni mluví jen o nerovnosti, ale zatím nikdo nepřinesl možnosti technického provedení.

Podobný problém jsou ale v podstatě také rozdílné úhrady za stejný výkon, což lékaři také považují za nespravedlivé.

Máme tady seznam zdravotních výkonů, který vzniká v komisi, a jednotlivé úhrady si neurčuje pojišťovna. Jsou výkony, které se dnes považují za ekonomicky zajímavé. Rozdíly tam jsou, ale to už je o síle odborných společností, které jednotlivé specializace zastupují. Diskuse a vyjednávání je o denní práci a nelze celý systém změnit lusknutím prstu.

Je vůbec možné úhrady vyrovnat, když vlastně i speciálními úhradovými mechanismy zajišťujete to, že například v některých oblastech potřebujete udržet nemocnici nebo lékaře?

My jako pojišťovna jsme odpovědní za tvorbu sítě a s tím souvisí nařízení vlády o místní a časové dostupnosti. V tomto ohledu je naše role nezpochybnitelná a máme kompetence, abychom určovali, kde chceme jaké pracoviště, v rámci smluvní politiky. Jako jeden z mála ale říkám a stojím si za

tím, že si nemyslím, že v dotaženém pojišťovenském systému by se měla platit za stejný výkon každému stejná úhrada. Existují ohraničené oblasti s malým spádem, například Jeseník, kde poskytovatel při využití standardního úhradového mechanismu není schopen ekonomicky přežít. Pak je rolí pojišťovny, aby aplikovala nějaký speciální úhradový mechanismus. Vyhlásí individuální kontrakt, v jehož rámci za stejnou péči může zaplatit více peněz nad rámec vyhlášky, protože ho tam potřebujeme. My to realizujeme v rámci modifikací za dostupnost péče. Například u lůžkové péče tam spadá u VZP sedm nemocnic, které vykazují parametry zhoršené dostupnosti a zhoršené ekonomické funkčnosti. A kdyby byl ten pojišťovenský systém dotažený do konce, lze s tím pracovat více. Každá mince má ale zase dvě strany. Jsou regiony, kde je nemocnice pro naše klienty nezbytná, na druhou stranu ale existují regiony, kde jsou dvě nemocnice, a dovedu si představit, že v tom dotaženém pojišťovenském systému budu mluvit s lidmi z těch nemocnic o ceně a vyberu si tu, která mi nabídne lepší cenu, což dnes v podstatě neexistuje, ale je to správně. Já bych měl být odpovědný za efektivitu a měl bych znát, jakou kapacitu pro svého klienta potřebuji.

Nevyplynulo by to ale ve zdravém konkurenčním prostředí přirozeně? Klienti by si vybrali kvalitnější nemocnici v poměru cena a výkon.

Ano i ne, protože já mám nějaký kontrakt s pacientem v pojišťovenském systému – a nyní se dostáváme na filozofickou rovinu –, ale v rámci kontraktu mu pak já garantuji pojistku a já bych měl být tím, kdo mu určuje poskytovatele. Je to běžné i u jiných typů pojištění. Když budete mít kontrakt na pojištění auta, také vám pojišťovna určí, kam ho máte dávat do servisu. Takhle to ale asi fungovat nebude.

Na druhou stranu my se už dnes snažíme na nadbytečnost a duplicity reagovat. A není to jen z důvodu finančního. Populace stárne, medicína se vyvíjí a modernizuje, pobyty v nemocnicích jsou kratší a produkce akutních lůžek každoročně klesá o 1,5 procenta. Nemůže zůstat stávající saturovaná síť, protože je zkrátka neefektivní. Klasickým příkladem jsou porodnice. Rodí se mnohem méně dětí, a když zachováme plně vybavené porodnice, efektivita jde dolů. Musíme pohlížet na to, aby klienti měli péči dostupnou v čase a místě, jak říká nařízení vlády, ale není přece logické, abych udržoval dvě porodnice, když jedna je nahraditelná druhou, a držel drahý personál. Co si budeme povídat, lékaři, ale také nelékařské profese, jsou gros nákladů systému, a je to správné. Seděl jsem s kolegy z jedné úzce specializované porodnice a tam osobní náklady činí 70 procent z celkových nákladů. To je neskutečně vysoké procento.

Velká nevole ze strany lékařů se zvedla také například nad bonifikacemi za rozložení ordinační doby, kdy hrozí dokonce malusy a pokles úhrad, pokud stanovený limit lékař nesplní. Mohou pak být v ohrožení ambulantní lékaři, například v důchodovém věku, kteří slouží na menších městech, jen z toho důvodu, aby měli lidé alespoň nějakou potřebnou odbornost?

V rámci kontraktu, který máme, malusy nepoužíváme. Používáme bonusy. Na druhou stranu my jsme tu jako pojišťovna pro naše klienty. Proto jak u lékařů akceptujeme jejich preferenci bonusů například za vzdělávání a aplikujeme je do komplexního bonusového programu, tak naopak akceptujeme u našich klientů, že preferují rozšíření ordinační doby nebo funkční elektronické objednávkové systémy, jestliže se už dnes spousta lidí objednává přes mobil nebo počítač. Potřebujeme, aby bonifikační balíček byl komplexní jak pro lékaře, tak pro klienta.

Je tedy stále možné individuálně domluvit, například v regionu, kde zrovna daná specializace chybí, aby tam lékař v důchodovém věku ordinoval už jen třikrát týdně a nebyl za to trestán malusy, vyplývajícími z úhradové vyhlášky?

Bude regulován pouze skrze PURO (průměrná úhrada na jednoho pojištěnce). Pokud se rozhodne ordinovat jen dva dny v týdnu, protože je mu 75 let a nechce řemeslo pověsit na hřebík a chce se o své klienty starat, bude mu poskytnutá péče hrazena. Logicky nevytvoří tak velkou produkci jako za pět dní v týdnu, ale nebude nějakým způsobem perzekvovaný a rozhodně nebude třeba z naší strany nucen, aby ukončil praxi. Naopak když se jedná o primární péči nebo další nedostatkové obory jako psychiatři, budeme velmi rádi i za zkrácený úvazek. Bonifikace jsou živým produktem, nejsou zakonzervované. Každoročně jednáme s prezidentem ČLK Milanem Kubkem, doktorem Petrem Šonkou ze Sdružení praktických lékařů ČR a dalšími zástupci odborných společností a snažíme se do bonifikací dávat novinky a reagovat na nastalou situaci. Ne vždy se podaří splnit vše, co si lékaři přejí, ale vždy vytváříme kombinace, které potřebujeme jak pro lékaře, tak pro klienty.

Začíná běžet dohodovací řízení pro příští rok. Jaká od něho máte očekávání?

Realistická. My jsme samozřejmě limitováni příjmy, které v současné době rostou pomalejším tempem, než jsme byli zvyklí v předchozích letech, zatímco náklady na zdravotní služby nastartovaly dynamiku, a to v řadě segmentů dokonce velmi významnou. My tak budeme omezeni ekonomickými reáliemi a nebudeme moct do dohodovacího řízení vstupovat se skvělou nabídkou. Realistická nabídka, která by vedla ke stabilnímu chování systému, je lehká plusová nula. Chápu ale, že kolegové jednající za jednotlivé segmenty budou mít s touto nabídkou problém. Uvidíme, jak debata poběží a jak se bude vyvíjet ekonomika. Predikce se budou teprve představovat.

V letošní úhradové vyhlášce patří mezi ty nejvíce postižené segmenty ambulantní specialisté. Bude to pro příští rok třeba jinak?

Tady bych se ohradil, není to pravda. Jestli je někdo, koho zasáhla úhradová vyhláška

Inzerce

Aufgrund der Pensionierung des aktuellen Stelleninhabers suchen wir ab **Januar 2026 oder nach Vereinbarung** eine/-n

Leitende Ärztin/Leitenden Arzt Innere Medizin und Gastroenterologie | 50-100%

Scuol | Engadin, Schweiz

Gesundheitszentrum Unterengadin
Personaldienst
Via da 'Ospidal 280
CH-7550 Scuol
www.cseb.ch/jobs

Für weitere Auskünfte stehen Ihnen Chefarzt Dr. med. Marek Nemec und der aktuelle Stelleninhaber Prof. Dr. med. Eike Walter, Telefon +41 81 861 10 33, gerne zur Verfügung.
Kontakt: personal@cseb.ch

nejvíce, jsou to nemocnice. Když se dívám na čísla z ledna a února, tak rostou nejpomaleji, zhruba o procento, zatímco u specialistů je růst o jednotky procent.

Teď je otázka, že nemocnice v posledních letech zažívaly obrovskou finanční podporu, ale kam se všechny peníze poděly? Nemohly být třeba v hospodaření efektivnější?

To je samozřejmě také argument a řekla jste to vy. Je pravda, že nemocnice v předchozích letech díky opatřením, která vláda přijala v rámci covidu, rostly velmi rychle. V některých letech o desítky procent. V současné době to mají z hlediska úhrad nastavené oproti ostatním segmentům velmi korektně. Nechci říkat, zda by měly, či neměly být efektivnější. Určitě bychom je měli tlačit strukturalizací sítě do celkové efektivity. Co se pak týče porovnání s ostatními segmenty, nemocnice jsou neporovnatelné. Chápu, že porovnáváte příjem lékaře v nemocnici a ambulantních specialistů, ale u ambulantních specialistů rostly v loňském roce úhrady o 11 procent, v letošním roce se počítá s růstem o sedm procent. Průměrný růst u nemocnic činil loni 1,8 procenta.

Když se dostaneme do bodu, že nejspíše hodně segmentů bude v dohodovacím řízení zklamáno, jaké jsou další možnosti modifikačních programů u ambulantních specialistů? ČLK by ráda prosadila změny v systému úhrad za jejich práci. Navrhuje například tzv. dispenzarizační taxu (úhradu paušální) za registrované a dlouhodobě léčené chronické pacienty. Šlo by o jistou formu analogie s kapitační platbou pro praktické lékaře. Co na to VZP?

Jsme připraveni se bavit v dohodovacím řízení, jaké jsou jejich priority. Nejdříve stejně vždy hovoříme o obsahu a až pak o penězích. Obsahové návrhy mohou vést ke změně, že v některých odbornostech bude nabídka nějaké pseudokapitace. Otázka je, jaká bude představa její hodnoty a začlenění do systému. Máme na to čtyři měsíce. Musíme si také promluvit o tom, co by to přineslo finančně, protože myslet si, že ambulantní specialisté porostou větší dynamikou než ostatní segmenty, je nerealistické.

Zrovna u lékařů, kteří mají v péči chronicky nemocné pacienty, by pseudokapitace smysl dávaly. I vzhledem k tomu, že součástí úhradové vyhlášky jsou také

bonusy za přijímání určitého procenta nových pacientů, což je u některých odborností, které mají opravdu hodně dlouhodobě nemocné pacienty, skoro nereálné.

To je pravda. Na druhou stranu pojišťovna je tu od toho, aby pokud kapacita neodpovídá požadavkům našich klientů, nasmlouvala nové pracoviště, a děláme to. Abych ale odpověděl na vaši otázku, zda je pojišťovna připravena se bavit o změně formy úhrad u odborných specializací, tak ano.

Jak zdůrazňuje prezident ČLK Milan Kubek, české zdravotnictví je podle statistik v porovnání s průměrem EU podfinancované, proto také dlouhodobě navrhuje, že je čas po 30 letech zvýšit zdravotní pojištění. Chápu, že 13,5 procenta z částky před 30 lety je jiných než ze současné částky, ale byla by toto cesta pro zvýšení příjmové strany?

Jsem pragmatický manažer a toto je velice politické téma. Zaprvé nesouhlasím s tím, že české zdravotnictví je podfinancované. Jsem už starší člověk a pamatuji si, kdy se na zdravotnictví vydávalo zhruba 7,5 procenta HDP a říkali jsme, že až podíl vystoupá na deset procent z HDP, jsme na správné částce. Dnes dělá zdravotnictví zhruba deset procent z HDP. Jinak osobně si myslím, že oblast zdravotnictví vykazuje obrovskou míru inovací a rozvoj technologií, což zvyšuje náklady, a v tomto kontextu by navýšení procenta odvodů zdravotního pojištění bylo férové. Ne proto, že by bylo podfinancované, ale proto, že se zdravotnictví vyvíjí velmi intenzivně a inovativně. Všichni chceme nejmodernější léky, nejmodernější léčebné metody, a pokud to tak chceme udržet, musíme se smířit s tím, že budeme muset platit na zdravotnictví víc. Politici by určitě hned namítli, že je to zvyšování daní, zdražování práce a firmy budou odcházet. Má to spoustu „ale“. Avšak s ohledem na vývoj ve zdravotnictví a zvyšování nákladů je tato debata namístě. Zároveň ale musí někdo velmi dobře zanalyzovat, co by to přineslo s ohledem na zdražení ceny práce v České republice, protože je to systém velmi komplexní. Vytáhnete jednu kostičku a vypadne vám jich na druhé straně deset.

Dalším prostorem pro úpravu příjmů je platba za státní pojištěnce, kde je sice nastavený valorizační automat, ale tomu současný vývoj ekonomiky zrovna nenahrává. Vím, že byste byl i pro jiný systém, než je tento. Co by podle vás bylo lepší místo této platby a je u ní případně ještě možnost navýšení?

Pojištění by se podle mě mělo platit standardně a neměl by ho za nikoho platit stát. Například důchodce by měl vyšší důchod a platil by si z něj pojistné. To je realistické. V tuto chvíli ale platba za státní pojištěnce funguje docela dobře a umožňuje státu i nějaký zásah do systému, byť kdysi dávno vznikla jako vyrovnávací platba. Na druhou stranu už je legislativně zakotvený valorizační automat a z mého pohledu byl přijat právě proto, aby nebylo možné ho ad hoc měnit. Museli bychom pak popřít, co se ustanovilo, a jít jinou cestou.

Pavlína Zítková
nasezdravotnictvi.cz

Portál elektronického zdravotnictví

Třetí národní konference Elektronizace zdravotnictví a telemedicína 2025 se uskutečnila 17.–18. března 2025 v Brně. V úvodu konference Ministerstvo zdravotnictví představilo aktuální stav příprav centrálních projektů a Národní strategie elektronizace zdravotnictví 2035. V letošním roce se rozběhnou pilotní projekty a plánem je, aby během roku 2026 mohl být spuštěn systém sdílení zdravotnické dokumentace a elektronických žádanek.

Státem vynaložená částka na přípravu elektronizace zdravotnictví byla aktuálně vyčíslena na 648 milionů korun a měla by se dostat na jednu miliardu. Náklady na zavádění nových IT technologií budou pro jednotlivé poskytovatele do budoucna nemalé, a stanou se proto pro všechny významnou nákladovou položkou. K tomu se na konferenci diskutovalo o nutnosti zahrnout náklady na IT do úhradových mechanismů, ale nic dohodnuto zatím není.

Nový systém by měl fungovat na internetu pod názvem Portál elektronického zdravotnictví a zároveň by měl být dostupný přímo z lékařských programů. Aplikace EZ karta zatím obsahuje pouze údaje o očkování a měla by být postupně rozšiřována o další zdravotní údaje občana. EZ karta má v současnosti čtyři miliony instalací. Dnes již běžná elektronická preskripce eRecept funguje letos již sedm let. Aplikace byla rozšířena o započitatelný doplatek na léky a další funkcionality se připravují.

Velkou změnu pro lékaře bude v rámci zavádění elektronizace zdravotnictví znamenat standardizace zdravotnické dokumentace, která bude vypadat jinak než doposud. Důvodem je nutnost zajistit interoperabilitu, což znamená možnost sdílet informace mezi různými softwary od

různých dodavatelů. Proto se připravuje zavedení mezinárodní lékařské terminologie v systémech SNOMED CT a LOINC určené pro počítačové zpracování dat. V této fázi příprav mohu zatím jen doporučit lékařům podívat se na webové stránky týkající se elektronizace. Nové informace lze nalézt na webech Národního centra elektronizace zdravotnictví (NZEZ) a na Národním zdravotnickém informačním portále (NZIP).

Na konferenci v Brně se podrobně diskutovala celá řada témat pokrývajících problematiku telemedicíny, umělé inteligence, požadavky vyplývající z platné evropské legislativy a aktuální změny v českých zdravotnických zákonech. Všechny přednášky jsou již dostupné online na webových stránkách pořadatele. Ministerstvo zdravotnictví plánuje v letošním roce spustit k elektronizaci informační kampaň a tématu se bude ČLK věnovat na stránkách časopisu Tempus medicorum.

MUDr. Jan Mečl
člen představenstva ČLK
pověřený koordinací pracovní skupiny
pro digitalizaci zdravotnictví

Inzerce

PRAKTICKÝ LÉKAŘ
Udávejte s námi trendy v primární péči!
moje@mbulance
praktický lékař pro dospělé
www.mojeambulance.cz/kariera/

Online „pohotovost“

Zajištění poskytování distanční zdravotní pohotovostní služby prostřednictvím online komunikační platformy

Za organizaci a zajišťování lékařské pohotovostní služby zodpovídají podle platného zákona kraje. Vláda sice schválila novelu zákona o veřejném zdravotním pojištění, která by tuto zodpovědnost měla přenést na zdravotní pojišťovny, ale tento zákon dosud schválen nebyl. Některé kraje kladou povinnost zajišťovat pohotovostní služby na nemocnice, které zřizují, zejména na ty s urgentním příjmem. V konečném důsledku pak ambulantní pohotovost nezajišťují praktičtí lékaři, jak tomu kdysi všude bývalo, ale zaměstnanci nemocnic, pro které je to další povinnost navíc.

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

Průkopníkem v této oblasti se stal Jihočeský kraj a jeho hejtman MUDr. Kuba. Druhým krajem, který se nechal inspirovat a od 1. března 2025 tento pro své občany bezplatný servis zavedl, je Karlovarský kraj. Vzhledem ke spolupráci hejtmanů v rámci Asociace krajů ČR je pravděpodobné, že o stejný projekt projeví zájem i jinde.

Komunikační platformu spojující zájemce s lékaři, kteří by se měli střídat tak, aby vždy byl někdo dostupný, a to 24 hodin 7 dní v týdnu, provozuje firma MEDDI hub, a. s., se sídlem v Praze. Karlovarský kraj jí za to do konce roku zaplatí 9 534 800 korun včetně DPH (informace od Ing. Aleny Šalátové – vedoucí odboru zdravotnictví Karlovarského kraje). Stejná firma zajišťuje obdobný projekt také v Jihočeském kraji.

Vzhledem k tomu, že lékaře, kteří se do projektu zapojili, platí firma MEDDI hub, a. s., přičemž nejsou vykazovány žádné výkony zdravotním pojišťovnám, tak pojišťovny na rozdíl od krajů tímto ušetří. Lékaře zase firma svými propagačními letáky láká na odměnu 160 000 korun za 20 osmihodinových směn. To odpovídá plnému pracovnímu úvazku a částce 1000 korun za hodinu. Na první pohled lákavá nabídka s sebou samozřejmě nese jistá, v tomto případě především právní, rizika. Inu, nic není zadarmo.

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

Abychom mohli jako profesní komora zaujmout kvalifikované stanovisko a dát svým členům jasná doporučení, obrátil jsem se s otázkami, které jsme diskutovali na březnové poradě předsedů OS ČLK, přímo na zástupce firmy MEDDI hub, a. s.

Milan Kubek,
prezident České lékařské komory

Inzerce

Online pohotovost v otázkách a odpovědích

Vážený pane inženýre,

obracím se na Vás jménem České lékařské komory s žádostí o zodpovězení několika následujících otázek. Vaše odpovědi nám mohou vyjasnit některé nejasnosti a umožnit České lékařské komoře zaujmout kvalifikované stanovisko k některým službám, které nabízí společnost MEDDI hub, a. s.

Vzhledem k tomu, že na stanovisko České lékařské komory čekají naši členové – lékaři a lékařky, ale i pacientská veřejnost, předpokládám, že zodpovězení našich otázek týkajících se projektu „Online pohotovost" budete věnovat patřičnou pozornost, za což Vám předem děkuji.

MUDr. Milan Kubek, prezident České lékařské komory

Vážený pane prezidente,

má společnost MEDDI hub, a. s., registraci jako poskytovatel zdravotních služeb?

Ne, společnost MEDDI hub, a. s., není poskytovatelem zdravotních služeb. Tuto informaci lze ověřit v Národním registru poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) i v Administrativním registru ekonomických subjektů (ARES), neboť poskytování zdravotních služeb není předmětem podnikání naší společnosti.

Ing. Mgr. Jiří Pecina, MBA, MHA

předseda představenstva MEDDI hub, a. s.

Pokud projekt Online pohotovost zajišťuje nějaká dceřiná firma společnosti MEDDI hub, a. s., má tato společnost registraci jako poskytovatel zdravotních služeb?

Projekt Online pohotovost nezajišťuje žádná dceřiná společnost, která by byla poskytovatelem zdravotních služeb. Platforma slouží výhradně k usnadnění komunikace mezi lékaři a pacienty, přičemž všichni zapojení lékaři jsou samostatnými poskytovateli zdravotních služeb, splňují zákonné povinnosti a jsou řádně registrováni.

Je tato online pohotovost zdravotní službou ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., nebo se jedná o poradenskou činnost?

Naším cílem je propojit pacienty s lékaři, kteří jim poskytují zdravotní službu. Online pohotovost tedy slouží k zajištění přístupu pacientů k poskytovatelům zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., zejména v souladu s jeho novelizací č. 240/2024 Sb.

Jaký je právní vztah mezi provozovatelem projektu Online pohotovost a lékaři, kteří s pacienty v rámci tohoto projektu komunikují?

Lékaři využívající platformu jsou samostatnými poskytovateli zdravotních služeb. Se společností MEDDI hub, a. s., mají pouze smluvní vztah. Nejsou našimi zaměstnanci.

Jsou všichni lékaři, kteří s pacienty v rámci projektu Online pohotovost komunikují, poskytovateli zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb.?

Ano, všichni lékaři jsou kvalifikovaní, atestovaní a registrovaní poskytovatelé zdravotních služeb v České republice.

Pokud s pacienty v rámci projektu Online pohotovost komunikují lékaři, kteří nejsou poskytovateli zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., v jakém vztahu jsou k firmě, která projekt zajišťuje?

Ilustrační foto: shutterstock.com

Taková situace nenastává – všichni lékaři zapojení do projektu splňují zákonné podmínky pro poskytování zdravotních služeb. V České republice nemůže zdravotní služby poskytovat nikdo jiný než registrovaný poskytovatel zdravotních služeb. Všichni zapojení lékaři jsou zároveň dle zákonných požadavků členy České lékařské komory.

Kdo nese právní zodpovědnost?

Každý lékař nese právní odpovědnost za svou činnost individuálně, v souladu se svou registrací jako poskytovatel zdravotních služeb.

Jaká je odbornost těchto lékařů?

Jedná se o atestované lékaře s odpovídající specializací, kteří jsou členy České lékařské komory.

Pokud jsou v rámci projektu Online pohotovost pacientům vystavovány elektronické recepty, kdo je vystavuje a jak komunikuje se SÚKL?

Elektronické recepty vystavují výhradně lékaři, kteří jsou oprávněni je předepisovat a mají příslušnou registraci u SÚKL. Komunikace se SÚKL probíhá standardním způsobem.

Je vedena zdravotnická dokumentace ve smyslu zák. č. 372/2011 Sb., a vyhl. č. 444/2024 Sb., o zdravotnické dokumentaci?

Ano, vedení zdravotnické dokumentace je odpovědností každého lékaře dle platné legislativy.

Jak je zajištěno řešení stížností?

Každý poskytovatel zdravotních služeb je povinen řešit stížnosti v souladu s platnými zákony a profesními pravidly.

Závěr:

Pokud členové České lékařské komory mají zájem o spolupráci, mohou se na nás obrátit přímo. Stejně tak, pokud mají další dotazy nebo potřebují upřesnění informací, rádi je zodpovíme.

Telemedicína v současné praxi

Poskytování zdravotních služeb distančním způsobem

Telemedicínské zdravotní služby by měly být efektivním doplněním poskytování zdravotních služeb registrovaným pacientům, případně pacientům, které poskytovatel zná. Poskytování pohotovostních služeb dálkovým způsobem nese rizika především pro poskytovatele, kteří se k takovéto spolupráci smluvně zavážou.

Telemedicínské služby, které jsou aktuálně vymezeny zákonem o zdravotních službách, mají své kořeny již v dřívější době, neboť zejména překotný rozvoj IT technologií se přirozeně promítl i do sektoru zdravotnictví, kdy začaly vznikat první úvahy o poskytování zdravotní péče distančním způsobem, tj. bez fyzické přítomnosti pacienta. Zásadním posunem, respektive vnímáním distanční zdravotní péče jako další alternativy/formy poskytování zdravotní péče, byla epidemie covidu-19, která svým způsobem rozvoj telemedicíny uvedla do běžné praxe společně s předepisováním léčivých přípravků na dálku, tzv. eReceptu (telemedicínské zdravotní služby nelze zaměňovat s telefonickou konzultací zdravotního stavu lékaře s pacientem se současným předepsáním eReceptu).

Česká lékařská komora vnímá distanční poskytování zdravotních služeb jako přínosnou a efektivní formu poskytování zdravotní péče, která však má v současné době spíše komplementární charakter, neboť nemůže zcela suplovat osobní kontakt pacienta s lékařem a současně je vhodná pouze pro specifické obory, neboť **ČLK dlouhodobě zastává stanovisko, že distanční služby je možno poskytovat výhradně pacientům, kteří jsou registrováni u tohoto poskytovatele nebo poskytovatel tomuto pacientovi poskytuje zdravotní péči a vede o něm zdravotnickou dokumentaci či je pacient jinak lékaři znám a je s ním v osobním kontaktu.**

Výše uvedený závěr, tj. podmínka znalosti pacienta, jemuž má být zdravotní služba poskytnuta lékařem na dálku, byla komorou uplatněna při novelizaci zákona č. 372/2011 Sb., která vymezuje telemedicínské zdravotní služby v ust. § 11c. MZ ČR však tento návrh odmítlo, což lze i s ohledem na současnost označit za chybný postup ministerských úředníků, kteří by naopak měli dbát na jednoznačnost a přesnost právní úpravy, jejímž záměrem by vždy měla být bezpečnost pacientů, ale i jasný rámec pro poskytovatele zdravotních služeb. Nestalo se tak ani při přijetí prováděcího právního předpisu, který stanoví toliko rámcová pravidla pro telemedicínské služby. Telemedicínské zdravotní služby jsou vymezeny spíše jako pravidla – technické podmínky pro realizaci této formy zdravotní služby a tomu odpovídá i prováděcí předpis. Podstatným specifikem telemedicíny, respektive zákonnou podmínkou, je prokazatelný souhlas pacienta se záznamem komunikace poskytovatele s pacientem. Případná absence tohoto souhlasu by vedla k nemožnosti poskytovatele použít záznam jako důkaz o průběhu vzájemné komunikace. Pokud pacient odmítá souhlas udělit, je namístě odmítnout poskytnout zdravotní služby dálkovým způsobem. K tomu též citace prováděcího předpisu, vyhl. č. 30/2025 Sb., o telemedicínských službách, která stanoví, že: *„Před zahájením poskytování telemedicínské zdravotní služby poskytovatel ověří, zda pacient souhlasí s nahráváním komunikace mezi poskytovatelem a pacientem. Projev souhlasu nebo nesouhlasu s nahráváním záznamu komunikace může pacient vyjádřit výslovně nebo jiným způsobem nevzbuzujícím pochybnost o pacientově úmyslu. O tomto projevu se provede záznam ve zdravotnické dokumentaci.“*

Telemedicínské zdravotní služby se aktivně prosazují v jednotlivých medicínských oborech a v poslední době došlo k jejich rozšíření i v rámci pohotovostní služby některých krajů. Vzhledem k postupnému prosazování telemedicínských služeb a jejich rozvoji bez zásadních dosavadních zkušeností je namístě, aby se každý poskytovatel zdravotních služeb vždy seznámil se specifiky, ale i právní úpravou tohoto institutu. Komora rozhodně i nadále z odborného hlediska doporučuje, aby zdravotní služby dálkovým způsobem byly poskytovány toliko registrovaným pacientům, případně pacientům, které poskytovatel zná, respektive už jim poskytoval v minulosti zdravotní službu, a tedy má k dispozici i zdravotnickou dokumentaci pacienta. Současně lze doporučit, aby poskytovatel disponoval písemným prohlášením dodavatele technologie, jehož obsahem bude potvrzení dodavatele, že způsob komunikace s pacientem, bezpečnost přenosu, identifikace pacienta, záznamy do zdravotnické dokumentace a další podmínky odpovídají platné právní úpravě s tím, že je žádoucí, aby se tento dodavatel zavázal, že v případě uložení pokuty dozorovým či kontrolním orgánem se bude regresně na úhradě podílet, respektive je dodavatel pro tento případ dostatečně pojištěn, neboť je potřeba upozornit na skutečnost, že **v rámci poskytování zdravotních služeb na dálku poskytovatel objektivně odpovídá za soulad s právní úpravou**. Případná zjištění, která by vedla kontrolní orgány k zahájení řízení s dodavatelem technologie, by sice mohla být právním základem pro uplatnění náhrady škody, která využíváním například nevhodné technologie poskytovateli vznikla, avšak lze důvodně očekávat, že by dodavatel technologie tuto škodu dobrovolně neuhradil, a tedy by bylo nutno nárok uplatnit soudní cestou.

Tento závěr je potřeba vztáhnout i na dostupné aplikace, které nabízejí zprostředkování kontaktu pacienta s lékařem. Bez ohledu na různé smluvní dokumenty a všeobecné podmínky, které mohou různým způsobem definovat vztah mezi lékařem a pacientem, například jako poskytnutí odborné rady či získání odborného stanoviska, takováto smluvní ujednání nic nemění na skutečnosti, že **dojde-li ke kontaktu poskytovatele zdravotních služeb na dálku s pacientem, jedná se jednoznačně o poskytování zdravotní služby s odpovědností poskytovatele zdravotních služeb, nikoliv zprostředkovatele – dodavatele aplikace,** když v případě sporu by bylo nepochybně zkoumáno, do jaké míry měl a byl uživatel aplikace neboli pacient poučen, do jaké míry jednal v očekávání, že jsou mu poskytovány zdravotní služby a do jaké míry se případného odborného pochybení či nesprávného postupu dopustil poskytovatel. Nelze totiž očekávat, že by složité texty při registraci do technologie (aplikace) pacienti podrobně četli, a je tedy otázkou, zda je i z etického pohledu snaha omezené odpovědnosti dodavatele

a vymezení pravidel užívání poměrně složitě a nepřehledně přijatelná pro tak specifickou oblast, jakou je oblast zdravotnictví. Lze totiž důvodně pochybovat, že by běžný pacient rozlišoval mezi pojmy odborná rada a poskytování zdravotní péče, když je online propojen s lékařem a řeší zdravotní potíže. Poskytovatel by měl vždy vzít v úvahu, že i když byl pacient technologií poučen, že se jedná o konzultaci a v případě potíží má vyhledat lékaře fyzicky, nic toto ujednání nemění na výše uvedené odpovědnosti poskytovatele, který zdravotní službu na dálku poskytl.

Problematicky se jeví zejména vztah poskytovatele a neznámého pacienta, který je prostřednictvím technologie navázán, když poskytovatel může vycházet toliko z identifikace pacienta a obecných informací, které mu pacient sdělí, ale chybí základní anamnestický rozměr, kterým je i vyšetření tzv. pohledem, případně pohmatem při osobní přítomnosti pacienta, kdy se v rámci dálkového kontaktu musí spokojit toliko s fotografiemi zdravotního problému, případně online obrazem, který nemusí být dostatečně kvalitní a nemusí být ani skutečný (pacient jej pořídil před několika dny a poskytovateli tuto informaci nesdělí). Rovněž mohou absentovat odborná vjemová a skutečná anamnestická zjištění, která jsou dosud v rámci fyzického kontaktu s pacientem běžná a poskytují řadu důležitých diagnostických poznatků pro rozhodnutí poskytovatele o dalším odborném postupu.

V této souvislosti je rovněž potřeba poskytovatelům doporučit, aby prověřili, zda je tento způsob poskytování zdravotní péče zahrnut pojišťovnou do pojištění profesní odpovědnosti. Zatímco v případě pacientů, kteří jsou v péči poskytovatele, lze předjímat, že by pojišťovna pojistné plnění v rámci telemedicínských zdravotních služeb poskytnutých v příslušné odbornosti poskytovatele poskytla, nelze tento závěr jednoznačně učinit u pacientů, které poskytovatel nezná a poskytuje jim péči například v souvislosti se zapojením do dálkového systému pohotovostních služeb na základě smluvního vztahu s dodavatelem technologie, kde je nutno opakovaně uvést, že za poskytnutí zdravotních služeb nese odpovědnost poskytovatel, který praxi provozuje, nikoliv dodavatel technologie. Současně je vhodné doplnit, že v současném systému pohotovostních služeb slouží lékař v rámci některého z pracovněprávních vztahů, tj. odpovědnost nese poskytovatel, nikoliv lékař v postavení zaměstnance. Tuto skutečnost je nutno zohlednit při rozhodování poskytovatele podílet se na zajišťování pohotovosti v rámci smluvního vztahu s dodavatelem technologie dálkovým způsobem. Poskytovatel by v této souvislosti rovněž neměl opomenout prověřit smluvní podmínky s dodavatelem technologie, za nichž je poskytovatel povinen zdravotní služby poskytovat, tj. například zda smluvní vztah obsahuje ujednání o smluvní pokutě pro poskytovatele pro případ jeho nedostupnosti ve stanovený čas, náhradu vzniklé škody apod.

Telemedicínské služby jsou ideálním doplňkem zejména pro obory, kde lze online sbírat a případně analyzovat výsledky zdravotního stavu pacienta. V těchto případech se v současnosti jeví forma telemedicínského dosahu jako ideální, která je výhodou pro pacienta a současně poskytuje i pozitivní možnosti pro poskytovatele, který má o zdravotním stavu pacienta aktuální přehled a může v případě potřeby adekvátně odborně reagovat a současně má časový a provozní prostor pro další pacienty.

Záměrně je opakovaně užíván termín „v současnosti“, neboť je zřejmé, že IT technologie a s tím i telemedicínské služby se budou postupně vyvíjet, avšak v současnosti je potřeba na rizika tohoto postupu upozornit, aby je poskytovatelé nebrali na lehkou váhu a zejména si uvědomili, že z hlediska odpovědnosti není rozdíl mezi poskytnutím zdravotní služby v ordinaci a poskytnutím zdravotní služby na dálku. Opakovaně lze dojít k závěru, že bude-li postup poskytovatele přezkoumáván, lze předpokládat, že bude posuzován nejen odborný postup a možnosti v konkrétním případě správně na základě projevu pacienta, obrazového přenosu a dalších informací, kvalifikovaně stanovit diagnózu a rozhodnout o dalším postupu, ale velmi pravděpodobně bude přihlédnuto i k faktické skutečnosti, zda byl pacient poskytovateli znám, či nikoliv a zda byly splněny právní podmínky pro poskytování zdravotních služeb dálkovým způsobem.

Odborné hledisko poskytování zdravotních služeb neznámým pacientům může být v konkrétních případech spíše přitěžujícím faktorem, neboť je zřejmé, že neznalost pacienta, absence osobního kontaktu a využití pouze obrazového a zvukového přenosu může vést ke zkreslení aktuálního zdravotního stavu a stanovení nesprávné diagnózy. V tomto směru lze očekávat i vývoj judikatury, která bude nepochybně cenným vodítkem ke správnému postupu při poskytování zdravotních služeb dálkovým způsobem.

Telemedicínské zdravotní služby by měly být efektivním doplněním poskytování zdravotních služeb registrovaným pacientům, případně pacientům, které poskytovatel zná. Poskytování pohotovostních služeb dálkovým způsobem nese rizika především pro poskytovatele, kteří se k takovéto spolupráci smluvně zavážou, přičemž ČLK apeluje především na odbornost a bezpečnost poskytované zdravotní péče a distanční péči doporučuje ve výše uvedených případech, tj. jednoznačný předchozí kontakt s pacientem, a pouze v těch odbornostech, které se týkají samotného pacienta, nikoliv v rozsahu poskytování zdravotních služeb například nezletilým pacientům.

Shrnutí:

Poskytovatel odpovídá za splnění zákonných a technických podmínek pro poskytování telemedicínských zdravotních služeb a podléhá i v tomto případě kontrolní pravomoci příslušných správních a dozorových orgánů.

Poskytovatel by měl mít **písemně ujasněno, že poskytování telemedicínských zdravotních služeb bude kryto v případě potřeby profesním pojištěním**, a to i pro zdravotní služby poskytované nad rámec své odbornosti, např. online pohotovostní služby.

Poskytovatel musí **disponovat prokazatelným souhlasem pacienta s pořizováním nahrávky rozhovoru** a zejména musí mít jistotu, že tuto **nahrávku má k dispozici a ve svém držení** poskytovatel, nikoliv dodavatel technologie, který v drtivé většině ve všeobecných podmínkách negarantuje dostupnost 24/7, ale ani součinnost pro případ, že technologie nebude dostupná či bude zrušena, a tedy odmítá i odpovědnost za nedostupnost této zcela zásadní informace.

Poskytovatel by měl vzít na zřetel, že **postup a poskytnuté rady mohou být předmětem znaleckého posuzování** a názory znalců na správnost postupu poskytovatele jsou často rozdílné. Dojde-li k úmrtí či újmě na zdraví, nelze vyloučit ani trestní oznámení, ani žalobu ze strany pacienta nebo pozůstalých, když by bylo dále zkoumáno, zda poskytovatel při radách pacientovi jednal tak, jak měl a mohl.

Jakékoliv i velmi dobré profesní pojištění lékaře nechrání před případnou trestní odpovědností.

Informace vycházejí z aktuálně platné právní úpravy a reflektují současné technické možnosti, znalosti technického i odborného charakteru, zohledňují právní odpovědnost lékařů a přihlížejí především k bezpečnosti poskytování zdravotní péče pacientům.

Mgr. Daniel Valášek, MBA
Právní kancelář ČLK

Jak na vyúčtování roku 2024?

Rady především pro ambulantní specialisty

Česká lékařská komora připravila ve spolupráci s Českou internistickou společností ČLS JEP a Českou angiologickou společností ČLS JEP další webinář s úhradovou problematikou pro ambulantní specialisty, který se uskutečnil dne 3. 4. 2025. Webinář byl zaměřen na vyúčtování roku 2024 a obranu proti uplatněným regulacím. Vedle těchto informací na webináři znovu zazněly informace týkající se úhrad v roce 2025, které byly prezentovány už v rámci předchozího webináře s názvem „Jak přežít úhradovou vyhlášku?“

Jelikož jsme obsah webináře „Jak přežít úhradovou vyhlášku?“ v tomto časopisu již shrnuli, zaměříme se v tomto textu na stručné shrnutí informací, které zazněly k vyúčtování roku 2024, a k nástrojům, kterými se lze bránit proti regulacím.

Ve dnech, kdy se webinář uskutečnil, měli smluvní poskytovatelé k dispozici vyúčtování roku 2024 od VZP ČR, které bylo zpracováno v rámci tzv. prvního kola vyúčtování. Výsledek druhého kola vyúčtování od VZP ČR, které zpracovává již kompletní dávky za rok 2024 podané do 31. 3. 2025, a vyúčtování roku 2024 od ostatních zdravotních pojišťoven poskytovatelé obdrží do konce května tohoto roku. Aby si poskytovatelé mohli zkontrolovat správnost vyúčtování, musejí si připomenout, jaké úhradové podmínky byly stanoveny pro rok 2024. Úhradové podmínky pro segment ambulantních specialistů pro rok 2024 stanoví úhradová vyhláška č. 319/2023 Sb. v příloze číslo 3. Pokud poskytovatel podepsal úhradový dodatek, probíhá vyúčtování podle úhradového dodatku.

Co musí poskytovatel ve vyúčtování 2024 od každé zdravotní pojišťovny zkontrolovat?

Předně je třeba zkontrolovat, zda proměnné, které jsou uvedeny ve vyúčtování a vstupují do výpočtu celkové úhrady, odpovídají údajům poskytovatele – například počet vykázaných bodů, počet ošetřených unikátních pojištěnců, uznané bonifikace atp. Informace, že poskytovatel musí dle vyúčtování zdravotní pojišťovně vracet peníze, nic nevypovídá o tom, jestli byla úhrada v důsledku uplatnění regulací krácena. I v situaci, kdy poskytovatel vrací zdravotní pojišťovně peníze, může být vše plně uhrazeno. Taková situace nastane, když zálohové platby poskytnuté v průběhu roku 2024 převýší hodnotu péče, kterou poskytovatel za rok 2024 vykázal. Stejně tak informace, že zdravotní pojišťovna poskytovateli peníze doplácí, neznamená, že je vyúčtování správně, respektive že poskytovatel není regulován.

Hodnota bodu v roce 2024

Základní informací pro kontrolu vyúčtování je znalost hodnoty bodu pro rok 2024 a danou odbornost. I v roce 2024 platilo, že část odborností ambulantních specialistů a část vybraných výkonů některých odborností byly hrazeny tzv. výkonově bez regulace. Hodnoty bodu pro tyto odbornosti a výkony jsou upraveny v části A bodu 1 přílohy č. 3 vyhlášky č. 319/2023 Sb. Ostatní odbornosti, které nejsou uvedeny v této části úhradové vyhlášky, byly v roce 2024 rozděleny do čtyř skupin s rozdílnou hodnotou bodu, a to 1,02 Kč, 1,04 Kč, 1,06 Kč a 1,08 Kč. I v roce 2024 bylo možné dosáhnout na vyšší hodnotu bodu, pokud poskytovatel splnil bonifikační kritéria – diplom celoživotního vzdělávání, rozložení ordinační doby, podíl nových pojištěnců a objednávkový systém. Poskytovatel si musí ve vyúčtování každé smluvní zdravotní pojišťovny zkontrolovat, zda zdravotní pojišťovna nárok na bonifikaci správně uznala. V tom bývají chyby.

Foto: Pavla Hloušková

Hodnota PURO

Dalším důležitým podkladem pro posouzení vyúčtování je zjištění, zda výkony, včetně ZUM/ZULP (pokud byly vykázány), byly uhrazeny v plné hodnotě, nebo byla úhrada krácena. Pokud byla úhrada krácena, je třeba ověřit, zda zdravotní pojišťovna vypočetla správně regulační limit – tj. hodnotu PURO. Hodnota PURO pro rok 2024 se vypočítává z vyúčtování roku 2022, a to jako podíl úhrady za body a počet unikátních pojištěnců, kteří vstupují do výpočtu. Pokud

byl poskytovatel úhradově krácen i v roce 2022 a vykázané body mu byly v roce 2022 uhrazeny se skutečnou hodnotou bodu pod 1,01 Kč, má nárok na navýšení hodnoty PURO pro rok 2024. V takovém případě se hodnota PURO vypočítá, jako by mu byly v roce 2022 body proplaceny s hodnotou bodu 1,01 Kč. Kontrola přepočtu PURO je důležitá zejména v situacích, kdy daná zdravotní pojišťovna v roce 2022 uhradila poskytovateli za vykázané regulované výkony částku, která je nižší nežli počet vykázaných bodů. V takovém případě je zřejmé, že se skutečná hodnota bodu pohybuje pod 1 Kč a nárok na přepočet PURO s hodnotou bodu 1,01 Kč je pravděpodobný. Nový poskytovatel, který v roce 2022 neexistoval nebo nevykazoval, musí zkontrolovat, zda mu zdravotní pojišťovna určila hodnotu PURO správně podle srovnatelných poskytovatelů. Poskytovatel, který vykázal nové výkony, musí ověřit, zda byly tyto výkony zaplaceny nad úhradový limit s plnou hodnotou bodu, na kterou má nárok. Stejně jako v minulých letech nebudou v roce 2024 regulováni poskytovatelé, kteří v roce 2022 nebo 2024 ošetřili 100 a méně pojištěnců dané zdravotní pojišťovny (při 30 ordinačních hodinách týdně), nebo méně než 100 při nižším počtu ordinačních hodin týdně (přepočet n/30).

Regulační srážky

Ve vyúčtování je nutné dále zkontrolovat, zda byly uplatněny regulace za vyžádanou péči, zdravotnické prostředky a léky nebo za ZUM/ZULP (u výkonově hrazených výkonů a odborností). Co se týče vyžádané péče, podléhá regulaci pouze vyžádaná péče poskytnutá v těchto smluvních odbornostech: 222 (transfuzní lékařství), 801 (klinická biochemie), 802 (lékařská mikrobiologie), 806 (mamografický screening), 807 (patologická anatomie), 808 (soudní lékařství), 809 a 810 (radiologie a zobrazovací metody), 812 až 819 (laboratoře) a 823 (laboratoř patologie). Do vyžádané péče se nezahrnují výkony mamografického screeningu, screeningu karcinomu děložního hrdla, screeningu kolorektálního karcinomu, výkony screeningu karcinomu prostaty a výkony screeningu tyreopatie v těhotenství prováděné poskytovatelem, který má se zdravotní pojišťovnou na poskytování těchto zdravotních výkonů uzavřenu smlouvu.

Postup při nesouhlasu s vyúčtováním

Při nesouhlasu s vyúčtováním je třeba podat písemnou námitku. Pokud poskytovatel vyúčtování nerozumí, protože je nepřehledné, je třeba kontaktovat příslušného referenta zdravotní pojišťovny, aby mu vyúčtování vysvětlil. Zdravotní pojišťovna musí poskytovateli poskytnout informace, které potřebuje k přípravě námitek. Typicky se jedná o informaci o nákladovosti předepsaných a vyzvednutých léčiv a zdravotnických prostředků, respektive o nákladovost vyžádané péče ve vztahu k jednotlivým pojištěncům. Tuto informaci nemůže poskytovatel mít a potřebuje ji k odůvodnění námitky proti uplatnění regulační srážky. Poskytovatel může proti vyúčtování nejprve podat tzv. blanketní námitku, ve které v co nejkratší době po obdržení vyúčtování sdělí zdravotní pojišťovně, že s vyúčtováním nesouhlasí a podrobné zdůvodnění zašle do konkrétního data. V rámci blanketní námitky lze požádat i o doplnění podkladů nebo vysvětlení, které poskytovatel potřebuje ke zpracování námitky.

Pokud zdravotní pojišťovna námitku neakceptuje, je možné spor o výsledek konečného vyúčtování řešit v rámci smírčího jednání. Žaloba je poslední možností řešení sporu. Před podáním žaloby je třeba vyčerpat všechny možnosti mimosoudního řešení.

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská
Právní kancelář ČLK

NT+
Nemocnice Tábor a.s.

PŘEDSTAVENSTVO NEMOCNICE TÁBOR, A.S.
PŘIJME DO PRACOVNÍHO POMĚRU:

PRIMÁŘE / PRIMÁŘKU PRO URGENTNÍ PŘÍJEM INTERNÍCH OBORŮ

Charakteristika pozice:
- Vedení, organizace a rozvoj urgentního příjmu interních oborů
- Poskytování péče pacientům v akutním stavu
- Supervize zdravotnického třídění
- Organizace práce a průchodu pacientů urgentním příjmem
- Jednání s rychlou záchrannou službou
- Spolupráce a ostatními odděleními nemocnice

Požadujeme:
- Ukončenou VŠ studijního programu všeobecné lékařství
- Specializovanou způsobilost v oboru interní lékařství, kardiologie nebo intenzivní medicína či urgentní medicína jako nástavby na interní specializaci
- vědomitost, pečlivost, organizační a komunikační dovednosti
- Odolnost vůči stresu
- Vysoká míra empatie a vstřícný přístup

Nabízíme:
- Zajímavé finanční ohodnocení a nástupní benefity, které s Vámi rádi probereme při osobním pohovoru
- Vybavení komunikačními prostředky
- 5 týdnů dovolené, 4 dny sick days
- Dětská skupina pro děti ve věku 1,5 – 3 roky
- Pomoc a podporu při zajištění bydlení
- Zvýhodněný mobilní tarif, vlastní jídelna
- Příspěvek na penzijní připojištění a další benefity na www.nemta.cz

Bližší informace podá:
Prim. MUDr. Jana Chocholová,
vedoucí úseku zdravotních oborů
Tel.: 381 606 600
Mob.: 777 140 384
Email: jana.chocholova@nemta.cz

Inzerce

Dermatoložka Jitka Dobešová byla pasována Rytířkou lékařského stavu

Prezident České lékařské komory MUDr. Milan Kubek pasoval ve čtvrtek 13. března dermatoložku MUDr. Jitku Dobešovou Rytířkou českého lékařského stavu za přínos k rozvoji medicíny. Toto ocenění dostávají nejvýznamnější členové komory již od roku 1996. Jaký je příběh paní doktorky Dobešové?

„Titul Rytíř lékařského stavu je každoročně udělován jedné z osobností české medicíny, která výkonem své lékařské praxe či vědeckou činností významným způsobem přispěla k rozvoji medicíny a která se zároveň svým morálním jednáním stala příkladem a vzorem pro své kolegy,“ řekl ve slavnostním projevu Kubek. *„Na rozdíl od celé řady dalších existujících ocenění je titul Rytíř lékařského stavu výjimečný tím, že o jeho udělení rozhodují demokratickým způsobem samotní lékaři – členové komory. Dnes vstoupí do pomyslné síně slávy v pořadí již 31. člen tohoto elitního klubu – paní doktorka Jitka Dobešová.“*

Jitka Dobešová, za svobodna Jahnová, se narodila do rodiny vysokoškolského učitele historie a českého jazyka dne 3. 7. 1944 v Přerově, kde jako děcko přežila s rodinou spojenecké bombardování. A v Přerově také posléze začala chodit do školy. Poté, co se rodina přestěhovala do Olomouce, pokračovala tam ve studiu na střední škole, kde maturovala v roce 1961. Všeobecné lékařství studovala rovněž v Olomouci na Lékařské fakultě Univerzity Palackého, kde také v roce 1967 promovala.

Po promoci jako mladá lékařka nastoupila na Kliniku chorob kožních a pohlavních, a to nejprve jako interní aspirantka do laboratoře pro výzkum fyziologie kůže. A zde se začala zabývat kontaktními alergiemi. Od roku 1968 do roku 1988 pracovala na klinice dvacet let jako sekundární lékařka. Během té doby, v roce 1972, složila atestaci I. stupně a v roce 1979 atestaci II. stupně z dermatovenerologie. Od roku 1973 se zabývala profesionálními dermatózami, a to pod vedením svých učitelů profesora Lejhance a primáře Kadlece. Vedla dermatologickou ambulanci pro choroby z povolání a krátce rovněž vykonávala soudně znaleckou činnost v tomto oboru.

„Na svém pracovišti se MUDr. Dobešová účastnila řady klinických studií, hodnocení léčiv a preklinického testování extern před jejich uvedením do klinické praxe,“ upozornil prezident ČLK. *„V letech 1986 až 1989 byla spoluřešitelkou výzkumného úkolu Niklová*

Foto: Martin Kubica

Vážená paní doktorko, ctěná kolegyně Jitko Dobešová, pasuji tě tímto mečem, z autority svěřené mi našimi kolegy, Rytířem českého lékařského stavu. Ať i nadále stojíš věrně po boku svých kolegů lékařů v boji proti nemocem a utrpení našich pacientů.

RYTÍŘI ČESKÉHO LÉKAŘSKÉHO STAVU

1996	prof. MUDr. Antonín Fingerland, DrSc.
	prof. MUDr. Jiří Syllaba, DrSc.
	prof. MUDr. Miloš Štejfa, DrSc.
	MUDr. Josef Hercz
1997	prof. MUDr. Josef Marek, DrSc.
1998	prof. MUDr. Václav Tošovský, DrSc.
1999	prof. MUDr. Bohuslav Niederle, DrSc.
2000	prof. MUDr. Zdeněk Mařatka, DrSc.
2001	MUDr. Karel Macháček
2002	doc. MUDr. Zdeněk Ježek, DrSc.
2003	prof. MUDr. Radana Königová, CSc.
2004	prof. MUDr. Ota Gregor, DrSc.
2005	prof. MUDr. Ctirad John, DrSc.
2006	prof. MUDr. Ivan Karel, DrSc.
2007	prof. MUDr. Jaroslav Blahoš, DrSc.
2008	prof. MUDr. Václav Špičák, CSc.
2009	MUDr. Hugo Engelhart
2010	MUDr. Jiří Jedlička
2011	prof. MUDr. Karel Křepela, CSc.
2012	prof. MUDr. Jiří Heřt, DrSc.
2013	prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc.
2014	MUDr. Jaroslava Vladyková, DrSc.
2015	prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc.
2017	MUDr. František Koukolík, DrSc.
2018	prof. MUDr. Vladimír Král, CSc.
2019	MUDr. Marie Svatošová
2020	doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
2021	doc. MUDr. Karel Havlíček, CSc.
2022	prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
2023	prof. MUDr. Josef Dvořák, DrSc., FICS
2024	MUDr. Jitka Dobešová

kontaktní alergie a v letech 1995 až 1997 pak hlavní řešitelkou grantového projektu IGA MZ ČR, Současný výskyt profesionálních dermatóz a sledování jeho vývoje v podmínkách transformace ekonomiky. V letech 2005 až 2007 pak spoluřešitelkou grantového projektu Iritační, senzibilizační a fotosenzibilizační potenciál látek užívaných v zubním lékařství.“

Na klinice MUDr. Dobešová zároveň vedla névovou poradnu a účastnila se rovněž praktické výuky studentů všeobecného lékařství i zubního lékařství. Ale současně přednášela také na zdravotnické škole budoucím sestřičkám nebo masérům a pedikérům.

Poté, co v roce 1986 absolvovala kurz organizace a řízení ve zdravotnictví, začala vykonávat funkci zástupce přednosty kliniky a v této funkci působila až do roku 2004. Své medicínské vzdělání si doplňovala mimo jiné také kurzy akupunktury a sportovní medicíny.

S ohledem na nedostatek dermatovenerologů na žádost ředitele FN pracovala v částečných úvazcích také v ambulancích v Zábřehu, Moravské Třebové, ve Šternberku, ale také třeba ve věznicích Olomouc a Mírov.

V letech 2005–2008 měla ve FN Olomouc na starosti vykazování péče zdravotním pojišťovnám a poté, co v roce 2008 odešla do důchodu, začala pracovat jako revizní lékařka ve VZP, kde se zabývá revizemi systému DRG.

„Paní primářka Dobešová je úzce spjata s Českou lékařskou komorou, a to již od jejího znovuzaložení v roce 1991. Stála u zrodu komory a po dvě funkční období pracovala jako předsedkyně OS ČLK v Olomouci. Byla členkou celostátního představenstva ČLK a v naší profesní samosprávě zastávala funkci tajemnice. Od roku 2000 je již 25 let předsedkyní Čestné rady OS ČLK Olomouc,“ sdělil Kubek.

MUDr. Dobešová celý život byla a stále je rovněž sportovkyní. Jako malá sice začínala s baletem, ale jejím hlavním sportem se nakonec stala házená. Jako brankářka byla dvojnásobnou mistryní Československa v kategorii dorostenek a v roce 1967 se stala mistryní republiky v kategorii žen. Členkou československé reprezentace byla v letech 1961–1968, v národním dresu odehrála celkem 64 zápasů. V roce 1968 byla členkou reprezentačního družstva, které sice postoupilo na mistrovství světa, avšak samotný turnaj byl nakonec kvůli politické situaci zrušen. O rok později obdržela, v té době již jako lékařka, titul mistryně sportu. I po ukončení aktivní kariéry však zůstala sportu věrná a až do roku 2015 například zajišťovala lékařskou péči pro házenkářky reprezentačních družstev (juniorek a posléze žen) a občas i pro jiné sportovce olomouckého kraje.

„Vážené kolegyně a kolegové, je skoro až neuvěřitelné, že paní doktorka Dobešová, oplývající stále nebývalou dávkou činorodosti, již v loňském roce oslavila své osmdesáté narozeniny,“ upozornil Kubek. *„Paní doktorko, přejeme vám i nadále pevné zdraví. Moudrost, skromnost, nezištnost a pracovitost spolu s pevnými morálními zásadami zdobí rytíře. Jsem hluboce přesvědčen, že titul Rytíř lékařského stavu náleží doktorce Jitce Dobešové právem.“*

Redakce

Ortopedie není pro ženy, řekli jí tehdy a poslali ji na oddělení dermatologie

Jako dermatoložka se podílela na několika klinických studiích. Působila a stále působí jako lékařka ve věznici a stála také u zrodu České lékařské komory. Zajímavostí je, že odehrála 64 zápasů v národním házenkářském dresu. Paní doktorka Jitka Dobešová je zkrátka zajímavá osoba a za svůj přínos medicíně si letos vysloužila titul Rytířka lékařského stavu, udělený Českou lékařskou komorou. Povídali jsme si o jejím životě a zkušenostech z medicínské praxe.

Váš tatínek byl vysokoškolský učitel historie a českého jazyka v Přerově. Co dělala vaše maminka?

Maminka byla učitelkou, ale když se narodil můj bratr, zůstala doma a věnovala se výchově nás tří dětí.

Zajímá mě totiž, jestli vás někdo k medicíně v rodině inspiroval. Nebo proč jste se pro tento obor rozhodla?

Velký vliv na mé rozhodnutí měl otcův strýc. Abych to uvedla do kontextu, můj tatínek pocházel z deseti dětí a v roce 1920 mu zemřel tatínek. Babička na všechny děti zůstala sama, a právě strýc si vzal tatínka k sobě do Příboru a později ho poslal na studia. I po studiích ale zůstal se strýcem v úzkém kontaktu. A protože můj prastrýc působil jako jediný městský lékař v Příboru – léčil celé rodiny, a dokonce i zvířata –, tak vždy, když za námi přijel, velmi poutavě příhody z praxe

Prof. Richard Škába, MUDr. Jitka Dobešová a prezident ČLK Milan Kubek

vyprávěl. Stále po něm mám doma prvorepublikový mikroskop a penál, který neustále nosil s sebou. Svým vyprávěním mě v podstatě nadchl pro medicínu a můj tatínek mě v tomto rozhodnutí podporoval.

A co vás přivedlo konkrétně k dermatologii?

Studia jsem končila v roce 1967, a jelikož jsem měla sportovní talent, původně jsem chtěla dělat ortopedii. Jenže tenkrát se ženy na ortopedii moc nebraly. Doktor Vágner, kterého si i tak velmi vážím, mi tehdy říkal: „Holka zlatá, vím, že házenou hraješ výborně, ale na ortopedii chci chlapa." Šedesátý sedmý rok byl ale relativně volný nevolný, tak jsem se chystala na dětské oddělení. Jenže pak si mě zavolal ředitel z Olomouce, odkud mu tehdy z oddělení dermatologie emigrovali tři lékaři, a řekl, že mě potřebuje tam. Udělala jsem si aspiranturu a už tam zůstala.

Zpětně jste za toto umístění ráda? K dermatologii jste si cestu našla?

Zpětně spokojená jsem, nemohu si naříkat. Člověk se zorientuje, a hlavně doktor je při tomto oboru blíže pacientovi a kůže odráží potenciální další zdravotní a duševní problémy. Komunikace s pacientem je zde velmi důležitá. Je nezbytné navázat relativně přátelský vztah, aby se vám člověk svěřil a odhalili jste třeba příčinu nemoci. Obzvláště třeba v dermatovenerologii (*léčba a diagnostika onemocnění kůže a léčba pohlavně přenosných chorob, pozn. red.*), kde zvláště druhá část tohoto oboru je citlivější.

Jako interní aspirantka v laboratoři pro výzkum fyziologie kůže jste se začala zabývat hlavně kontaktními alergiemi. Kam se medicína v tomto ohledu za posledních padesát let posunula?

Posunula se významně, protože jsou mnohem větší možnosti v testování zejména v případě kontaktních alergií. Máme k dispozici celou evropskou testovací sadu, kterou máme možnost pacientovi aplikovat na kůži ve formě náplastí. Po osmačtyřiceti hodinách odečítáme a podle reakce na kůži můžeme odhalit alergen.

A jaký je podle vás největší zlom v oboru dermatologie?

Zdravotní péče se čím dál více individualizuje a týká se to i dermatologie. Máme například novější antihistaminika a máme možnost vybrat potřebný lék cíleně ve větším rozsahu.

Podílela jste se také na spoustě klinických studií. Kterou považujete za nejpřínosnější?

Zkoumali jsme dvě podstatné věci. Zaprvé jsme zpracovávali vliv niklu, protože v té době došlo například k velkému rozšíření aplikace piercingu a nejlevnější zdobení byla niklová, což ovlivnilo mimo jiné i nárůst niklové alergie. Nikl byl ale třeba i v pracím prostředku. Takže začínali i ke kolegům chodit pacienti s ekzémem od hlavy až k patě. Proto jsme začali niklovou alergii sledovat. V rámci studie činil výskyt této alergie u žen 25 procent a u mužů 15 procent.

Dále jsme se věnovali amalgámovým zubním výplním, a to z hlediska kontaktní alergie na rtuť, která je hlavní součástí amalgámu. I když se od těchto výplní dnes upouští, podle mě jsou stále jedny z nejspolehlivějších. V našem souboru 107 testovaných jsme odhalili pozitivitu u pěti pacientů, kde byla rtuť i amalgámový prášek současně pozitivní u pěti pacientů s dyskomfortem v dutině ústní.

Zkoumali jsme také chrom, který se nacházel současně s niklem v zubních implantátech. V naší skupině 107 testovaných byl chrom čtyřikrát pozitivní a nikl dvanáctkrát. Testovali se pacienti, kteří měli nějaké klinické projevy (cheilitida, stomatitida, dyskomfort v dutině ústní), dnes je nahrazen titanem a zirkoniem.

Jen pro úplnost doplním, že hlavními skupinami kontaktních alergenů v dutině ústní jsou: dentální kovy a slitiny (zubní výplně, fixní snímací náhrady, ortodontické aparáty), akryláty a epoxidy (zubní protézy, estetické výplně a rekonstrukce, adhesiva), algináty, silikony, polyéterové hmoty (otiskovací materiály modelování měkkých a tvrdých tkání) a místní léčivé přípravky (ústní kosmetika, pochutiny, potravinová aditiva).

Zaujal mě také projekt „Současný výskyt profesionálních dermatóz a sledování jeho vývoje v podmínkách transformace ekonomiky" z let 1995 až 1997. Můžete mi ho blíže popsat a co z něj vyplynulo?

V tomto projektu jsme naráželi na problém, že když jsme dříve zjistili nějakou alergickou reakci na látku, se kterou pacient přichází do styku, měl autor té látky povinnost nám dopodrobna popsat, co obsahuje. Jenže v té době si začali výrobci uchovávat jistá výrobní tajemství, a my jsme se proto ke složení produktů museli dostávat velkou oklikou. Podle mě je to velká škoda. My se nakonec k meritu věci dostaneme, ale musí se jít přes různé komise a celý proces se tím protahuje.

Vy jste si mimo jiné doplnila vzdělání o kurzy akupunktury. Jak moc vám tato metoda v léčbě dermatologických pacientů pomohla?

Tříměsíční kurz akupunktury mi byl doporučen bývalým přednostou z toho důvodu, že se akupunktura aplikuje spíše v období klidu, a ne v období rozpuku nemoci. Například atopický ekzém se manifestuje v zimě a na podzim, ale přes léto de facto spontánně

odchází, a právě v této době oni aplikovali akupunkturu. V běžné dermatologii se léčba aplikuje spíše v době, kdy má pacient problémy. A tento rozdíl jsem tam šla komunikovat a učit se. Rozhodně je to ale užitečná metoda, protože když to vezmeme kolem a kolem, psychika hraje v dermatologii velikou roli. Vedle klasické léčby je potřeba působit také psychologicky, uklidňovat a akupunktura je jedním z nástrojů, které v tomto ohledu pomáhají.

Při děkovné řeči během přebírání titulu Rytířka lékařského stavu jste mluvila o komunikaci, která se v dnešní době z oboru medicíny vytrácí. Myslíte tím komunikaci v rámci vztahu lékař a pacient?

Ano. Četla jsem si například anglickou studii z let 2005 až 2008 mezi mediky, a i když mají komunikaci zařazenou ve studiu, tak podle studie už ve druhém ročníku jejich komunikace pokulhávala. S dalšími léty studia se umění komunikace dále vytrácelo, a když pak přišli do praxe, bylo to ještě o další dimenzi horší než na začátku. Jmenovali samozřejmě základní vlivy, jako jsou mobily, počítače a sociální sítě, ale co mě zaujalo, bylo, že chybí doslova „empatické vzory“. Zkrátka už i starší přestávají komunikovat. Vše se řeší elektronicky, a to je špatně. Řeknu vám jednu příhodu. Jela jsem tramvají z nemocnice a slyšela jsem povídat si dvě ženy a jedna říkala: „Zrovna jedu z interny a mám čtyři papíry a lékař mi neřekl ani půl slova. Prý mi všechno sdělí praktik.“ Bohužel to vystihuje současnou realitu.

Komunikace je ale možná nezbytná ve věznici, kde jste působila a stále jako dermatoložka působíte (konkrétně ve Vazební věznici Olomouc a Věznici Mírov). Jak jste se k této práci dostala a máte nějaké historky?

Přemluvili mě, protože tehdejší paní doktorka, která pracovala na kožní klinice, zemřela a mně bylo tamního týmu sestřiček líto. Jsou velmi hodné. Museli by vězně někam vyvážet, což je i finančně nákladné, tak jsem kývla a začala na kliniku docházet. Historek jsem zažila spoustu. Některé příběhy jsou opravdu smutné. Šokoval mě například jeden osmnáctiletý klučina, který ke mně přišel s atopickým ekzémem. Obecně kožních nemocí je ve věznici hodně. A on byl odsouzen k odnětí svobody za to, že praštil svého tátu tak moc, že zemřel. Důvodem ale bylo to, že před jeho očima znásilňoval maminku. Několikrát předtím volal o pomoc, ale nikdo nepřišel, tak to nakonec vyřešil po svém. Bylo mi ho nesmírně líto.

Jste pro ně někdy možná i takovou psycholožkou? Že se k vám přijdou i vypovídat?

Určitě. A řekla bych, že někdy toho i zneužívají. (úsměv) Dostanou se tak řekněme k člověku, který žije mimo stěny věznice. Nikdy jsem ale neměla problém nebo bezpečnostní obavy. Vše je vždy zajištěné a musím říct, že vězni tam mají v tomto ohledu opravdu vynikající péči.

Stála jste také u zrodu České lékařské komory. Jaké byly tyto začátky?

Česká lékařská komora byla a stále je zřízena ze zákona a tehdy mě přizvali k jejímu zakládání pan profesor Vladimír Král a docent Pavel Maňák. Scházeli jsme se v Olomouci a domlouvali jsme, jak vlastně celou organizaci postavíme. Příprava byla časově náročná, protože jsme neustále něco dolaďovali a komunikovali. Nosili jsme si na porady vlastní svačinky. (úsměv) Vzpomínám na tu dobu velmi ráda.

U vás je bezesporu zajímavá také sportovní kariéra. Byla jste dvojnásobnou mistryní ČSSR v házené v kategorii dorostenek a v roce 1967 jste se stala s týmem mistryní republiky v kategorii žen. Členkou reprezentace ČSSR jste byla od roku 1961 až do roku 1968 a v národním dresu jste odehrála celkem 64 zápasů. V té době jste studovala medicínu. Jak jste sportovní a medicínskou kariéru zvládala skloubit časově?

Úplně perfektně. Brala jsem sport jako takové odreagování. V roce 1962 jsme byli na mistrovství světa v Rumunsku, kde jsme získali bronzovou medaili, a se školou jsem zvládala vše bez problémů. Tehdy ještě nebyly dvoufázové tréninky, jako jsou dnes. Sport se mnohem více profesionalizoval. Tehdy jsme trénovali odpoledne, protože naše olomoucké družstvo se skládalo většinou z vysokoškoláků, takže se rozvrh tréninků přizpůsoboval studiu. Při trénování naopak člověk přišel na jiné myšlenky, nebyl čas přemýšlet nad anatomií. Musíte dávat pozor, obzvlášť když jsem byla brankářkou a nechtěla jsem dostat nějakou nevhodnou ránu.

V roce 1968 jste opět postoupili na mistrovství světa, avšak samotný turnaj byl nakonec kvůli politické situaci zrušen. Mrzí vás to zpětně?

Mrzí, protože jsme prošli těžkými kvalifikacemi, ve kterých jsme porazili třeba Dánsko a Švédsko. Jenže mistrovství se bohužel hrálo v Moskvě. Myslím, že kdyby bylo kdekoliv jinde, uskutečnilo by se. Ale jsou horší věci na světě. Poté jsem hrát přestala, ale nadále jsem až do roku 2016 působila jako lékařka pro házenkářky reprezentačních družstev. U házené jsem tak i nadále zůstala, i když z jiné strany.

I když jste loni oslavila významné životní osmdesáté jubileum, jste stále velmi aktivní. Vypomáháte jako dermatoložka ve věznici a stále pracujete jako revizní doktorka ve Všeobecné zdravotní pojišťovně. Jaké máte ještě plány? A důchod vás zatím neláká?

Já už jen dosluhuju. Vždy říkám sestřičce ve Šternberku, že vydržím do doby, než ona půjde do důchodu, jenže to jsou ještě tři roky, tak snad vydržím. Je velmi hodná, chci tam pomoci.

Pavlína Zítková
nasezdravotnictvi.cz

Foto: Michal Sojka

Jak minimalizovat zdravotní obtíže během cestování?

Obešlo se vaše cestování vždy bez zdravotních problémů? Zvláště když cestujete do exotičtějších oblastí? Až 87 procent cestovatelů zažívá nějaké zdravotní obtíže, ať už je to průjem, chřipka, nebo i závažnější infekce. Mnoho nemocí je přitom preventabilních. Jaké jsou nejčastější zdravotní obtíže cestovatelů? Jak se před cestou připravit a minimalizovat riziko nákazy? Kde je doporučeno očkování? A jak souvisí rezistence bakterií s cestováním? Tomu se věnovala pravidelná konference Rady pro zdraví, tentokrát s názvem Cestovní medicína, která se konala 1. dubna v Domě lékařů pod hlavičkou České lékařské komory.

Nejen zdravotní problémy mohou při cestování potkat každého z nás. Mezi ty nejčastější patří takzvaný cestovatelský průjem, horečnaté stavy zapříčiněné třeba malárií nebo chřipkou. Nemusí jít přitom jen o infekční nemoci. Koneckonců nejčastější příčinou smrti při cestování jsou podle studií spíše různá traumata, jako dopravní nehoda nebo interní nemoci. (tabulka 1)

„Pod oborem cestovní medicína si hodně lidí představí očkování nebo antimalarika. Cestovní medicína se ale nezabývá jen infekčními nemocemi. Právě neinfekční rizika jako třeba dopravní nehody, komplikace interních nemocí jsou z hlediska počtu úmrtí dokonce významnější než infekce,“ upozornil přednosta Kliniky infekčních nemocí a cestovní medicíny ve FN Motol MUDr. Milan Trojánek.

Snížit riziko zdravotních problémů mohou už základní doporučení: více dodržovat hygienu, nepít nápoje s ledem, nemazlit a nehladit cizí zvířata, nekonzumovat pouliční jídlo. Z průzkumu, který provedla během loňského roku motolská klinika ve spolupráci s agenturou Ipsos mezi 410 osobami, které vyhledaly cestovní poradenství před odjezdem a následně po jejich návratu z ciziny, vyplývá, že i dodržování těchto základů dělá lidem problémy.

Tabulka 1: Zdravotní obtíže u cestovatelů

Studie z Velké Británie, cílová destinace: Indie, přibližně 800 000 cestovatelů

	Počet
Cestovatelský průjem	80 000
Kardiovaskulární příhoda / 1 měs. (úmrtí)	432 (36)
Dopravní nehody (úmrtí)	564 (28)
Hluboká žilní trombóza	180
Plicní embolie	22
Břišní tyfus a paratyfus	50
Malárie (úmrtí)	99 (1)
Virová hepatitida A	10

Zdroj: prezentace MUDr. Milan Trojánek

Zároveň ale tito cestující vyjížděli do rizikovějších destinací. Celkem 30 procent vycestovalo do jihovýchodní Asie, 11,5 procenta do jižní Asie a v nižších procentech do dalších regionů. Zdravotní obtíže se velmi blížily těm, které vyšly i ze zmíněné studie.

Průzkum dále ukázal, že celkem 51,2 procenta cestovatelů si nakoupilo a užilo volně prodejné léky, 5,1 procenta užívalo antibiotika a půl procenta antimalarika. V letošním roce proběhne ještě další velká studie zahrnující 3000 až 5000 respondentů. V posledních dvou letech ambulance cestovní medicíny ale provedla ještě jeden průzkum mezi svými 616 pacienty, z nichž 134 přišlo pro antirabickou profylaxi po poranění zvířetem, aby nedošlo k rozvoji vztekliny. Přičemž 81,7 procenta z nich potřebovalo ambulantní vyšetření a 18,3 procenta bylo hospitalizováno. Mezi tropickými nemocemi dominovala horečka dengue, následně malárie.

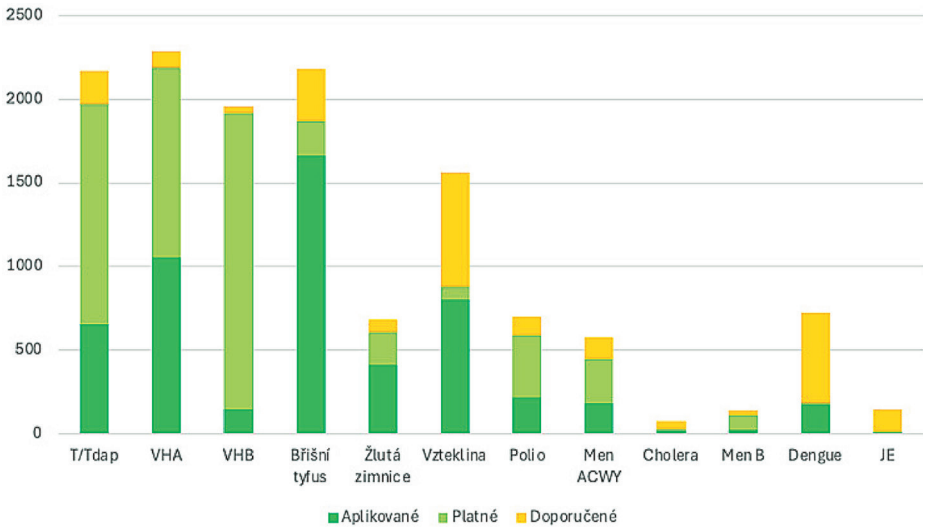
Očkování před cestou nenechávat na poslední chvíli

Zatímco riziko průjmových onemocnění můžeme minimalizovat zvýšenou hygienou, jsou nemoci, které mohou být fatální a lze se jim vyhnout. Třeba s pomocí očkování. Zvlášť když cestujete do tropických oblastí. Poradenství ohledně očkování by přitom lidé neměli nechávat na poslední chvíli. Na druhou stranu i poradenství na poslední chvíli je lepší než žádné.

„Trvá určitou dobu, než po očkování vzniknou protilátky, které nás chrání proti onemocnění. Důležité je mít dostatek času pro naplánování očkování, ideálně šest až osm týdnů. Cizí prostředí je rizikem. Setkáváme se tam s infekcemi, které někdy v České republice ani nejsou. Ne všechna rizika je možné zaznamenat na první pohled. Cestovatel může být infikován kontaktem se zvířaty, prostřednictvím jídla, které ani nemusí působit rizikově, ale může být zdrojem bakterií, které způsobí třeba břišní tyfus,“ varoval v další části přednášky MUDr. Martin Vidlička z Kliniky infekčních nemocí a cestovní medicíny ve FN Motol s tím, že mnoha nemocem lze předcházet.

Očkování je právě jednou z možných variant. Navíc v některých zemích je dokonce očkování povinné jako například očkování proti žluté zimnici v některých zemích Afriky, Střední a Jižní Ameriky (v těchto případech se doporučuje založení mezinárodního cestovního průkazu). Z nepovinných očkování nemusí jít ani o exotické nemoci. Když cestovatel má například úraz nebo dopravní nehodu, tak je zásadní platné očkování proti tetanu. Každá destinace má svá pravidla. I proto je vhodné před cestou využít poradenských center cestovní medicíny, kde vám poradí, co do konkrétní destinace potřebujete vědět.

V grafu 1 můžete například vidět rozdíly mezi tím, která očkování již lidé měli, když přišli do očkovacího centra cestovní medicíny ve FN Motol, která očkování si nechali aplikovat a která očkování lékaři doporučili, ale přesto to cestovatelé odmítli.



Graf 1: Platné, aplikované a odmítnuté vakcíny u klientů na Klinice infekčních nemocí a cestovní medicíny ve FN Motol

zdroj: průřezová studie FN Motol, 1. 9. 2022 až 31. 12. 2024

„Nejčastější rozpor nastává v očkování proti vzteklině a očkování proti horečce dengue. U horečky dengue to může být dáno tím, že v počátcích jsme ho hodně doporučovali, ale jak získáváme další data, tak jsme více rezervovaní, a i z důvodu finančního ho indikujeme pouze v případech, kdy jsme přesvědčení, že sníží signifikantně riziko obtíží a uchrání klienta před reálným rizikem onemocnění,“ řekl MUDr. Vidlička s tím, že cena za kompletní dvoufázovou vakcínu se může vyšplhat na více než 7000 korun.

Naopak žloutenku typu A řada cestovatelů již očkovanou měla. Nejvíce aplikovaným očkováním je pak břišní tyfus, což je dáno jeho poměrně krátkou dobou účinku dva až tři roky.

Antibiotika při cestování: Pro a proti

Ted'si sáhneme do svědomí. Kdo z vás vozí na dovolenou antibiotika? Jednou z nejčastějších otázek cestovatelů totiž bývá: „Má smysl si brát antibiotika?“ Odpovědí je, že ne vždy se může užívání antibiotik vyplatit. A už vůbec ne, když je někdo užívá jen tak preventivně.

Antibiotika užívaná v cizině preventivně mohou totiž zvýšit riziko nákazy místní odolnou bakterií. *„Můžeme si z dovolené přivést i suvenýr, o kterém vůbec nevíme, a to je kolonizace místními bakteriemi, které se v dané zemi běžně vyskytují. Obyvatelé jsou na ně ‚zvyklí‘, ale pro nás může být dopad vážnější,“* varoval MUDr. Marek Štefan z Kliniky infekčních nemocí a cestovní medicíny FN v Motole.

V dnešní době umírá na celém světě ročně podle statistik asi milion obyvatel v souvislosti s bakteriemi rezistentními na antibiotika a podle predikcí bude toto číslo do roku 2050 desetkrát vyšší.

Zatímco například v Egyptě mohou bakterie způsobovat cestovatelský průjem, tak čím více na jih cestujeme, tím vyšší je výskyt rezistentních bakterií a jsou to destinace, které jsou velmi oblíbené pro cestování. Riziko nákazy je způsobeno nejen samotným pobytem v oblasti, ještě větší riziko kolonizace infekčním onemocněním nastává podle doktora Štefana při hospitalizaci v nemocnici.

Užívání antibiotik je tedy potřeba pečlivě zvážit. U lehkých a středně těžkých příznaků střevních obtíží užívání antibiotik podle Štefana smysl nemá. Člověk by si jen zvýšil riziko usídlení rezistentních bakterií. Když už pak jsou opravdu vysoké teploty, krev ve stolici, tak už jsou antibiotika doporučována. Ne ale kterákoliv.

„Obecně klienty zrazujeme od užívání vlastních antibiotik. Pacient by musel být velmi dobře poučený, v jaké situaci si antibiotikum dát, aby nedošlo k jeho poškození tím, že nejen, že mu nemusí pomoci, ale navíc si může vypěstovat rezistentní bakterii ve střevě. Napadá mě situace, kdy to lze doporučit, a to když je cestovatel zcela odříznutý od světa v nějaké džungli bez jakéhokoliv kontaktu se zdravotnickým zařízením,“ dodal Štefan.

Nejste si jistí, která očkování jsou vhodná před cestou do konkrétní destinace? Nebo na která onemocnění si dát v dané destinaci pozor? Nebo už jste se vrátili z nějaké tropické země a máte horečky či jiné zdravotní obtíže? Nepodceňujte to a obraťte se na poradenské centrum cestovní medicíny.

Pavlína Zítková, nasezdravotnictvi.cz

Foto: Úřad vlády ČR

Vláda nesplnila očekávání lékařů

Jednání prezidentů profesních komor s předsedou vlády ČR a některými ministry

Další z pravidelných setkání předsedy vlády ČR s prezidenty profesních komor zřizovaných zákonem se uskutečnilo 3. 4. 2025. A i když důležitým bodem jednání byla situace ve zdravotnictví, pan ministr Válek se nechal zastupovat svým náměstkem Mgr. Jakubem Dvořáčkem, neboť ve stejné době si v Kyjevě prohlížel nemocnici.

Termín jednání stanovil předseda vlády profesor Fiala již zhruba před dvěma měsíci, přesto se ministr zdravotnictví profesor Válek na jednání nedostavil. Patrně nechtěl slyšet kritiku své činnosti, či spíše nečinnosti.

Pana premiéra jsem tedy veřejně upozornil, že Ministerstvo zdravotnictví s Českou lékařskou komorou prakticky vůbec nespolupracuje. Konstruktivní kritiku, věcnou oponenturu a skutečnost, že komora hájí profesní zájmy svých členů, což jí ostatně ukládá zákon, vnímá ministr Válek jako projev nepřátelství.

Současná vláda nesplnila očekávání lékařů. Promarnila jedinečnou šanci zdravotnictví reformovat.

V době jejího nástupu již končila epidemie nemoci covid-19 a většina společnosti měla v čerstvé paměti nasazení zdravotníků při jejím zvládání. Nikdo nepochyboval o důležitosti zdravotnictví, které bylo díky finančním injekcím schválených vládou Andreje Babiše ekonomicky stabilizované. Pojišťovny měly na svých účtech desítky miliard a díky tzv. covidovým dotacím ve výrazném plusu končilo také hospodaření prakticky všech nemocnic.

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

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

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

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

Úhradové vyhlášky podepisované ministrem Válkem pro roky 2024 a 2025 přenášejí vládou zapříčiněné ekonomické problémy

pojišťoven na bedra poskytovatelů zdravotních služeb, kterým neplatí reálné ceny, ale mnohem méně.

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

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

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

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

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

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

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

Milan Kubek

Inzerce

Nemocnice Jičín

Hledáme uchazeče na místo

ATESTOVANÉ LÉKAŘE NEBO LÉKAŘKY

na na mezioborovou JIP ON Jičín

NABÍZÍME NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVEK 200.000,- Kč

NA CO SE U NÁS MŮŽETE TĚŠIT?

- Malý příjemný kolektiv,
- s úvazkem Vám vyjdeme vstříc,
- benefity na sport, kulturu, vzdělávání apod.,
- výhodné benefitní tarify i pro Vaše rodinné příslušníky,
- 5 týdnů dovolené a 3 dny osobního volna,
- úhrada poplatků za lékařskou komoru,
- cenově zvýhodněné obědy,
- sleva v nemocniční lékárně,
- příspěvek na důchodové nebo životní pojištění,
- podporu v dalším vzdělávání, náhrada nákladů na vzdělávání.

CO OD VÁS POŽADUJEME?

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

DATUM NÁSTUPU IHNED NEBO DLE DOHODY

Případné dotazy směřujte na MUDr. Martina Bičiště,
primáře interního oddělení ONJC a.s.
e-mail: martin.biciste@nemjc.cz.
Profesní životopisy posílejte na personální oddělení
Oblastní nemocnice Jičín a.s. nebo na e-mail: personal@nemjc.cz
případně volejte na 493 582 225

Nedodržování principů bezpečné spolupráce

Stanovisko lékařů primární péče ČR k problematice přenášení úkolů, odpovědnosti a nákladů mezi jednotlivými segmenty zdravotní péče

Lékaři primární péče České republiky upozorňují na dlouhodobě přetrvávající problém přenášení úkolů, odpovědnosti a nákladů mezi jednotlivými segmenty zdravotní péče – tedy mezi registrujícími lékaři primární péče, ambulantními specialisty a nemocničními lékaři. V praxi se opakovaně objevují situace, kdy lékař, který pacienta vyšetřil, má ho nadále ve své péči a rozhodl o dalším postupu, neprovede související administrativní nebo právní úkony, ale odkáže pacienta zpět do primární péče s očekáváním, že tam budou „dokončeny".

Typickými příklady jsou situace, kdy registrující lékař má:

- vystavit dočasnou pracovní neschopnost (DPN),
- vystavit žádanku na další vyšetření, laboratorní odběry či rehabilitaci,
- předepsat odborníkem indikovaný lék,
- vypsat návrh na lázeňskou péči,
- nebo jinak administrativně „zaopatřit" rozhodnutí jiného lékaře.

Takový přístup **není v souladu s právním rámcem, odbornými pravidly ani organizační logikou systému**. Kompetence a odpovědnost jsou mezi jednotlivými segmenty zdravotní péče jasně vymezeny.

Problémem tedy není absence pravidel – ale jejich nedodržování v každodenní praxi.

Komunikační rizika a důsledky pro pacienty i lékaře

Nedorozumění často vznikají z ústního předávání informací prostřednictvím pacienta nebo nelékařského personálu, což **není bezpečné ani spolehlivé**.

► *Poznámka ke slovnímu spojení „cestou praktického lékaře":*

Tato fráze, běžně používaná v lékařských zprávách, často funguje jako **alibistická zkratka pro přenesení odpovědnosti**. Pro lékaře primární péče je tato formulace nezřídka **„červeným hadrem"**, protože z nich činí vykonavatele cizích rozhodnutí – bez potřebných informací, kompetencí i oprávnění.

Znovu proto připomínáme základní principy bezpečné spolupráce:

1. **Komunikace mezi lékaři musí být vždy písemná** – lékařskou zprávou, žádankou, elektronicky či jiným prokazatelným a dokumentovatelným způsobem.
2. Kdo péči indikuje, ten ji také administrativně a formálně zajišťuje.
3. Registrující lékař nemůže přebírat odpovědnost za rozhodnutí jiného lékaře.

Skryté přenášení odpovědnosti za náklady na péči

Mimo klinickou odpovědnost dochází také ke **skrytému přenášení ekonomických nákladů**. Například požadavek, aby registrující lékař vystavil žádanku na vyšetření, které bylo indikováno jinde, znamená, že náklady na tzv. **indukovanou péči** jsou automaticky přiřazeny registrujícímu lékaři a segmentu primární péče – nikoliv tomu, kdo ji skutečně rozhodl.

Podobně požadavek na přepis specializovaného léku **neoprávněně přenáší odpovědnost i ekonomickou zátěž**. Takový přístup **narušuje princip spravedlivé úhrady péče a rozostřuje kontrolovatelnost nákladů v systému**.

V situaci, kdy úhradové mechanismy svými regulačními omezeními **překračují hranice bezpečného poskytování zdravotní péče**, je tento problém systémově destruktivní.

Nesprávná argumentace kapitační platbou

Opakovaně se setkáváme s názorem, že „praktický lékař to má zaplacené z kapitační platby". Tato interpretace **není věcně ani formálně správná**.

Kapitační platba byla historicky koncipována jako nástroj pro zajištění dostupnosti a kontinuity péče v primárním kontaktu s pacientem. Nikdy nebyla určena jako paušální náhrada za úkony jiných segmentů péče, ani jako kompenzace za výkon, který registrující lékař **neindikoval, neprovedl a nenese za něj odpovědnost.**

Potřeba změn ve vzdělávání a systémovém přístupu

Zkušenost ukazuje, že k nepřesnému chápání role primární péče dochází často již **v rámci pregraduálního a specializačního vzdělávání**. Chybí faktická zkušenost mnoha nemocničních a ambulantních lékařů s každodenní realitou práce v ordinaci praktického lékaře. Mnozí z nás stále čerpají z umělé představy „obvoďáka z Básníků" na jedné straně a „doktora Sovy" na straně druhé.

Výuka na lékařských fakultách i ve specializačním vzdělávání by měla výrazněji akcentovat mezioborovou spo-

Ilustrační foto: shutterstock.com

lupráci, odpovědnost za péči a pravidla komunikace mezi segmenty.

Dopad na stabilitu systému a duševní zdraví lékařů

Dlouhodobé přetěžování primární péče úkoly, které do její kompetence nepatří, **vede k frustraci, ztrátě smyslu práce a syndromu vyhoření**. Lékaři primární péče mají být nositeli kontinuity, prevence a podpory zdraví – **nikoliv dispečinkem cizí agendy**.

Udržení dostupnosti a kvality primární péče je možné jen tehdy, pokud bude respektována její odbornost a kapacita.

Proč je nutné tuto situaci řešit právě teď

Izolované incidenty, které se objevují v médiích – včetně nedávného případu gynekologické ordinace v Líbeznicích – **nejsou výjimkami, ale příznaky hlubšího problému**. Jsou důsledkem dlouhodobého přetížení, nejasného vymezení odpovědnosti a ztráty důvěry mezi segmenty zdravotní péče.

Situace se přitom v následujících letech **nezlepší – ale zhorší**.

Stárnutí populace, nárůst chronických onemocnění, rostoucí očekávání pacientů a současně nedostatek zdravotníků i pečujících profesí vytvoří kritický tlak na všechny části systému.

Jedinou cestou je včasné a férové nastavení pravidel, kompetencí a komunikace – jinak zdravotnictví čelí strukturální krizi důvěry, spolupráce a dostupnosti.

Výzva ke spolupráci, respektu a jasným pravidlům

Toto stanovisko **není polemikou s žádnou odborností ani formou péče**. Nejde o konfrontaci, ale o výzvu ke kultivaci systému.

Každý segment má svou nezastupitelnou roli. Jen pokud bude každý lékař zodpovědně vykonávat tu svou, bude možné pacientovi poskytnout péči, která je kvalitní, dostupná a bezpečná.

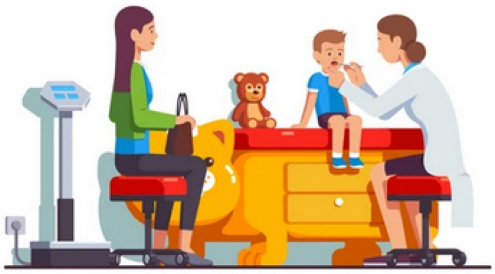
MUDr. Pavel Lindovský, MBA
člen představenstva ČLK

Inzerce

PRAHA - VÝCHOD

Do naší nové ordinace hledáme

Veleň



lékaře/lékařku

PEDIATRA

Nabízíme

- vybavenou ordinaci v novém objektu (kolaudace září 2025) ZDARMA
- nový velký byt 4+1 pro lékaře/lékařku a jeho rodinu v místě (cca 10 minut od stanice metra Letňany) - bydlení ZDARMA
- zázemí a klidné místo k práci i k životu na okraji hl. města Prahy
- MŠ a ZŠ v obci

Kontakt: Obec Veleň, Hlavní 7, Praha - východ, Veleň
e-mail: matejkova@velen.cz tel.: 607 906 388 www.velen.cz

Změna ve vedení ČLK v Karlových Varech

Po patnácti letech ve funkci předsedkyně okresního sdružení ČLK Karlovy Vary skončila MUDr. Jaroslava Švandrlíková. Děkujeme paní doktorce za práci, kterou v dresu České lékařské komory a Sdružení praktických lékařů pro své kolegy a pro komoru vykonala.

Inzerce

MOU Masarykův onkologický ústav

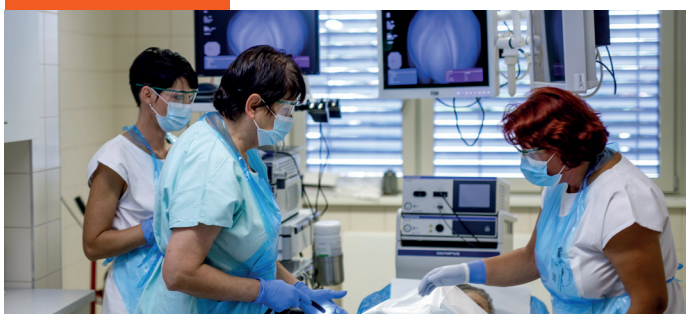
Ředitel Masarykova onkologického ústavu vyhlašuje výběrové řízení na obsazení vedoucího pracovního místa:
PRIMÁŘ/-KA GASTROENTEROLOGICKÉHO ODDĚLENÍ (GEO)

Pro bližší informace kontaktujte náměstka pro léčebně preventivní péči doc. MUDr. Igora Kisse, Ph.D., MBA

543 134 113
kiss@mou.cz

Nástup možný dle dohody.

více informací o pracovní pozici



Lékaři na sjezdovce v Západních Tatrách

Sedmnáctý ročník lyžařských závodů pro zdravotníky Lekom Ski 2025 se uskutečnil v sobotu 22. 3. ve slovenském Zuberci v Západních Tatrách. Po loňské pauze způsobené nedostatkem sněhu se na svahu obřího slalomu ve Spálené dolině opět utkali zdravotníci ze Slovenska, Česka a Polska.

Již v pátek večer před závody se konalo zasedání představenstva Slovenské lékařské komory a následně setkání zástupců Slovenské, Polské a České lékařské komory. Při tomto setkání jsme se vzájemně seznámili se situací ve zdravotnictví a postavení lékařů v jednotlivých zemích.

Při vlastních závodech se čeští lékaři v silné konkurenci neztratili: kategorii žen nad 41 let zcela ovládly české lékařky: zvítězila MUDr. Pavla Gablasová (Brno), druhá byla MUDr. Vendula Fajtlová (Dolní Bukovsko) a třetí MUDr. Zuzana Čechová (Vsetín). V kategorii žen do 40 let skončily na prvém a třetím místě MUDr. Lucie Rýdlová z Rychnova a MUDr. Ingrid Dibáková z Turnova. Pokud se týče českých lékařů, druhé místo v kategorii mužů nad 51 let obsadil MUDr. Zbyněk Luňáček z Frýdlantu nad Ostravicí.

Pořadatelům se podařilo zajistit nejen perfektně upravenou trať, která i přes teploty kolem deseti stupňů vydržela až do odpoledních hodin, ale i skvělé počasí. Společenská část akce a ubytování pak bylo zajištěno v blízké kolibě.

Účast na Lekom Ski v příštím roce můžu kolegům a kolegyním, kteří mají rádi hory a dobré lyžování, vřele doporučit.

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D., předseda Vědecké rady ČLK

Fyzická karta člena ČLK

V předchozích dnech obdrželi členové lékařské komory, kteří poskytli komoře e-mailovou adresu a udělili GDPR souhlas, informace o spuštění druhé fáze projektu Průkaz člena ČLK, kterou je vydávání průkazů ve fyzické – plastové formě. Již v tuto chvíli je vzor plastového provedení průkazu zveřejněn na webu komory www.lkcr.cz v sekci Pro lékaře / Průkaz člena ČLK, kde naleznete i další informace.

Průkaz lékaře – plastový – přední strana

Průkaz lékaře – plastový – zadní strana

Pokud člen informační e-mail neobdržel, tj. neevidujeme jeho e-mailovou adresu, případně dosud neudělil GDPR souhlas, může se v případě zájmu o vydání průkazu člena ČLK v plastové formě obrátit na okresní či obvodní sdružení ČLK, jehož je členem.

V této souvislosti je vhodné uvést, že první vydání průkazu v plastové formě je bezplatné. V případě změny, např. fotografie či ztráty, bude žadatelům účtován poplatek 1100 korun, který zahrnuje náklady na výrobu a distribuci. I z tohoto důvodu doporučujeme zájemcům o plastovou formu zvážit, zda bude průkaz vydán s jejich fotografií, či bez fotografie. Návod na pořízení fotografie naleznete rovněž na webu komory.

Jakmile bude průkaz člena v plastové formě vydán, bude člen kontaktován okresním sdružením ČLK, jehož je členem. Průkaz bude k osobnímu vyzvednutí v sídle příslušného okresního nebo obvodního sdružení ČLK.

Vydání průkazu v plastové formě nebrání vydání v elektronické podobě, tj. člen může disponovat jak elektronickou, tak plastovou verzí průkazu. O výhodách elektronické verze byli členové opakovaně informováni prostřednictvím e-mailů. **V současnosti elektronickou verzí průkazu člena ČLK disponuje přes 45 procent členů komory, u nichž evidujeme e-mail a GDPR souhlas.**

V rámci projektu Průkaz člena ČLK bude postupně vytvářen členský program, který by měl držitelům průkazu, tj. členům komory, u jednotlivých spolupracujících partnerů přinášet výhody. O spuštění členského programu budou členové informováni e-mailem a pravděpodobně vznikne na webu informační kanál, který bude přístupný pouze členům komory.

Pro úplnost z praxe právní kanceláře ČLK rovněž sdělujeme, že průkaz člena ČLK neopravňuje k výjimkám z pravidel silničního provozu a nijak nenahrazuje ani nedoplňuje označení „lékař ve službě“.

Mgr. Daniel Valášek, MBA
ředitel kanceláře ČLK

Inzerce

ordinace PLDD - Kladno

HLEDÁME LÉKAŘE/KU

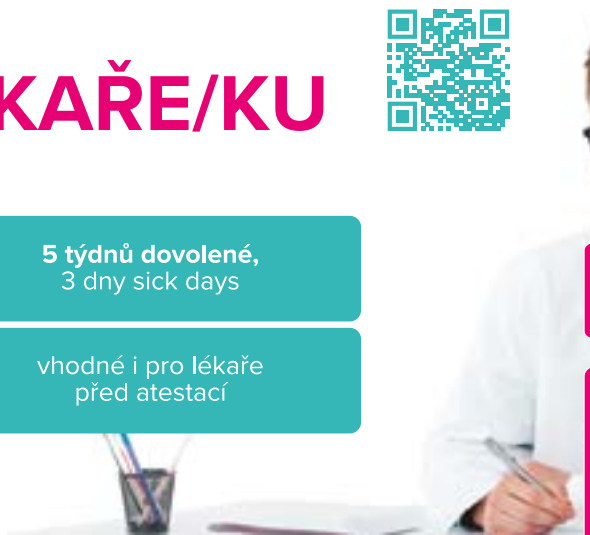
VŠEOBECNÝ LÉKAŘ

čistá mzda 90 000 Kč
(30 hod./týden)

5 týdnů dovolené,
3 dny sick days

flexibilní volba
ordinačních hodin

vhodné i pro lékaře
před atestací



NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVEK
90 000 Kč čistého

KONTAKT:
773 545 225
kariera@vseobecnylekar.cz

Zdravotní sestry mají smůlu – peníze nedostanou

Česká lékařská komora se opakovaně svými návrhy snaží přimět Ministerstvo zdravotnictví k tomu, aby opravilo svoji chybu z roku 2009, kdy sice navýšilo změnou mzdových indexů minutovou sazbu osobních nákladů nelékařských zdravotnických pracovníků, ale toto navýšení nezahrnulo do minutové režijní sazby v rámci seznamu zdravotních výkonů (SZV).

Ministerstvo odmítá uznat chybu

Komora svůj návrh opakovaně předkládá již od roku 2021. Ministerstvo zdravotnictví však zarputile znovu a znovu odmítá svoji chybu napravit.

Při jednání o seznamu zdravotních výkonů na rok 2024 bylo odmítnutí zdůvodněno tak, že návrh ČLK nebyl dopředu předjednán na pracovní skupině k SZV a představuje velký finanční náklad, se kterým úhradová vyhláška pro rok 2024 nepočítala.

Před jednáním o SZV na rok 2025 zdravotní pojišťovny opět nepředložily finanční kalkulaci, o kterou jsme je žádali, a to se zdůvodněním, že takové vyčíslení finanční nákladnosti komorového návrhu je schopen vypracovat pouze Ústav zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS). O našem návrhu se přesto hlasovalo. Zdravotní pojišťovny byly proti, ministerstvo se zdrželo. Všichni ostatní sice návrh ČLK podpořili, ale to nebylo nic platné. Vyhlášku, kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami pro letošní rok, tedy vydalo Ministerstvo zdravotnictví bez toho, že by svoji chybu uznalo a napravilo.

Česká lékařská komora se však odmítá smířit s tím, jak jsou zdravotní sestry a ostatní nelékaři okrádáni. Z čeho je máme slušně zaplatit, když si z rozhodnutí ministra zdravotnictví Válka na svoji výplatu nemohou svojí prací vydělat?

13 miliard dluhu vůči zdravotníkům

Letos jsme tedy svůj návrh předložili znovu a na přípravném jednání 6. února jsme dosáhli toho, že ÚZIS se zavázal vyčíslit, kolik zdravotní pojišťovny zdravotním sestrám a dalším zdravotníkům-nelékařům dluží. Tomuto slibu předcházel trapný pokus ministerských úředníků, aby si nákladnost svého návrhu komora spočítala sama. Pokud bychom skočili na takový špek, vykoledovali bychom si pouze zpochybnění naší kalkulace a dali bychom úředníkům do ruky další důvod shodit náš návrh ze stolu.

Konečně na vlastním jednání pracovní skupiny 6. března zástupce Ministerstva zdravotnictví Mgr. Troch sdělil, že odstranění ministerské chyby, kterého se ČLK domáhá, by stálo 12,8 miliardy korun.

Nicméně komise o našem návrhu hlasovala. VZP i SZP (Svaz zdravotních pojišťoven) byly proti, stejně jako Ministerstvo zdravotnictví. To, že všichni ostatní náš návrh podpořili, v očích torpidních „zamítačů“ návrhu sice zřejmě nic neznamená, komora si však podpory všech ostatních pochopitelně velmi váží.

Zajímavá jsou zdůvodnění, kterými v oficiálním zápisu zdůvodnili své negativní stanoviska ti, kdo hlasovali proti komoře.

VZP:

Za VZP jsme zásadně proti jakýmkoliv úpravám SZV, které se týkají inflace. Tyto úpravy jsou pouze administrativního charakteru a nemají žádný praktický význam pro úhradu hrazených služeb. Při vysoké inflaci dochází k paradoxu, kdy se oproti minulému období ceny bodu za výkony v úhradové vyhlášce snižují, a to s ohledem na disponibilní zdroje – taková situace se pak těžko komunikuje nejen směrem k poskytovatelům, ale také mezi poskytovateli v rámci segmentu.

SZP:

Zástupce SZP hlasoval proti. Jedná se o opakované projednávání, tento požadavek na zásah do SZV na základě inflace považujeme za nesystémový. Minutová režijní sazba je pouze jedním z faktorů, které určují výši úhrady, dalším je hodnota bodu. Oba faktory je nutno posuzovat v kontextu celého systému a dostupných zdrojů.

Ministerstvo zdravotnictví:

Vzhledem k současné finanční situaci systému veřejného zdravotního pojištění nelze návrh přijmout s plným promítnutím do úhrad z veřejného zdravotního pojištění. Zároveň ale nelze návrh akceptovat ani v rozpočtově neutrální variantě, která by znamenala významný a asymetrický pokles hodnoty bodu hluboko pod 1 Kč za bod. Zároveň není jasné, jak by byla řešena nerovnost mezi ambulantním a lůžkovým segmentem, který dle výkonů v seznamu zdravotních výkonů hrazen není. Z těchto důvodů hlasovalo ministerstvo zdravotnictví proti návrhu.

Ekonomický nesystém českého zdravotnictví politikům vyhovuje

To nevymyslíš. Ta slova by se měla tesat do kamene. Představitelé pojišťoven i ministerstva ve zkratce popsali patologický nesystém, který deformuje ekonomické prostředí, ve kterém pod stále větším tlakem musíme pracovat. Ekonomický paskvil, kdy náklady poskytovatelů zdravotních služeb včetně soukromých lékařů tržním způsobem rostou, zatímco naše příjmy tvrdě reguluje ministerstvo svými vyhláškami. To legální možnosti dlouhodobě udržet ekonomickou stabilitu zdravotnických zařízení prakticky vylučuje.

Cíle politiků jsou zřejmé:

1. Zachovat stávající neprůhledný systém hrazení zdravotní péče.
2. Předstírat, že do zdravotnictví jde dostatek peněz, a za žádnou cenu nepřiznat pravdu, že tomu tak není.
3. Nutit zdravotníky, aby poskytování zdravotní péče svým pacientům i nadále dotovali na úkor svých příjmů.
4. Zamlžit míru okrádání, které jsou zdravotníci vystaveni.

Místo peněz pro sestřičky jen „růžová mlha“

Ministerstvo zdravotnictví brání tomu, aby si zdravotní sestry a ostatní nelékařští zdravotníci mohli na své mzdy vydělat svojí vlastní prací. Místo peněz se mají spokojit s jalovými sliby.

„Ministerstvo ve spolupráci s resortem školství připravilo vládní program podpory, který zajistí navýšení kapacit vzdělávacích oborů na vysokých školách o minimálně 20 procent. Na přípravu rozšířených přijímacích řízení dostanou školy finanční podporu již na akademický rok 2025/2026. Program je plánován až do roku 2037,“ řekl ministr zdravotnictví Vlastimil Válek. (*Citace z tiskové zprávy MZ z 21. 2. 2025)*

Inu, slibem nezarmoutíš.

Milan Kubek

Nemáte právo... ale mám!

V minulosti byl žalovaný lékař v podstatně slabší pozici než žalobce. Zatímco žalobce mohl použít svou zdravotnickou dokumentaci a předat ji svému znalci, žalovaný lékař to bez souhlasu pacienta udělat nemohl. To se změnilo na podnět České lékařské komory k návrhu zákona o zdravotních službách. Avšak dodnes někteří advokáti u soudu namítají, jak je možné, že lékař předal kopii zdravotnické dokumentace svému znalci bez souhlasu pacienta. Zákon to však již 13 let lékaři umožňuje.

Žalovaný lékař nebo poskytovatel zdravotních služeb může předat kopii zdravotnické dokumentace znalci, komoře či vybranému odborníkovi

Ocitne-li se lékař v situaci, kdy bylo podáno trestní oznámení a probíhá trestní řízení nebo on či poskytovatel zdravotních služeb je žalován pro údajně chybný odborný postup a v jeho důsledku újmu na zdraví nebo úmrtí pacienta, bude zásadním důkazem a podkladem pro rozhodování případu znalecký posudek. V některých případech občanskoprávních žalob je již současně s žalobou předložen i znalecký posudek, který zpravidla kriticky hodnotí činnost lékaře a jeho postup označuje jako odborně chybný. Často uvádí chybný odborný postup do příčinné souvislosti s úmrtím pacienta, tedy že je velmi pravděpodobné, že kdyby lékař postupoval odborně správně, k úmrtí nebo újmě na zdraví by nedošlo. Došlo k němu tedy díky chybě lékaře. V situaci, kdy se lékař seznámí s takovým znaleckým posudkem, může zaujmout stanovisko, že s ním a s jeho závěry zásadně nesouhlasí, a vznést proti němu námitky. V poslední době se často projevuje tendence, že znalec zaplacený jednou ze stran řízení se snaží napsat znalecký posudek tak, aby to vyhovovalo tomu, kdo ho platí. Správný přístup to samozřejmě není, ale znalec tvrdí, že je přesvědčen o správnosti takového znaleckého posudku a že si jej obhájí.

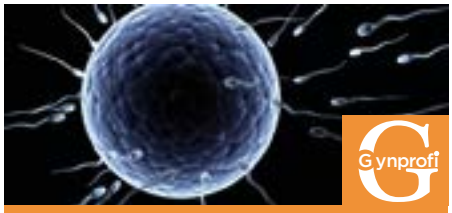
Lékař, který je seznámen se znaleckým posudkem kriticky hodnotícím jeho práci a nesouhlasí s ním, může samozřejmě vznést vlastní odborné námitky proti tomuto znaleckému posudku. Byť však budou tyto odborné námitky fundované a třeba i opřené o odbornou literaturu, neberou zpravidla soudy ani orgány činné v trestním řízení příliš vážně námitky toho, kdo sám je žalovaný nebo obviněný, že postupoval nesprávně. Pokud má být obrana proti znaleckému posudku považovanému za nesprávný účinná, nezbývá než požádat jiného znalce, aby vypracoval revizní znalecký posudek a vzal v úvahu námitky lékaře proti předloženému znaleckému posudku žalující stranou nebo stranou, která podala trestní oznámení. Takový znalecký posudek ovšem žádný oslovený soudní znalec nemůže vypracovat bez znalosti zdravotnické dokumentace. A tady dříve docházelo k poměrně kritické situaci, kdy žalující pacient nebo ten, kdo podal trestní oznámení, nesouhlasí s tím, aby v rámci ochrany osobních údajů kopie jeho zdravotnické dokumentace mohla být použita tak, že ji lékař dá k dispozici jinému znalci, kterého požádal o vypracování revizního znaleckého posudku. Pokud pacient nebo pozůstalí nedali souhlas k využití kopie zdravotnické dokumentace pro potřeby znalce určeného obviněným lékařem, nezbývalo než to respektovat. Do konce března roku 2012 nastávala tedy složitá situace. **Díky legislativní iniciativě České lékařské komory (jinak by na to patrně vůbec nikdo nikdy nepomyslel) v rámci nového zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování došlo ke změně a tato naprostá nerovnost stran před soudem, kdy jedna strana měla možnost nechat si vypracovat znalecký posudek a znalci mohla předložit zdravotnickou dokumentaci a druhá strana sporu (žalovaný nebo obviněný lékař) tuto možnost neměla, byla odstraněna na základě podnětu České lékařské komory zákonem o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování v § 51 odst. 3 a 4 tohoto zákona.**

Významným listinným důkazem, který má někdy i rozhodující důkazní hodnotu, je také posudek oborové komise Vědecké rady České lékařské komory. Podle stavovského předpisu č. 9 může o takový posudek v zájmu ochrany své profesní cti požádat prezidenta komory každý lékař a prezident vždy žádosti dosud vyhověl. Nejde o znalecký posudek, ale podle judikatury Ústavního soudu **znalecký posudek není žádným nadřazeným důkazem nad jinými. Pokud odborný posudek vědecké rady komory vypracovali (zpravidla tři) přední odborníci daného oboru, může mít vyšší důkazní hodnotu než znalecký posudek. Ovšem i vědecká rada komory potřebuje k jeho vypracování kopii zdravotnické dokumentace. Zákon umožňuje, aby jí lékař tuto kopii směl předat.** Stejně tak může postupovat, i pokud se rozhodne požádat o odborný posudek kteréhokoliv odborníka, byť nepůjde o znalce.

Musím podotknout, že jen v posledním roce při právním zastupování lékařů jsem se u poměrně zkušených advokátů zastupujících žalobce dvakrát setkal s vážně míněnou námitkou, jak je možné, že lékař dal svému znalci kopii zdravotnické dokumentace jejich klienta, když jejich klient k tomu nedal lékaři souhlas. Přitom již 13 let je v účinnosti ustanovení § 51 odst. 3 a 4 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, které stanoví toto:

„(3) Za porušení povinné mlčenlivosti se dále nepovažuje sdělování údajů nebo jiných skutečností poskytovatelem v nezbytném rozsahu pro ochranu vlastních práv v trestním řízení, občanskoprávním řízení, rozhodčím řízení a ve správním řízení nebo sdělování skutečností soudu nebo jinému orgánu, je-li předmětem řízení před soudem nebo jiným orgánem spor mezi poskytovatelem, popřípadě jeho zaměstnancem, a pacientem nebo jinou osobou uplatňující práva na náhradu škody nebo ochranu osobnosti v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb; v této

Inzerce



Hledáme gynekoložku/gynekologa do privátní gyn.-por. praxe v centru Prahy.

Nabízíme velmi lukrativní podmínky, benefity, důchodové připojištění atd.
Pracovní doba libovolná, dle dohody, na částečný či plný úvazek.
Jedna ordinace je volná.

Kontakt:
Gynprofi s.r.o.
vilemjelinek@seznam.cz,
gynprofi@seznam.cz
+ 420 603 404 401, 737 387 322
www.gynprofi.cz

souvislosti je poskytovatel oprávněn předat soudnímu znalci, znalecké kanceláři, znaleckému ústavu, komoře nebo odborníkovi, kterého si zvolí, též kopii zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi za účelem vypracování znaleckého nebo odborného posudku vyžádaného obhajobou, nebo účastníkem v občanském soudním řízení. To platí obdobně pro sdělování údajů nebo jiných skutečností pro osobu uvedenou v § 64 odst. 1.

(4) Za porušení povinné mlčenlivosti se též nepovažuje sdělování údajů nebo jiných skutečností zdravotnickým pracovníkem, který je členem komory, v nezbytném rozsahu pro účely řízení prováděných orgány komory."

K tomu ustanovení § 64 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování uvádí:

„(1) Příslušný správní orgán nebo poskytovatel, který převzal zdravotnickou dokumentaci, je povinen umožnit přístup do zdravotnické dokumentace fyzické osobě, která byla poskytovatelem, nebo právnímu nástupci právnické osoby, která byla poskytovatelem, zdravotnickému pracovníkovi nebo jinému odbornému pracovníkovi, který byl v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k poskytovateli, který zdravotnickou dokumentaci vedl, a to pro potřeby

a) řízení před správními orgány,

b) trestního řízení nebo řízení před soudem nebo jiným orgánem, je-li předmětem řízení spor mezi bývalým poskytovatelem nebo zdravotnickým pracovníkem, popřípadě jiným odborným pracovníkem, a pacientem nebo jinou osobou uplatňující práva na náhradu škody nebo ochranu osobnosti v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, popřípadě je-li předmětem řízení spor mezi bývalým poskytovatelem a zdravotnickým pracovníkem nebo jiným odborným pracovníkem,

c) řešení sporu s bývalým pacientem,

d) řešení sporu se zdravotní pojišťovnou.

Obdobně se postupuje, jde-li o fyzickou osobu, která pozbyla způsobilost k výkonu zdravotnického povolání.

(2) Osoby, jimž byl podle odstavce 1 umožněn přístup do zdravotnické dokumentace,

a) nemají přístup k údajům, které nesouvisí s účelem, pro který byl přístup umožněn,

b) jsou povinny zachovávat mlčenlivost o všech údajích, o nichž se v souvislosti s přístupem do zdravotnické dokumentace dozvěděly o pacientech, zdravotnických pracovnících, popřípadě jiných odborných pracovnících, nebo poskytovateli, s výjimkou údajů sdělovaných příslušným orgánům v trestním řízení, soudům nebo jiným orgánům při řízeních uvedených v odstavci 1."

Většinou i soudci v občanskoprávním řízení vnímali do předmětné novely jako nespravedlivý stav, kdy jedna ze sporných stran (žalující strana, zpravidla pacient nebo pozůstalí) měla možnost předat kopii zdravotnické dokumentace pacienta znalci a požádat o vypracování znaleckého posudku, zatímco druhá strana sporu (lékař nebo poskytovatel zdravotních služeb, například nemocnice) tuto možnost neměla, protože bez zdravotnické dokumentace žádný znalec znalecký posudek o správnosti či nesprávnosti odborného postupu při léčbě nevypracuje a bez souhlasu pacienta nebylo možné kopii zdravotnické dokumentace znalci předat. Změnu na základě legislativní iniciativy České lékařské komory přinesl tedy až zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování účinný od 1. 4. 2012.

Pravidla platná v trestním řízení

Podobná situace může nastat v trestním řízení, kde sice platí stejná pravidla, ale může se stát, že zdravotnickou dokumentaci nebo její část, která je potřebná pro vypracování znaleckého posudku (např. pitva byla provedena v jiné nemocnici než tam, kde byla poskytována zdravotní péče), bude lékař v trestním řízení potřebovat, ale on sám ani jeho nemocnice jí nedisponuje. I na tento případ v současné době již pamatuje platný trestní řád. Podle § 110a trestního řádu: *„Jestliže znalecký posudek předložený stranou má všechny zákonem požadované náležitosti a obsahuje doložku znalce o tom, že si je vědom následků vědomě nepravdivého znaleckého posudku, postupuje se při provádění tohoto důkazu stejně, jako by se jednalo o znalecký posudek vyžádaný orgánem činným v trestním řízení. Orgán činný v trestním řízení umožní znalci, kterého některá ze stran požádala o znalecký posudek, nahlédnout do spisu nebo mu jinak umožní seznámit se s informacemi potřebnými pro vypracování znaleckého posudku."*

Je tedy přímo povinností policie nebo státního zastupitelství zajistit, aby tu část zdravotnické dokumentace potřebnou pro znalce, kterou obviněný lékař (ale třeba i žalující pacient nebo rodina) nemá k dispozici, pro účel vypracování znaleckého posudku získal. Konkrétně v situaci, kdy pitvu prováděla jiná nemocnice než ta, v níž pracuje lékař, kterého se případ týká, a ten tedy nemá možnost zajistit pro znalce kopii pitevního protokolu, musí sám vyšetřovatel případu nebo státní zástupce vyžádat pro potřeby znalce pracujícího pro obhajobu (nebo třeba i pro žalující stranu) např. kopii pitevního protokolu, bez které by znalec těžko vypracoval znalecký posudek, případně i zdravotnickou dokumentaci z nemocnice, kam byl pacient přeložen. V praxi to tak skutečně funguje, což mohu potvrdit z vlastní zkušenosti i poměrně nedávné. **Tím byla odstraněna letitá nerovnováha v právech a povinnostech žalujícího pacienta a žalovaného lékaře, kdy dříve žalující pacient mohl žalovanému lékaři zakázat použít pro potřeby znalce svou zdravotnickou dokumentaci a tím mu znemožnit opatření vlastního znaleckého posudku. To již v současné době možné není.**

Nejste-li zatím obviněn, nemáte právo nahlížet do spisu. Ale mám!

Je-li podáno trestní oznámení na lékaře pro údajně chybný odborný postup, který byl

Inzerce

EUC přijme CHIRURGY

Pro kliniky v Praze, Kladně a Liberci

Co pro vás máme připraveno:
- zázemí a podmínky největšího soukromého poskytovatele ambulantní 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.

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

příčinou úmrtí nebo újmy na zdraví, lékař je zpravidla pozván k podání vysvětlení na Policii ČR. Doporučujeme v těchto případech, aby si své vysvětlení předem písemně připravil a vyšetřujícímu policejnímu orgánu jej předal, případně nechal převést na „flešce" nebo nadiktoval do protokolu. Lékař tedy na policii podá vysvětlení, není zatím obviněn (někdy je nesprávně označován za „podezřelého") a policista, který případ vyšetřuje, mu sdělí, že si opatří znalecký posudek a podle toho bude postupovat dál, tedy buď zahájí trestní stíhání, nebo případ odloží, může jej také odevzdat k řešení České lékařské komoře. Lékař poměrně napjatě čeká, zda bude zahájeno trestní stíhání, nebo zda případ bude odložen. Dlouho se pak nic neděje. Lékař se tedy dotazuje na policii, zda už je vypracován znalecký posudek a jak dopadl. Případně se dotazuje, zda případ již byl policejním orgánem odložen, zda ten, kdo trestní oznámení podal, proti případnému rozhodnutí o odložení věci podal stížnost státnímu zástupci a zda státní zástupce o věci rozhodl, případně jak. Je i možné, že se ten, kdo podal trestní oznámení, nespokojil s rozhodnutím státního zástupce, který potvrdil odložení věci, a obrátil se na nadřízené státní zastupitelství s žádostí o přezkoumání postupu, což zákon rovněž umožňuje. Prověřování toho, zda šlo, či nešlo o trestný čin, může být tedy velmi dlouhé. Lékař stále neví, zda případ je, či není definitivně ukončen a jak znalec posoudil jeho práci.

Opakovaně se stalo, že lékař požádal vyšetřujícího policistu, aby mu sdělil, jak dopadl znalecký posudek, případně zda věc je již odložena, či není, a odpověď byla taková, že podle zákona není účastníkem trestního řízení, protože dosud není obviněn, a nemá tedy právo nahlížet do trestního spisu. Na informaci o obsahu a závěrech znaleckého posudku a dalším vývoji trestního řízení tedy vlastně nemá právo, nebude-li obviněn. V některých případech lékař má „známého na policii", který mu to nějak pokoutně zjistí a sdělí s tím, že mu dělá jistou „milost". Je skutečností, že trestní řád nepředpokládá, že by ten, kdo není v postavení obviněného nebo poškozeného, mohl nahlížet do trestního spisu před případným zahájením trestního stíhání. **V daném případě však lze použít nález Ústavního soudu, spisová značka III. ÚS 1596/13, který zní takto:**

„Pouhý paušální odkaz na ustanovení § 65 odst. 1 trestního řádu, které postihuje řadu různých situací, nemůže v podmínkách demokratického právního státu pro odepření nahlédnutí do spisu tzv. jinou osobou postačovat. Pojem jiná osoba dopadá na množinu subjektů, jejichž postavení se může od osoby, proti které vyšetřování směřuje, zásadním způsobem lišit. Pro odepření musí i v případě tzv. jiné osoby existovat legitimní důvod (např. ochrana utajovaných skutečností, dle zákona nařízená ochrana svědků, novými skutečnostmi zvýšená pravděpodobnost znovuotevření trestního řízení atd.) a státní zástupce nebo policejní orgán, jako orgán veřejné moci, povinovaný respektem k zákonným, tím spíše pak ústavním právům, nemůže bez dalšího znemožňovat podezřelým nebo podezíraným osobám jejich snahu o prosazení jejich legitimních zájmů, zejména jedná-li se o věc již odloženou. Žadatel musí dát státnímu zástupci nebo policejnímu orgánu možnost posoudit naplnění kritéria § 65 odst. 1 trestního řádu, tedy potřeby nahlédnutí do spisu k uplatnění stěžovatelových práv jako nezbytné podmínky zpřístupnění jinak neveřejného spisu policejního orgánu. Stejně tak státní zástupce či policejní orgán musí odůvodnit, proč to neumožní. Tato stěžovatelova práva nelze omezovat jen na probíhající vyšetřování nebo možnost jeho obnovení. K zásahu do základních práv však může dojít rovněž tehdy, kdy podezřelý bude znepřístupnění předmětného spisu pociťovat jako konkrétní újmu na své právní pozici např. v důsledku oslabení svého procesního postavení vyplývajícího z nemožnosti splnit základní procesní povinnosti (břemeno tvrzení, břemeno důkazní) při uplatňování svých práv a oprávněných zájmů."

Podle článku 89 Ústavy České republiky jsou nálezy Ústavního soudu závazné pro všechny orgány a osoby.

Nedávno se mi stalo, že policejní komisař odepřel lékaři možnost nahlédnout do spisu a prostudovat si znalecký posudek posuzující jeho práci s odůvodněním, že § 65 odst. 1 trestního řádu nahlížení do trestního spisu v jeho případě neumožňuje. Poté, co jsem mu zaslal právní větu nálezu Ústavního soudu ze dne 18. 3. 2014, spisová značka III. ÚS 1596/13, a upozornil na závaznost nálezů Ústavního soudu, jsem obdržel pouze odpověď, abych sdělil, kdy můj klient hodlá do spisu nahlédnout. A nahlédnutí umožněno bylo...

Shrnutí

Díky legislativní iniciativě České lékařské komory má nyní žalovaný nebo obviněný lékař právo si i bez souhlasu pacienta pořídit kopii zdravotnické dokumentace a předat ji znalci, kterého požádal o znalecký posudek, vědecké radě komory k vypracování odborného posudku i vybranému odborníkovi, kterého požádal o odborné posouzení případu.

Prověřuje-li policie na základě trestního oznámení, zda odborný postup lékaře byl správný, a zadává za tím účelem znalecký posudek nebo opatřuje jiné podklady pro další postup, má lékař, kterého se případ týká, právo požádat o umožnění nahlédnout do spisu. Policejní orgán to může odmítnout jen ze závažných důvodů, které musí uvést. Lékař, aniž by byl obviněn a měl práva obviněného, má tak právo zjistit, jaký je obsah znaleckého posudku, zda případ byl odložen, či dosud probíhá prověřování a zda o trestním oznámení je již definitivně rozhodnuto, či nikoli.

JUDr. Jan Mach, advokát , ředitel Právní kanceláře ČLK

Vy se ptáte, právník odpovídá

Nález Ústavního soudu ČR ve věci změny pohlaví

Jsem ambulantní psychiatr a aktuálně ke mně docházejí dva pacienti s genderovou dysforií, z nichž jeden již prochází tranzicí a je mu nasazena hormonální terapie, po níž se jeho psychiatrické obtíže zmírnily, a druhý teprve zvažuje, jakou cestou se bude dále ubírat. Dokonce uvažuje o tom, že by si změnil pohlaví pouze úřední formou a nepodstoupil by žádné lékařské zákroky. Zaznamenal jsem v médiích přijetí ústavního nálezu, který se dané problematiky týká. Co je jeho obsahem a jaká je současná česká legislativa vztahující se ke změně pohlaví? Jaké možnosti moji pacienti mají?

Vzhledem k tomu, že v blízké době dojde ke změně právní úpravy týkající se transsexuálních pacientů i dalších osob s genderovou dysforií, zatím však její konečnou podobu nikdo nezná, je třeba odpověď na váš dotaz pojmout šířeji, tedy rozebrat aktuální stav, ústavní nález a připravované změny.

1. Právní úprava platná a účinná v ČR

Problematika změny pohlaví je nyní **řešena** v první řadě samostatným ustanovením § 29 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, podrobně je potom upravena ustanoveními § 21–23 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů. Zde jsou stanoveny podmínky, které musí splnit žadatel o chirurgickou přeměnu před vlastní operací.

Dle definice obsažené v odst. 1 citovaného § 29 občanského zákoníku: *„Změna pohlaví člověka nastává chirurgickým zákrokem při současném znemožnění reprodukční funkce a přeměně pohlavních orgánů. Má se za to, že dnem změny pohlaví je den uvedený v potvrzení vydaném poskytovatelem zdravotních služeb."* Definice obsažená v ustanovení § 21 odst. 1 zákona o specifických zdravotních službách je mírnější, protože jako podmínku změny nevyžaduje přeměnu pohlavních orgánů: *„Změnou pohlaví transsexuálních pacientů se pro účely tohoto zákona rozumí provedení zdravotních výkonů, jejichž účelem je provedení změny pohlaví chirurgickým zákrokem při současném znemožnění reprodukční funkce. Transsexuálním pacientem se rozumí osoba, u níž je trvalý nesoulad mezi psychickým a tělesným pohlavím (dále jen ‚porucha sexuální identifikace')."*

Jako podmínky provedení chirurgických výkonů stanoví zákon o specifických zdravotních službách jednoznačně stanovenou poruchu sexuální identifikace a prokázanou schopnost žít trvale jako osoba opačného pohlaví, tzv. Real Life Test, respektive Real Life Experience. Pokud pacient v minulosti uzavřel manželství nebo (registrované) partnerství, musí prokázat zánik těchto svazků. Zákon zde předvídá i možnost obdobného svazku, který by byl uzavřen v cizině. Dalšími podmínkami je věk minimálně 18 let, písemná žádost a kladné stanovisko odborné komise.

Zákon připouští i možnost provedení chirurgické změny pohlaví osobě s omezenou svéprávností a stanoví zvláštní podmínky takového výkonu, kde je navíc nutná i písemná žádost opatrovníka pacienta a souhlas soudu. Provedení změny pohlaví pacientovi, který je ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody, zabezpečovací detenci nebo v ochranném léčení, bylo původně vyloučeno, změna nastala až novelou zákona o specifických zdravotních službách provedenou zákonem č. 202/2017 Sb. s účinností od 1. 11. 2017.

Ustanovení § 22 zákona o specifických zdravotních službách je věnováno projednání žádosti pacienta odbornou komisí ustavenou Ministerstvem zdravotnictví ČR, určuje složení komise, pravidla projednání žádostí a specifikuje vystavované dokumenty. Komise ověřuje splnění všech podmínek pro provedení příslušných chirurgických výkonů, které jako jediné jsou v průběhu terapie transsexuálních pacientů (male to female i female to male) považovány za nevratné. Veškerá předchozí terapie včetně hormonální je chápána jako kompletně nebo částečně vratná a z toho důvodu může probíhat i před dovršením 18 let věku. Je-li diagnóza ověřená a nesporná, výjimečně se i v mladším věku podává blokádní terapie, která zamezí rozvoji fyzických změn příslušných k pohlaví, s nímž se pacient neztotožňuje.

Součástí kritérií, která komise považuje za nepodkročitelná, je i trvání Real Life Testu minimálně po dobu 12 měsíců, kdy pacient musí v nové roli žít ve všech oblastech svého života, stejnou dobu musí minimálně trvat hormonální terapie. Jako součást zvládnutí Real Life Testu je komisí vyžadováno i neutrální jméno. Dalším zákonným požadavkem, jehož naplnění je komisí kontrolováno, je splnění podmínky, že pacient je svobodný, nebo v případě, že uzavřel manželství či (registrované) partnerství, toto bylo ukončeno. Je-li pacient rodičem nezletilého dítěte, je součástí procesu fakultativně i rodinná terapie, která dětem pomůže se s přeměnou pohlaví jednoho z rodičů snáze vyrovnat. Konečně ustanovení § 23 citovaného zákona jako podmínku provedení změny pohlaví určuje písemný souhlas, který musí pacient dát ještě bezprostředně před započetím provádění změny pohlaví.

Kdyby poskytovatel provedl pacientovi chirurgickou změnu pohlaví v rozporu s uvedeným postupem, tedy bez písemné žádosti pacienta nebo kladného stanoviska odborné komise, dopustil by se přestupku dle ustanovení § 90 odst. 1 písm. c) bod 3 zákona o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů. U žadatelů s omezenou svéprávností je navíc přestupkem dle § 90 písm. d) bod 2 citovaného zákona i nesplnění dalších náležitostí u těchto pacientů. Za uvedené přestupky lze uložit pokutu do výše 300 000 Kč.

Cílem transsexuálních pacientů však není jen připodobnění jejich těla opačnému pohlaví, ale zejména také matriční změna pohlaví. Pokud se transsexuální osoba rozhodne požádat o přeměnu pohlaví a podstoupí příslušnou léčbu, pak po provedené operaci může požádat o změnu zápisu jména, příjmení a pohlaví v matrice podle zákona č. 301/2000 Sb. v platném znění. Svoji žádost musí doložit potvrzením odborného lékaře z oboru sexuologie o ukončení léčby pro změnu pohlaví, na kterém je rovněž uveden den provedení změny. V matrice je pak v souladu s ustanovením § 17a tohoto zákona ve sloupci „Dodatečné zápisy a změny" zapsána změna jeho pohlavní příslušnosti. Provedená právní změna však nemůže mít zpětné účinky,

působí *ex nunc*. Také ustanovení § 29 odst. 2 občanského zákoníku jednoznačně deklaruje, že změna pohlaví nemá vliv na osobní stav člověka ani na jeho osobní a majetkové poměry. Podle ustanovení § 17 odst. 2 písm. d) zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel, v platném znění dojde ke změně příslušného identifikátoru pohlaví v rodném čísle.

Po vstupu zákona o specifických zdravotních službách v účinnost vydalo k bližšímu provedení zákona Ministerstvo zdravotnictví ČR předpis Doporučený postup při provádění chirurgických zákroků směřujících ke změně pohlaví u transsexuálních pacientů č. 29991/2012. V předpise jsou specifikovány prováděné chirurgické zákroky, dokumenty vyžadované komisí a vyjmenovány relativní a absolutní kontraindikace provedení chirurgických výkonů. Přílohou doporučeného postupu je vzorový informovaný souhlas pacienta.

Pro právní, tj. matriční změnu pohlaví jsou doposud nezbytné zákroky ukončující plodnost, tedy hysterektomie nebo orchiektomie. Většina zákroků je hrazena z veřejného zdravotního pojištění, případné kosmetické a jiné výkony si již pacienti musejí hradit sami. Rozsáhlejší shrnutí lze nalézt v časopise Tempus medicorum č. 9/2020 na str. 38–39.

2. Aktuální vývoj a nález Ústavního soudu ČR

Počet osob žádajících o změnu pohlaví celosvětově, a tedy i v České republice, stále narůstá. Rovněž je v Evropě i ve světě řada aspektů změny pohlaví transgender osob předmětem kritiky, ať už je to nutnost ukončení plodnosti, chirurgických zákroků jako takových, nutnost ukončení manželství / (registrovaného) partnerství, existence komisí apod. Velký vliv na vývoj v Evropě měla i judikatura Evropského soudu pro lidská práva, většina států od těchto požadavků ustoupila. Česká republika již zůstala v menšině v EU, kdy z 27 členských států jich pouze šest buď vůbec neumožňuje úřední změnu pohlaví (Maďarsko), nebo ji podmiňuje sterilizací či kastrací (Bulharsko, Česká republika, Lotyšsko, Rumunsko a Slovensko).

Bylo tak již delší dobu zřejmé, že k nynějším změnám dříve či později dojde. Ústavní soud již dříve otázku genderu řešil a přijal zamítavý nález Pl. ÚS 2/20, ale tehdy se jednalo o tzv. nebinární osobu, pozdějším navrhovatelem byl transsexuál female to male.

V loňském roce tedy Ústavní soud ČR přijal nález sp. zn. Pl. ÚS 52/23 ze dne 24. 4. 2024, kterým zrušil dvě ustanovení, a to uplynutím dne 30. 6. 2025, jedná se o: ustanovení § 29 odst. 1, věty první, zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ustanovení § 21 odst. 1, věty první, zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (obě ustanovení v celém rozsahu citována výše). Navrhované změny zákona o matrikách soud nepřipustil a ve zbytku návrh odmítl.

Parlament měl tak čas, aby s účinností od 1. 7. 2025 tuto problematiku upravil jinak, přičemž chirurgický zákrok a sterilizace nesmějí být podmínkou právní změny pohlaví. V době publikace tohoto článku je již zcela zřejmé, že se tuto lhůtu nepodaří naplnit a k uvedenému datu zbyde v platnosti a účinnosti pouze torzo původní právní úpravy.

3. Výhled do budoucna

Není tedy zřejmé, jakým způsobem se bude právní úprava dále ubírat. Ústavní soud sice neshledal nic protiústavního na požadavku lékařského potvrzení pro účely „statusové“ změny pohlaví a z dikce nálezu je jasné, že podporuje, aby stanovisko lékaře bylo podmínkou matriční změny pohlaví. K tomu lze citovat např. bod 76 předmětného nálezu: *„Zákonné podmínky změny ‚statusové‘ změny pohlaví (v širokém slova smyslu) mohou sloužit k zajištění právní jistoty v tom směru, že zabrání svévolným změnám pohlaví ‚podle nálady‘, jakož i změnám neautentickým a účelovým. Legitimní je požadavek, aby byla zajištěna určitá míra stability statusu jednotlivce.“*

Nelze však předvídat, zda se s tímto pojetím ztotožní i Parlament ČR, nebo přijme variantu, kdy matriční změna pohlaví bude pouhým úředním aktem bez vazby na případně poskytované zdravotní služby. To ostatně předjímá i Ústavní soud v bodě 104 nálezu: *„Zrušením předmětné úpravy Ústavní soud ctí princip minimalizace zásahů do činnosti Parlamentu — nenaznačuje, jak konkrétně by měla být změna pohlaví v budoucnu upravena.“* Přechodné období od 1. 7. 2025 do platnosti a účinnosti stabilní právní úpravy bude pravděpodobně pokryto metodikou Ministerstva zdravotnictví ČR.

V současné době pozorujeme bezprecedentní a znepokojující nárůst počtu žadatelů o změnu pohlaví. Jistě se jedná o trend masivně podporovaný na internetu, který cílí na dospívající i na menší děti. Proto je zejména v těchto nižších věkových kategoriích kladen čím dál tím větší důraz na opatrný přístup v diagnostice a terapii a podporu vratných kroků v procesu tranzice.

Je pravděpodobné, že změna se časem dotkne i dalších sfér lidského života a legislativa na ně bude muset reagovat – v první řadě otázka rodičovství, ale dále i záležitosti související s běžným životem, jako je používání zařízení oddělených pro ženy a muže nebo účast v ženské či mužské kategorii ve sportu. Výhradně právní rozdělení podle pohlaví zde totiž může selhat a způsobit znevýhodnění.

Vaši pacienti tak mohou podstoupit stejnou tranzici jako doposud, v dohledné době však i jen úřední změnu pohlaví, po přijetí nové právní úpravy nelze vyloučit ani úřední změnu bez jakékoliv medicínské intervence.

JUDr. Silvie Kunertová
Právní kancelář ČLK

Inzerce

ordinace VPL - Veselí nad Lužnicí (okr. Tábor)

HLEDÁME LÉKAŘE/KU

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)

VŠEOBECNÝ LÉKAŘ

NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVEK 90 000 Kč čistého

KONTAKT:
773 545 225
kariera@vseobecnylekar.cz

Právní konference České lékařské komory

Aktuální právní problematika a judikatura ve zdravotnictví

22. května 2025
Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9 – Libeň
Číslo kurzu 42/25
Zahájení konference v 10.00 hodin,
předpokládané ukončení v 18.00 hodin
Počet kreditů: 6

Dopolední program:

JUDr. Jan Mach

• Aktuální informace z nové legislativy a judikatury z oblasti zdravotnictví

Mgr. Daniel Valášek, MBA

• Nové informace k ochraně osobních údajů a GDPR

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská

• Aktuální informace z oblasti zdravotního pojištění

Mgr. Aleš Buriánek

• Aktuální informace z pracovněprávní problematiky

Odpolední program:

Panelová diskuse se soudci Nejvyššího soudu a právníky komory

JUDr. František Púry, Ph.D., předseda trestního kolegia Nejvyššího soudu

JUDr. Petr Vojtek, předseda senátu Nejvyššího soudu projednávajícího náhrady za újmu na zdraví

Právníci České lékařské komory

Odpovědi na dotazy a názory posluchačů, diskuse

Dotazy pro soudce Nejvyššího soudu a právníky komory mohou přihlášení posluchači zaslat předem na adresu: vzdelavani2@clkcr.cz

Koordinátor akce: JUDr. Jan Mach, ředitel Právní kanceláře ČLK
Odborný garant: MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

Registrační poplatek: pro členy komory 850 Kč
pro nečleny 4500 Kč

Přihlášky: https://www.lkcr.cz/kurzy-clk?item.id=101384&-do%5Bload%5D=1

ZAMĚSTNÁNÍ ve ZDRAVOTNICTVÍ

Jsme tu pro Vás již 13 let

Stáhněte si kompletní DUBNOVÝ NEWSLETTER s aktuálními pracovními nabídkami a zajímavými informacemi z oboru zdravotnictví na www.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.cz

DĚTSKÁ PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE LOUNY
PŘIJME LÉKAŘ/KA DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ PSYCHIATRIE

Dětská psychiatrická nemocnice Louny

Dětská psychiatrická nemocnice Louny přijme nového kolegu/kolegyni na pozici: **Lékař/ka dětské a dorostové psychiatrie** (pozice je vhodná pro absolventy) ■ **Požadujeme:** ukončené vysokoškolské vzdělání – pozice je vhodná pro absolventy/ky LF se zájmem o pedopsychiatrii, lékaře/ky se základním kmenem...

NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU
VŘ PRIMÁŘ – ODD. PATOLOGIE

NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p.o.

Ředitel Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o., vypisuje VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ na vedoucí pozici: **Primář - oddělení PATOLOGIE** ■ **Požadavky na uchazeče:** specializovanou způsobilost v oboru Patologie, min. 10 let praxe v oboru, organizační, komunikační a řídící schopnosti. ■ **Nabízíme:** možnost seberealizace...

DOMOV SV. KARLA BOROMEJSKÉHO
HLEDÁ LÉKAŘE/LÉKAŘKU NA VÝPOMOC PŘI DENNÍ VIZITĚ

ÚSTAV PRO PÉČI O MATKU A DÍTĚ
VYHLAŠUJE VŘ NA POZICE PRIMÁŘŮ VÍCE ÚSEKŮ

Vyhlašuje VŘ na pozice: primář/ka úseku porodnictví; primář/ka úseku gynekologie; primář/ka úseku neonatologie a pediatrie...

ÚSTAV PRO PÉČI O MATKU A DÍTĚ – HLEDÁ LÉKAŘE/KU RADIOLOGIE

POLIKLINIKA PROSEK A.S. – PŘIJME LÉKAŘE – ODBORNOST: ORL, REHABILITACE, STOMATOLOGIE

POLIKLINIKA PROSEK A.S.
PŘIJME LÉKAŘE – ENDOKRINOLOGA, INTERNISTU

POLIKLINIKA PROSEK A.S.
PŘIJME LÉKAŘE NA LŮŽKOVÉ ODD. NÁSLEDNÉ PÉČE

MEDICENTRUM BEROUN A.S.
DĚTSKÝ LÉKAŘ, MOŽNOST PRONÁJMU ORDINACE

NEMOCNICE BENEŠOV – PŘIJME LÉKAŘE DO SPÁNKOVÉ LABORATOŘE

■ **Náborový příspěvek** 400 000,- Kč / úvazek 1,00. ■ **Výhodná mzda** 91 900,- ...

NEMOCNICE BENEŠOV – PŘIJME LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ:

CHIRURGIE, NEUROLOGIE, ARO, ORL, RADIOLOGIE A ZOBRAZOVACÍ ...

NEMOCNICE BENEŠOV – PŘIJME PRIMÁŘE/KU NEUROLOGIE

NEMOCNICE BENEŠOV
PŘIJME LÉKAŘE DO SPECIALIZOVANÝCH AMBULANCÍ:

ENDOKRINOLOGIE a DIABETOLOGIE, PLICNÍ, OČNÍ, NEUROLOGICKÁ...

PSYCHIATRICKÁ LÉČEBNA PETROHRAD, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE
PŘIJME DO PRACOVNÍHO POMĚRU LÉKAŘE

Hledáme lékaře: Lékař psychiatr, Lékař se základním kmenem nebo lékař...

NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU
PŘIJME LÉKAŘE NA ODD. CHIRURGIE

SANATORIUM EDEL S.R.O.
PŘIJME PEDIATRANEBO PNEUMOLOGA

PRIESSNITZOVY LÉČEBNÉ LÁZNĚ A.S. JESENÍK – PŘIJMOU DO PRACOVNÍHO POMĚRU LÉKAŘE PEDIATRA A LÉKAŘE RFM

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

KRAJSKÁ NEMOCNICE TOMÁŠE BATI

PŘIJME: LÉKAŘE A LÉKAŘKY

absolventy, s kmenem i se specializovanou způsobilostí

pro oddělení:

Zobrazovacích metod * Interní * ARIM

Nabízíme:
- náborový příspěvek až 250 000 Kč,
- možnost ubytování vč. 3 měsíců zdarma,
- 5 týdnů ŘD a až 36h pracovního volna,
- vzdělávání bez smluvního závazku,
- benefitní program,
- firemní Mateřská školka,
- příjemný osobní a zajímavý kariérní život v krajském městě,
- úvazek dle domluvy.

Přijďte se k nám nezávazně podívat – rádi Vás seznámíme s naší nemocnicí.

Zašlete svůj životopis na personalni@bnzlin.cz.
Více informací na **www.kntb.cz**, tel. 577 552 404.

HLEDÁME
VAŠI ODBORNOST PRO ZDRAVÍ!

PRO STÁTNÍ NEMOCNICI VILLACH

- Lékařky a lékaři pro vzdělávací pozice ve speciálních oborech vnitřní lékařství a pneumologie
- Lékařky a lékaři pro vzdělávací pozice ve speciálních oborech vnitřní lékařství, hematologie a interní onkologie

PŘIHLASTE SE NYNÍ ONLINE!

Podrobné informace o aktuálních pracovních nabídkách naleznete na:
karriere.kabeg.at

SCHAUT GUT AUS!
IHRE ZUKUNFT IN DEN KÄRNTNER LANDESKLINIKEN.

KABEG
IHRE GESUNDHEIT UNSERE KOMPETENZ

global assistance
Hledáme lékařku/lékaře – cestovní asistence

Do týmu zdravotní asistence k cestovnímu pojištění hledáme lékařku/lékaře. Náplní práce je odborné posouzení zdravotního stavu klienta, léčebných postupů a podmínek repatriace a občasná telefonická komunikace s klientem – to vše v rámci spolupráce s koordinátory asistenčního centra.

CO U NÁS BUDETE DĚLAT?
- Posouzení provedených úkonů v zahraničním zdravotním zařízení v závislosti na diagnóze.
- Komunikace s lékaři v zahraničních zdravotních zařízení.
- Komunikace s pacienty před repatriací nebo ve složitých zdravotních situacích – video, telefon.
- Domlouvání přijetí pacienta k hospitalizaci v ČR (v návaznosti na repatriaci) • Vystavování e-Receptů.
- Překlady lékařských zpráv z angličtiny a do angličtiny. • Odborná podpora týmu koordinátorů.
- Účast na vedení a směrování asistenčního centra po odborné stránce.

NA CO SE MŮŽETE TĚŠIT?
- Stravenky formou stravenkového paušálu. • Multisport kartu pouze za 150,-/měsíc.
- Časové možnosti dohodou, více informací na našem webu www.1220.cz.
- Pozice je interní s možností zkráceného úvazku a většinové práce z HO.

CO OD VÁS OČEKÁVÁME?
- Ukončené lékařské vzdělání a atestaci. • Znalost češtiny na komunikativní úrovni.
- Výbornou znalost anglického jazyka pro komunikaci se zahraničními lékařskými zařízeními.
- Empatii, smysl pro týmovou práci a zájem o komunikaci po telefonu.
- Možnost a ochotu podílet se na nočních a víkendových pohotovostech (několik dní v měsíci, menšinová část).
- Dobré organizační schopnosti, profesionální nadhled a důslednost.

TĚŠÍME SE NA VÁS, Váš Global Assistance a.s. www.1220.cz

KRNOVSKÁ NEMOCNICE
Sdružené zdravotnické zařízení Krnov

Příspěvková organizace Moravskoslezského kraje

Hledá lékaře na pozice:

- **PRIMÁŘ/ PRIMÁŘKA DĚTSKÉHO ODDĚLENÍ**
- **VEDOUCÍ LÉKAŘ/LÉKAŘKA INTERNÍ JIP**

NABÍZÍME:
- **náborový příspěvek 300.000,- korun českých**
- nadstandardní platové podmínky • 25 dní dovolené
- ubytování, popř. pomoc při získání bytu • firemní školku
- moderně vybavená a akreditovaná pracoviště
- benefity FKSP včetně výhodného tarifu pro mobilní telefony
- maximální podporu při dalším vzdělávání
- hrazenou účast na kongresech a dalších vzdělávacích akcích
- možnost účasti na klinických studiích
- práci v mladém a přátelském kolektivu

POŽADUJEME:
- ukončené vysokoškolské vzdělání • zájem o obor
- komunikační schopnosti • zdravotní způsobilost • trestní bezúhonnost

Předpokládaný nástup: dle dohody

Více informací na szzkrnov.cz

KONTAKT:

Personální a marketingový náměstek Bc. Jiří Krušina - telefon: +420 724 014 860, e-mail: krusina.jiri@szzkrnov.cz
Náměstkyně léčebné péče MUDr. Marie Žaloudíková - telefon: +420 554 690 149, e-mail: zaloudikova.marie@szzkrnov.cz

ústecký kraj

RADA ÚSTECKÉHO KRAJE
vyhlašuje výběrové řízení na obsazení funkce ředitele/ředitelky
příspěvkové organizace Ústeckého kraje:
Dětské centrum Ústeckého kraje, příspěvková organizace
Předpokládaný termín nástupu: k 1. 7. 2025, případně dle dohody
(platová třída 13)

Požadujeme mj.
- **ukončené VŠ vzdělání**,
- zkušenost s vedením a motivací pracovníků, komunikativnost, **praxe ve vedoucí funkci minimálně 3 roky v posledních 5 letech výhodou**,
- organizační a řídící předpoklady,
- znalost souvisejících obecně závazných právních předpisů (zejména zák. č. 372/2011 Sb., zák. č. 108/2006 Sb., zák. č. 359/1999 Sb., zák. č. 247/2014 Sb., zák. č. 48/1997 Sb., zák. č. 250/2000 Sb., zák. č. 129/2000 Sb.),
- znalost právní formy, principů řízení a financování příspěvkové organizace,
- znalost financování veřejných služeb poskytovaných Dětským centrem Ústeckého kraje,
- výborné komunikační, řídící a organizační schopnosti,
- vysoké pracovní nasazení, odolnost vůči stresu,
- morální a občanská bezúhonnost

Přihlášky přijímáme nejpozději do 30. 4. 2025 do 12:00 hod

Více na https://1url.cz/@25VR-DC

Kontaktní osoba pro případné další informace: Ing. Petr Severa, vedoucí odboru zdravotnictví, tel. 475 657 435, e-mail: severa.p@kr-ustecky.cz.

Sanus
První privátní chirurgické centrum, spol. s r.o.

hledá LÉKAŘE na UROLOGICKÉ ODDĚLENÍ v Hradci Králové

Naše očekávání:
- zájem o urologický obor, min. ukončený základní kmen (popřípadě kmen před dokončením)
- schopnost organizovat si práci v ambulanci, zájem o urologickou operativu
- vstřícný a empatický přístup k pacientům, vážíme si našich pacientů a vytváříme pro ně prostředí, kde se cítí dobře
- trestní bezúhonnost a zdravotní způsobilost

Rádi Vám nabídneme:
- možnostem spolupráce se budeme snažit přizpůsobit oboustranným potřebám a vzájemně si vyhovět
- práci na HPP, VPP a také možnost spolupráce na IČO
- dobré finanční ohodnocení
- zaměstnanecké benefity (podpora v dalším vzdělávání a odborném růstu, 5 týdnů dovolené, příspěvek na stravu, závodní stravování, penzijní připojištění, karta MultiSport)
- příjemné pracovní prostředí a kolegy kteří mají rádi svoji práci

Doplňující informace:
- místo výkonu práce Hradec Králové
- kontakt: +420 724 100 381

V případě dotazů a zájmu volejte prosím na uvedené číslo nebo se obracejte na: veronika.ptackova@sanus.cz.

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.

69/25 AI Masterclass pro lékaře: Generativní AI v medicíně a každodenní praxi

HYBRIDNÍ AKCE

Datum: 24. 4. 2025, 15.00–18.00 hod.

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

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

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

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

31/25 Strabismus

Datum: 26. 4. 2025

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

Délka: 4 hodiny

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, získání 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

MUDr. Petra Gkalpakioti
- Psoriáza v dětském věku

MUDr. Zuzana Plzáková, Ph.D.
- Mastocytózy u dětí

MUDr. Iveta Tomšíková
- Akné u dětí i dospívajících

MUDr. Jana Čadová
- Kongenitální pigmentové névy

55/25 Mozek na maximum: Výživové strategie pro soustředění, odolnost a výkon ve zdravotnictví

HYBRIDNÍ AKCE

Datum: 26. 4. 2025, 9.00–15.00 hod.

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

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

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

Přednášející: Ing. Monika Bartolomějová, Psychiatrická klinika 1. LF UK a VFN Praha;
MUDr. Bc. Matej Kohutiar, Ph.D., Ústav lékařské chemie a klinické biochemie 2. LF UK a FN Motol

Fungování mozku a výživa jsou silně propojené – neurotransmitery ovlivňují náladu, soustředění a zvládání stresu. Faktory syntézy neurotransmiterů a jejich vliv na rozhodování a psychickou odolnost – styl, stres, genetické predispozice, hormony a zdravotní stav.

- Role mikrobioty v ose střevo–mozek a vzájemná komunikace.
- Dopad nedostatku bílkovin a nadbytku sacharidů ve stravě na psychiku.
- Vliv zvýšeného množství tukové tkáně na psychický stav jedince.
- Praktická doporučení pro výživu zdravotníků s cílem optimalizace mentálního výkonu, zvládání stresu, zlepšení nálady, soustředění a emoční stability.
- Klíčové informace z oblasti základů výživy a jejich praktické využití pro kombinaci potravin a sestavení zdravého talíře odpovídajícího nutričním potřebám jednotlivce.
- Hydratace jako klíčový faktor pro správnou funkci mozku a kognitivní výkon. Dopad nadměrné konzumace kávy na psychický stav.
- Prezentace kazuistik popisujících vliv stravy na duševní zdraví.

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

58/25 Asertivita a komunikace v konfliktních situacích

Datum: 17. 5. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Mgr. Michal Barda

Max. počet lidí ve skupině: 20

Účastnický poplatek: 1200 Kč

Kurz se věnuje komunikačním technikám pro situace, kdy protistrana prožívá silné emoce a hrozí eskalace do slovního či fyzického napadení. Jak předat potřebné informace člověku, který příliš nechce naslouchat? Jak si stát na svém a přitom se vyhnout zbytečnému konfliktu? Jak poznat, že situace se zhoršuje a slova už nepomáhají? Hlavní pozornost je věnována kontextu pomáhajících profesí, probírané postupy jsou však samozřejmě použitelné i v jiných mezilidských situacích.

42/25 Právní konference ČLK: Aktuální právní problematika a judikatura ve zdravotnictví

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9 – Libeň

Datum: čtvrtek 22. 5. 2025 od 10.00 do 18.00 hod.

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: člen ČLK 850 Kč, nečlen 4500 Kč

Koordinátor: JUDr. Jan Mach, ředitel Právní kanceláře ČLK

Odborný garant: MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

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

77/25 Diagnostika infekčních nemocí se zaměřením na long covid

Datum: 24. 5. 2025

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: doc MUDr. Václav Dostál

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

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

doc. MUDr. Václav Dostál
- Úskalí diagnostiky infekčních nemocí s ohledem na změnu spektra infekčních chorob v posledních desetiletích

Plicní klinika FN HK (autora určí dodatečně)
- Long covid – plicní problematika

prof. MUDr. Roman Prymula, CSc.
- Vakcinace a long covid

MUDr. Filip Caisberger, Ph.D.
- Long covid z pohledu neurologa

Dětská klinika FN HK (autor nebyl doposud upřesněn, změna tématu vyhrazena)
- Postcovidový syndrom u dětí

prof. MUDr. Pavel Mohr, Ph.D.
- Psychiatrická problematika covidu

46/25 Bolest v pediatrii

ONLINE

Datum: 27. 5. 2025

Lektor: MUDr. Klára Berková, Ústav pro péči o matku a dítě

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Účastnický poplatek: 600 Kč

Akutní, chronická a procedurální bolest v neonatologii

Seminář přináší komplexní pohled na problematiku bolesti a diskomfortu u novorozenců a kojenců. Věnuje se rozpoznání a hodnocení bolesti, její prevenci a hlavně evidence-based managementu. Popisuje funkční model multimodální analgezie (využití nejnovějších poznatků farmakoterapie, ale i nefarmakologických integrativních metod) v léčbě akutní i chronické bolesti. Samostatnou část tvoří představení strategie vedoucí k minimalizaci procedurální bolesti (např. očkování nebo krevní odběry).

- Procedurální bolest v ordinaci pediatra

Seminář přináší model managementu běžné procedurální bolesti spojené s výkony jehlou (očkování, krevní odběry). Pět jednoduchých základních kroků pomáhá redukovat bolest a strach dětských pacientů, ale i obavy jejich rodičů.

56/25 Hallux valgus – náprava

Datum: neděle 1. 6. 2025, 9.00–13.00 hod.

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Mgr. Daniel Müller

Účastnický poplatek: 1200 Kč

Vbočený palec je v současnosti častým problémem, málokdo ale toto bolestivé dysfunkční onemocnění léčí. Existuje přitom řada různých možností – invazivní či neinvazivní, komerční či nekomerční řešení, jak estetické, tak i funkční. Na teoreticko-praktickém semináři se budete moci seznámit s nejzákladnějšími možnostmi pohybové nožní gymnastiky, která řeší nejen estetickou podobu vbočeného palce, ale i funkční stránku pohyblivosti nohy a celého pohybového aparátu. Neb vbočený palec v mládí znamená pro pokročilejší věk problém s pohyblivostí těla. Součástí kurzu je i doporučení vhodných pomůcek pro domácí cvičení.

Doporučujeme vzít si přezůvky a cvičební úbor s sebou.

57/25 Pánevní dno

Datum: neděle 1. 6. 2025, 14.00–18.00 hod.

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Mgr. Daniel Müller

Účastnický poplatek: 1200 Kč

Svaly pánevního dna jsou často označovány za ty nejdůležitější při aktivaci hlubokého svalového stabilizačního systému, tzv. CORE neboli středu těla. Problémem pánevního dna je však skutečnost, že bývá často málo aktivní, nebo naopak je přeaktivováno, a nemůže tedy být oním impulzním centrem pro stabilizaci našeho těla. Také se často stává, že některá vlákna jsou hyperaktivní, jiná naopak ochablá, a tím mohou nastat určité problémy například v podobě neúspěšného početí, inkontinence, změny nitrobřišního tlaku v dutině břišní, poklesu dělohy ve vyšším věku žen či u mužů v podobě problémů s prostatou. Díky správnému cvičení a aktivitě pánevního dna můžeme nejen uvedené problémy odstranit, ale také jim předcházet. Základní cviky na pánevní dno využijete nejen při zmíněných problémech, ale i při jakékoliv pohybové aktivitě, kterou chcete dělat opravdu efektivně, protože pánevní dno je základ aktivity hlubokých svalů těla.

Doporučení: ručník a sportovní oblečení

70/25 Jaké infekce nás trápí v létě?

HYBRIDNÍ KURZ

Kurzu se bude možné zúčastnit osobně i online.

Záznam z kurzu bude možné sledovat po dobu 7 dnů od jeho zaslání.

Datum: 7. 6. 2025

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Lektor a odborný garant: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., přednosta Kliniky infekčních nemocí a cestovní medicíny 2. LF UK a FN Motol.

Letní období přináší nejen radost z cestování a pobytu v přírodě, ale i zvýšené riziko některých infekčních onemocnění. Kurz se zaměří na nejčastější sezonní infekce, které mohou komplikovat letní měsíce. Probereme onemocnění přenášená klíšťaty, jako je klíšťová encefalitida a lymeská borelióza. Pozornost věnujeme také alimentárním nákazám a cestovatelským průjmům, které bývají častou komplikací dovolených. Neopomeneme infekce kůže a měkkých tkání vznikající v důsledku drobných poranění, koupání nebo bodnutí hmyzem. Zmíníme i zoonózy, tedy infekce přenosné ze zvířat na člověka, které mohou hrozit při kontaktu se zvířaty v přírodě či na farmách. Kurz nabídne praktické rady k prevenci i včasnému rozpoznání těchto onemocnění.

60/25 Základy rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 7. 6. 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.

72/25 Vývojová neurologie v pediatrické praxi: Hodnocení časného vývoje a varovné příznaky neurologických poruch

HYBRIDNÍ AKCE
Datum: 7. 6. 2025
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 4 hodiny
Kredity: 4
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Odborný garant: prim MUDr. Klára Brožová, Ph.D.
Oddělení dětské neurologie Fakultní Thomayerovy nemocnice
MUDr. Ilona Součková
- Motorický vývoj kojence do jednoho roku, norma a abnormity

PhDr. Michal Voldřich, Ph.D.
- Kognitivní vývoj v raném věku

prim. MUDr. Klára Brožová, Ph.D.
- Časná diagnostika neurologických poruch: Rozpoznání varovných příznaků v kojeneckém věku

78/25 Peripartální krvácení (PPH)

Datum: pátek 13. 6. 2025
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 8 hodin
Kredity: 6
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Odborní garanti:
prof. MUDr. Antonín Pařízek,
prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D.
prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc., prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D.
- PPH jako závažný odborný a forenzní problém

prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc.
- Fyziologické změny v těhotenství

prof. MUDr. Petr Dulíček, Ph.D.
- Fyziologické a patologické změny koagulační rovnováhy během těhotenství

prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc.
- Klíčové aspekty diagnostiky a léčby PPH z pohledu porodníka

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D.
- Klíčové aspekty diagnostiky a léčby PPH z pohledu anesteziologa

doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D.
- Klíčové aspekty diagnostiky a léčby PPH z pohledu hematologa

MUDr. Peter Salaj
- PPH a DIC – jak odlišit v klinické praxi
- MUDr. Jaromír Gumulec
- PPH zvládnuto, riziko trombembolické nemoci přetrvává

53/25 Kritické stavy v terénu

Datum: 14. 6. 2025
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 4 hodiny
Kredity: 4
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející, odborný garant: doc. MUDr. Jiří Knor, Ph.D., 3. lékařská fakulta UK v Praze, ZZS Pardubického kraje
- Pochopení patofyziologie kritických stavů, rozpoznání varovných symptomů, zvládnutí priorit do příjezdu odborné péče, komunikace s operačním střediskem.
- Současné reálné možnosti záchranné služby jako mobilní jednotky intenzivní péče.
- Prezentace kazuistik kritických stavů v terénu z oblasti pediatrie, traumatologie, kardiologie a dalších.
- Možnosti farmakoterapie u život zachraňujících výkonů.
- Limity urgentní medicíny, rozhodování o nezahájení resuscitačních pokusů v medicíně prvního kontaktu, záchranná služba a paliativní péče.

80/25 Úskalí komunikace pro zdravotnické pracovníky

ONLINE
Datum: 14. 6. 2025, 9.00–12.15 hod.
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Přednášející: PhDr. Jana Woleská, Ph.D., klinický psycholog FN v Motole
- Komunikace s obtížným klientem/pacientem
- Reakce na úzkostné chování a agresi

TEMATICKÉ WORKSHOPY – ONLINE

Účastníci musejí být vybaveni kamerou a mikrofonem, aby se mohli do programu zapojit (minimálně být viděni na kameře).

Délka: 3 hodiny 17.00–19.15 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:

Jak zklidnit mysl a redukovat stres
(kurzy č. 61/25, 64/25, 67/25)
Termíny: 17. 4.; 22. 5.; 12. 6. 2025

Jak se lépe soustředit
(kurzy č. 62/25, 65/25)
Termíny: 24. 4.; 29. 5. 2025

Soucitnost a laskavost v lékařské profesi
(kurzy č. 63/25, 66/25, 68/25)
Termíny: 15. 5.; 5. 6.; 19. 6. 2025

NEMOCNICE MILOSRDNÝCH BRATŘÍ
příspěvková organizace

Nemocnice Milosrdných bratří, p.o.

vypisuje výběrové řízení na obsazení následujících pracovních pozic:

PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA INTERNÍHO ODDĚLENÍ
●
PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA ODDĚLENÍ RADIODIAGNOSTIKY

Dále přijmeme lékaře / lékařku se specializovanou způsobilostí na hlavní pracovní poměr (i na zkrácený úvazek)

CHIRURG
●
TRAUMATOLOG
●
RADIOLOG
●
ONKOLOG

Do našich týmů rovněž přijmeme

všeobecné a praktické sestry na chirurgii a LDN, fyzioterapeuty/ky hygienika/hygieničku

Nabízíme:
- zázemí nemocnice "rodinného typu" v širším centru Brna
- moderní přístrojové vybavení
- zaměstnanecké benefity
- podporu vzdělávání
- možnost ubytování

Požadujeme:
- odbornou způsobilost k výkonu práce
- zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost
- na pozici primáře licenci CLK pro výkon funkce vedoucí lékař (případně předpoklad pro její získání), praxi min. 10 let a manažerské předpoklady

V případě Vašeho zájmu o některou z nabízených pozic Vám bližší informace podá MUDr. Lenka Klimešová, náměstkyně pro LPP, na jejíž emailovou adresu lenka.klimesova@nmbbrno.cz rovněž směřujte Váš profesní životopis, a to do 30.4.2025.
U nelékařských pozic se obracejte na hlavní sestru Bc. Jitku Peškovou jitka.peskova@nmbbrno.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

Hledám atestovaného lékaře na úvazek 0,2 a příležitostné zástupy do zavedené **oční** ambulance ve Frenštátě pod Radhoštěm. Kontakt: 725 814 024

VPL v Praze 5 s akreditací hledá lékaře i v atestační přípravě ke spolupráci. Převzetí ordinace možné. Kontakt: 603 585 081

Léčebné lázně Lázně Kynžvart přijmou lékaře/lékařku. Toužíte po práci, kde budete mít čas na pacienty i na sebe? Pojďte pracovat k nám, kde nabízíme příjemné pracovní prostředí v srdci přírody a smysluplnou práci s dětmi. Hledáme lékaře VŠ vzdělání lékařského směru nejlépe obor **pediatrie**. Výhodou **RFM, interna, vnitřní lékařství**. Atestace v oboru nebo základní kmen výhodou. Nabízíme: Práci na HPP (plný i částečný úvazek) na dobu neurčitou bez stresu urgentní medicíny. Odpovídající ohodnocení. Benefity – služební byt, auto a telefon, 5 týdnů dovolené, zaměstnanecké stravování, Sick Days, příspěvek na dovolenou. Více informací: **www.lazne-kynzvart.cz/o-nas/pracovni-prilezitosti.** Kontaktujte nás **zilinova@lazne-kynzvart.cz,** 720 038 982

Dolní Dobrouč, Pardubický kraj. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace **VPL** v Dolní Dobrouči (okr. Ústí nad Orlicí), hledáme lékaře (L2–L3) na částečný nebo plný úvazek. Finanční odměna 90 000 Kč čistého/měs. (30 hod./týden), možnost zkráceného úvazku. Náborový příspěvek 90 000 Kč při plném úvazku. Možnost velmi hezkého služebního bytu s velkou zahradou. Flexibilní volba ordinačních hodin. 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 roční členský příspěvek 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 – Kyjov (Jihomoravský kraj). Hledáme lékaře (L1–L3) na částečný či plný úvazek. Nabízíme: finanční odměna 45 000 Kč čistého/měs. při úvazku 15 hod./týden, možnost navýšení úvazku. Uhradíme náklady na dopravu. Firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí). Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace), velmi schopná a šikovná sestřička. Kontakt: 773 545 225, **kariera@vseobecnylekar.cz**

Zastupující lékař/ka pro ordinace **VPL** (celá ČR). Pro zástupy v ordinacích VPL po celé ČR hledáme lékaře (L2–L3), tzv. létajícího lékaře/ku. Pokrytí lékařské péče v případě dovolené, nemoci nebo dlouhodobé nepřítomnosti lékaře v některé z našich ordinací. Finanční odměna až 120 000 Kč čistého/měs. při plném úvazku (30 hod./týden). Služební vůz. Moderně vybavené ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace) Příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok. Proplatíme roční členský příspěvek ČLK. Firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí), 5 týdnů dovolené, 3 dny sick days. Kontakt: **kariera@vseobecnylekar.cz,** 773 545 225

Hledám **očního** lékaře/ku na částečný úvazek do zavedené ordinace v Lovosicích. Kontakt: 416 531 200

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 – Telč (okr. Jihlava). Hledáme lékaře (L1–L3) pro práci v zavedené ordinaci VPL na částečný nebo plný úvazek. Nabízíme: finanční odměna 90 000 Kč čistého/měs. při plném úvazku (30 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 20 000 Kč/rok, 5 týdnů dovolené, 3 dny sick days, firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí). Vhodné i pro lékaře před atestací, dohled zkušeného školitele v ordinaci zajištěn. Kontakt: **kariera@vseobecnylekar.cz,** 773 545 225

Praktický lékař pro dospělé – Zruč nad Sázavou. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordina-

Inzerce ◄

ce 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 se zahradou, 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

Do zavedené ordinace VPL hledáme lékaře/lékařku (L2–L3, **VPL nebo internistu**) na 25 hodin týdně (rozloženo do 5 pracovních dnů), akreditované pracoviště. Plat dohodou. Místo výkonu: Liberec. Kontakt: **info@medling.cz**

Do **interní** ambulance v okrese Blansko přijmeme lékařku/lékaře na částečný úvazek, práce 2–3 dny v týdnu podle domluvy. Vhodné i pro maminky na mateřské. Kontakt: **petrakral@seznam.cz,** 608 631 450

Ředitel Krajské zdravotní, a.s. – Nemocnice Chomutov, o.z., vyhlašuje výběrové řízení na obsazení vedoucího pracovního místa **primář Oddělení následné péče**. Kvalifikační a osobní předpoklady uchazečů: VŠ vzdělání – lékařská fakulta • praxe min. 7 let ve zdravotnictví • specializovaná způsobilost v oboru • licence k výkonu primáře • organizační, komunikační a řídící schopnosti • manažerské dovednosti, počítačová gramotnost • zdravotní způsobilost a bezúhonnost • řidičský průkaz skupiny B. Přihlášku do VŘ lze podat do 30.04.2025. Více informací o výběrovém řízení lze získat na e-mailové adrese: **david.hlinka@kzcr.eu** nebo na webové stránce **www.kzcr.eu/cz/cv/kariera-4**

Rehabilitační klinika s odděleními v Praze 4, 5 a 10 přijme i na částečný pracovní úvazek či dohodu lékaře po kmeni se zájmem o fyzioterapii a rehabilitaci nebo lékaře s odborností rehabilitační a fyzikální medicíny. Pracovní doba podle dohody. Kontakt: 603 435 273

Do zavedené **alergologické** ambulance v Děčíně přijmeme lékaře. Nástup možný ihned nebo dle domluvy. Velmi zajímavé fin. ohodnocení. Kontakt: **vlachova@poliklinikapraha.cz**

Zavedená neurologická ambulance Praha 4, Záruba 498/31 hledá do svých řad **neurologa, dětského neurologa** na částečný či plný úvazek, DPP, DPČ. Skvělý kolektiv, dobré platové podmínky. Kontakt: 607 558 624

Praktický lékař pro dospělé – Neratovice. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Neratovicích hledáme lékaře (L2–L3) na cca 15–20 hod./týden. Finanční odměna 45 000 Kč čistého/měs. při úvazku (15 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

Do akreditované **oční** ambulance v Jablonci nad Nisou rádi přijmeme doktora/doktorku na cca 2 dny v týdnu. Nabízíme: výborné platové podmínky, nadstandardní přístrojová vybavenost, flexibilita, bonusy, příjemné prostředí. Kontakt: **ocni.jablonec@seznam.cz**

Hledáme do ordinací lékaře/lékařku v oboru **dermatologie**. Region: severní Morava, možné i pro důchodce, absolventy (min. zákl. kmen). Pracovní poměr: HPP i DPP. Nabízíme: akreditované moderní pracoviště, nadstandardní platové ohodnocení, příjemný kolektiv, telefon, automobil, ubytování a další. Nástup možný ihned. Bližší informace na **info@dermatis.cz**

Všeobecný praktický lékař/ka do prémiové kliniky. Hledáme zkušeného praktického lékaře, který chce mít kvalitní podmínky pro svou práci a zároveň možnost odborné spolupráce na vysoké úrovni. Bulovka Premium Clinic otevírá novou moderní soukromou ambulanci s pevným zázemím a silnou návazností na Fakultní nemocnici Bulovka. Nabízíme samostatnou lékařskou praxi a konkurenční platové ohodnocení. Kontaktní údaje: Mgr. Adéla Vobořilová, HR manažerka, **personalni@bulovkadc.com,** 734 663 330

Do ordinace VPL v Českých Budějovicích s celostním přístupem hledám **praktickou lékařku/lékaře** na částečný úvazek. Hledám lékařku/lékaře těsně před atestací nebo s atestací, aby již mohli pracovat samostatně. U mě v ordinaci nevyhoříš, mám tu skvěle sladěný pracovní tým. Pečujeme o sebe a práce nás baví. Sabatikl? Ano! Kontakt: **stadlerova@ordinacecb.cz**

Do našeho týmu v HK a PCE hledáme kolegy **internisty, dermatology, oftalmology, gynekology, ortopedy, chirurgy a praktické lékaře**. Velmi zajímavé podmínky, příjemný kolektiv. Kontakt: **info@1chirurgie.cz,** 602 833 161

Hledáme **psychiatra** do zavedené ambulance v Praze 2, Slavíkova 1608/15, (flexibilní úvazek). Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zajištění dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Angelina Bashkatova, 604 665 439, **management@swissmeds.cz, medi-star.cz**

Hledám lékaře na 0,1 až 0,5 úvazku (dle domluvy) do ordinací **VPL** na Praze 4, Budějovická. Požaduji minimálně základní kmen interní nebo VPL. Akreditaci pro obor VPL mám. Kontakt: 724 936 326 nebo **ordinace@caretta.cz**

Hledám **dermatologa** (alespoň kmen) na 1–3 dny v týdnu do kožní ambulance v Dolních Břežanech, Praha-západ. K dispozici tekutý dusík, cévní i CO2 laser, ruční+digitální dermatoskop Canfield. Flexibilní pracovní doba. Participace karta Multisport. Akreditované pracoviště k atestaci. Estetiku rád zaučím. Nadstandardní výdělek. Příjemné prostředí nové polikliniky. Kontakt: 739 029 294

Přijmeme lékaře se zájmem o **RFM a psychosomatiku**. Individuální podpora ve vzdělávání, motivující ohodnocení i skvělý kolektiv. Přijďte se k nám podívat, rádi vám vše osobně představíme. Kontakt: **marketa.zuskova@ckp-dobrichovice.cz,** 601 501 721

Menší nemocnice v Praze hledá **radiologa** na úvazek 0,4–1 s možností ÚPS (není podmínkou). Nabízíme příjemné prostředí, malý kolektiv, výhodné platové podmínky. V případě zájmu tel. 605 292 940

ARP – akreditovaná amb. pro vzděl. v oboru psychiatrie SLA, P8-Kobylisy hledá do týmu lékařů a psychologů **psychiatra** – praxe min. 2 roky, kmen – atest. výhodou, flexibilní úvazek 0,4–1, možnost věnovat se i psychoterapii. Motivující fin. hodnocení. Více na **psychiatricka-ambulance.cz/kariera**

Pro novou kliniku rodinného lékařství na Praze 10 hledáme milou kolegyni/kolegu **VPL**, úvazek dle domluvy, min. 3 dny týdně. Nástup 04–05/2025. Přátelský malý kolektiv. Krásné pracovní zázemí. Štědré finanční ohodnocení. Kontakt: **kandrnalova@galenclinic.cz**

Sanatorium Edel s.r.o., Dětská léčebna respiračních nemocí se speleoterapií ve Zlatých Horách přijme **pediatra** nebo **pneumologa** na HPP, popř. VPP. Klidná a nestresová práce vhodná i pro aktivní seniory. Kontakt: **alexandra.plevacova@speleoterapie.cz,** 602 206 169

Chirurg. oddělení VN Brno hledá lékaře se special. způsobilostí v oboru **všeob. chirurgie** na úvazek 1,0. Nabízíme práci v dynamickém kolektivu na rozvíjejícím se pracovišti. Kontakt: 973 445 549, **personalni@vnbrno.cz**

Hledám atestovaného **dermatologa** pro praxi v Praze, možnost část. úvazku či i jako společník v s.r.o., dle domluvy. Kontakt: 731 465 207

Hledáme **praktického lékaře** do zavedené ambulance v Praze 1, Vodičkova 38, (flexibilní úvazek). Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zajištění dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Angelina Bashkatova 604 665 439, **management@swissmeds.cz**, swissmeds.cz

Hledám kolegu/kolegyni na výpomoc 1–2 dny do **kožní** ambulance na Praze 6. Atestace výhodou. Více info na **jana.kucharova@centrum.cz**

Do Alzheimer Home Minkovice 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 6–7 hodin/týden formou návštěvní služby (1den). V případě zájmu, prosím, kontaktujte paní Bc. Prokopovou na tel. 604 952 205

Do Alzheimer Home Sychrov 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 6–7 hodin/týden formou návštěvní služby (1 den). V případě zájmu, prosím, kontaktujte paní Bc. Prokopovou na tel. 604 952 205

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

Brno: 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 sport. Kontakt: 704 454 444, **pe.pete@post.cz**

MUDr. Josef Ječmínek, s.r.o., ordinace Ostravská 29, 747 70 Opava-Komárov. Nabízím místo pro **praktického lékaře pro dospělé** na jakýkoli úvazek – vhodné vše vidět, za 1200 Kč za hodinu hrubého. Podrobnější info na **mudr-josef-jecminek.modernilekar.cz,** 777 871 819, **josef.jecminek@gmail.com**

Do nově zřízené ambulance přijmeme **praktického lékaře/lékařku**. Požadujeme odbornou způsobilost a trestní bezúhonnost, min. kmenovou zkoušku. Nabízíme podíl na ekonomických výsledcích, zázemí velké fakultní nemocnice a možnost dalšího profesního rozvoje. Kontaktní osoba: Mgr. Lenka Švančarová, **lenka.svancarova@bulovka.cz**

Estetická klinika Swiss Esthetic rozšiřuje tým lékařů v Brně. 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 Brně hledá **dermatologa**. Nadstandardní platové podmínky, mnoho zaměstnaneckých benefitů, podpora vzdělání atd. Pracovní doba dle dohody. V případě zájmu o více informací: 736 771 082, **dermabrno@email.cz**

VPL s akreditací v Praze 5 hledá kolegu ke spolupráci, např. před atestací, převzetí praxe bude možné brzo. Kontakt: 603 585 081

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

Přijmu **pediatra** do soukromé dětské ordinace v Praze 6, úvazek 0,3–0,5–0,8 dle dohody, plat 900–1100 Kč/hod. Kontakt: 723 282 615

Zavedené kardiologické ambulantní pracoviště hledá pro ordinace v Liberci a v Novém Boru na částečný (nebo i plný) úvazek lékařku/lékaře s atestací (nebo v přípravě) v oboru **kardiologie/interní lékařství/angiologie**. Nabízíme práci v přátelském týmu, špičkové vybavení, podporu dalšího vzdělávání včetně atestačního a odpovídající finanční ohodnocení se zaměstnaneckými benefity. V případě zájmu prosím zašlete kontaktní údaje + profesní CV. Kontakt: **horakova.vera@kardiologie-lbc.cz**

Nemocnice Valtice s.r.o., Klášterní 1150, 691 42 Valtice, přijme lékaře/lékařku **radiologa/radioložku** se specializovanou způsobilostí v oboru radiologie (L3). Nabízíme náborový příspěvek ve výši 300 000 Kč (první třetina vyplacena po zkušební době, další dvě třetiny po roce setrvání v pracovním poměru), výhodné mzdové podmínky dle vzdělání a odborné praxe, mimořádné odměny při životních jubileích a jiných příležitostech, příspěvek na životní a penzijní pojištění, příspěvek na stravování, benefity Pluxee, 3 dny sick days, pět týdnů dovolené. Informace k volnému místu podá primářka MUDr. Drobiličová, **drobilicova@nemvalt.eu**, 607 065 988, případně mzdové a personální oddělení, 519 363 114

Nemocnice Valtice s.r.o., Klášterní 1150, 691 42 Valtice, přijme lékaře/lékařku lůžkového oddělení **následné péče**, vítaná odborná příp. specializovaná způsobilost v oboru vnitřní lékařství, spec. způsobilost v oboru geriatrie (jsme akreditované zařízení, možnost získání specializované způsobilosti v oboru geriatrie). Nabízíme náborový příspěvek ve výši 300 000 Kč (první třetina vyplacena po zkušební době, další dvě třetiny po roce setrvání v pracovním poměru), výhodné mzdové podmínky dle vzdělání a odborné praxe, zajištění ubytování, mimořádné odměny při životních jubileích a jiných příležitostech, příspěvek na životní a penzijní pojištění, příspěvek na stravování, benefity Pluxee, 3 dny sick days, pět týdnů dovolené. Informace k volnému místu podá primářka LDN MUDr. Drobiličová, **drobilicova@nemvalt.eu,** 607 065 988, případně mzdové a personální oddělení, 519 363 114

Přijmu kolegu lékaře **VPL** (L2, L3) do ordinace v Praze na 3–5 dní v týdnu. Motivující finanční ohodnocení a bonusy, hrazené vzdělávání, moderně vedená praxe (POCT, EKG, TK holter), akreditované pracoviště. Kontakt: **info@avimedic.cz,** 775 044 440

Soukromé zdravotnické zařízení s ordinacemi na Praze 5, 6, 9 a v Černošicích přijme **angiologa** na HPP i DPP. Platové podmínky: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, **keltiamedadmin@centrum.cz**

Soukromé zdravotnické zařízení s ordinacemi v Praze 5, 6, 9 a v Černošicích přijme **internistu** na HPP i DPP. Platové podmínky: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, **keltiamedadmin@centrum.cz**

Neurologa do zavedených ambulancí na Praze 2, 5 a 6 přijme soukromé zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, **keltiamedadmin@centrum.cz**

Přijmeme **ortopeda** do ordinací v Praze 4, 5, 6. Ordinační doba dle domluvy i ve večerních hodinách. Nástup možný ihned. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, **keltiamedadmin@centrum.cz**

Přijmeme **rehabilitačního** lékaře na polikliniku Zbraslav. Nabízíme 5 týdnů dovolené, stabilitu zavedené společnosti. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, **keltiamedadmin@centrum.cz**

Chirurga do zavedených ambulancí v Praze přijme soukromé zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, **keltiamedadmin@centrum.cz**

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

Do ordinace VPL v Praze 2 přijmu praktického lékaře/lékařku na 1–2 dny v týdnu. Nástup možný od 1.9.2025. V případě zájmu mě prosím kontaktujte na e-mail **ordinace-vavrova@seznam.cz**

Do zavedené ambulance v Praze 1, Vodičkova 38 hledáme **gynekoložku** do privátní gyn. por. praxe (flexibilní úvazek). Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zajištění dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Angelina Bashkatova, 604 665 439, **management@swissmeds.cz, swissmeds.cz**

Do zavedené gynekologické ordinace v Praze 9 hledáme **gynekoložku/gynekologa** na zkrácený nebo plný úvazek. Vhodné i pro lékaře bez atestace, jazykové znalosti (angličtina, ruština, ukrajinština) jsou výhodou, vhodné také pro lékaře/ky cizince v přípravě na aprobační zkoušky. My jsme menší tým, nabízíme přátelské prostředí, možnost profesního růstu, moderní přístrojové i softwarové vybavení, atraktivní finanční ohodnocení a další benefity. Kontakt: **ordinace.sokolovska@gmail.com**

Hledám atestovaného praktika do ordinace **VPL** v Pardubicích nebo Hradci Králové. Plný úvazek 30 hod./týden, možno i menší úvazek. Nadstandardní mzda, možný i podíl na ordinaci. Těším se na zavolání, praktička Markéta, 734 278 881, **marketa.fikarova@medfima.cz**

Do ordinace **VPL** v Brně-centrum přijmeme lékaře/lékařku L2/L3 na plný či částečný pracovní úvazek. Nadstandardní mzda, pouze denní provoz, 25 dnů dovolené, ambulance plně vybavená. Pro více informací nás kontaktujte na **martin.petera@hgcr.cz,** 608 565 683

Nemocnice Na Františku, Praha 1, nabízí volné místo pro lékaře **urologa** s atestací, lékaře **radiologa** s atestací. Možno i na zkrácený úvazek. Další informace najdete na: **www.nnfp.cz/kariera** nebo na tel. 222 801 370, Vlčková Yvona, personální odd.

Nemocnice Na Františku, Praha 1, nabízí volné místo **gynekologa** (L2, L3) do nové moderně vybavené ambulance, vhodné i pro zaměstnance na MD, důchodce, na zkrácený úvazek (1–2 dny v týdnu). Ostatní informace na **www.nnfp.cz/kariera** nebo na tel. 222 801 370, Vlčková Yvona, personální odd.

Do zavedené ordinace v centru Brna hledáme **všeobecného praktického lékaře** pro dospělé na zkrácený nebo plný úvazek. Nabízíme flexibilní pracovní dobu, možnost libovolné spolupráce, zajištění agendy a benefity. Vhodné i pro lékaře/ky v důchodu a pro osoby na mateřské dovolené. Kontakt: 608 756 666, **info@medicas.cz**

Do zavedené ordinace **PL pro dospělé** v Praze 5 – Nových Butovicích sháním zástup na 1–3 dny v týdnu na 3 hod./den. Mzda 1000 Kč/hod. Kontakt: 602 723 066, **info@doktormayer.cz.** Atestace není podmínkou.

Do zavedené ordinace dětského lékaře v Praze 3 hledáme lékaře/lékařku v oboru **praktický lékař pro děti a dorost** (L2, L3) na zkrácený úvazek –

2 dny v týdnu. Více informací na tel. 603 477 798, www.restrial.cz/restrial/volne-pozice

Immunia nabízí možnost předatestační přípravy na akreditovaném pracovišti pro specializační obor **alergologie a klinická imunologie**. V případě zájmu zasílejte své žádosti na setinova@immunia.org

Poliklinika Nový Bor hledá uchazeče na pozici – **diabetolog** a **ORL** lékař s atestací v oboru. Nabízíme 150 000 Kč měsíčně. Nabízíme možnost flexibilní pracovní doby, možnost spolupráce od úvazku 0,2. Nástup možný od května 2025. V případě zájmu nás kontaktujte na e-mailu svrckova@salaegro.cz

Přijmeme **oční** lékařku/lékaře do zavedené oční ordinace MUDr. Tomáše Kuběny ve Zlíně, plný/částečný úvazek. Nástup možný dle dohody, zajímavé platové ohodnocení, milý kolektiv. Kontakt: tomas@kubena.cz, www.kubena.cz

Soukromá **neurologická** ordinace na Praze 6 nabízí spolupráci lékaři motivovanému ke klasické neurologii u pacientů s pestrou škálou diagnóz. K využití UZ, EEG a EMG přístroj. Spolupráce s RHB, nasmlouvané RHB kódy. Kontakt: Hana.srotyrova@gmail.com, 601 326 002

Do ordinace v Praze 4 přijmeme **praktického lékaře** (možno i bez atestace). Nabízíme atraktivní prostředí polikliniky, nadstandardní finanční ohodnocení. Možno i částečný úvazek. Prosíme o zaslání životopisu medicaloffices@seznam.cz

Přenechám ordinaci **PLDD** ve Fulneku od 10/2025. Nabízím zástupy za dovolenou atd. Kontakt: 556 741 721

Do zavedené šumavské ordinace **VPL** v Sušici hledám do druhé nově zrekonstruované akreditované ordinace (obě ordinace propojené sesternou) lékaře/lékařku k dlouhodobé spolupráci na plný či částečný úvazek. Výhledově možnost odkupu praxe z důvodu orientace na jiný obor (paliativní medicína). Registrováno 2000 lidí, spolehlivá sestra, vlastní webové stránky www.mudrnova.cz a velmi dobře fungující objednávkový systém. Finanční odměna dle dosaženého vzdělání 800–1000 Kč/hod. + bonusy a příspěvek na vzdělávací akce. Kontakt: mudr.katerina.nova@seznam.cz, 731 109 508

Hledám lékařku/lékaře na částečný úvazek do **interní** ambulance v okrese Blansko. Pracovní doba 2–4 dny v týdnu podle domluvy, vhodné i pro maminky na mateřské. Kontakt: 608 631 450, petrakral@seznam.cz

Přijmu **dermatologa** na 1–2 dny do kožní ordinace v Praze 10. Nabízíme nadstandardní mzdu, 6 týdnů dovolené, příjemný kolektiv. Životopis zašlete na adresu ordinace@kozni.com, ev. volejte na tel. 603 518 274

Ordinace **VPL**, Praha 5, Nové Butovice, L2 nebo L3 na 4 hodiny týdně. Ordinace je moderně vybavená, včetně UZ. Kontakt: robdefab@gmail.com, 777 717 765

Do akreditované plně vybavené ordinace **VPL** Brno SL přijmu lékaře/ku. Vhodné pro lékaře jiných oborů se zájmem o obor VPL. Mzda dle výkonů 600–850 Kč/hod., bonusy, platba stáží a kurzů. Odborný dohled a zaučení zajištěno. Nástup dle domluvy, ideálně září. Kontakt: praktickalekarkabrno@gmail.com

Přijmeme kvalifikovaného **radiologického asistenta** do ordinace na Praze 5. Plat: 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Nástup možný ihned. Bližší informace na tel. 733 738 394 nebo e-mailu keltiamedadmin@centrum.cz

Zavedené soukromé zdravotnické zařízení s ordinacemi po celé Praze přijme **zdravotní sestru** na HPP i DPP. Plat 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Fyzioterapeuty přijme zdravotnické zařízení v Praze. Nabízíme pružnou pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, práce na HPP i DPP. Plat: 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Hledám lékaře, lékařku do kolektivu se zaměřením na **dětskou oftalmologii**. Zázemí ortoptiky a zrakové terapeutky. Akreditované pracoviště. Atestace výhodou, není nutností. Rozsah úvazku dle domluvy. Kontakt: 777 995 320

Do chirurgické ambulance v Praze přijmeme lékaře/lékařku **chirurga** pro pravidelnou spolupráci na 1 až 2 dny v týdnu, vhodné i pro kolegy v důchodu. Kontakt: 734 323 116, chirurgie-111@seznam.cz

Do zavedené **kardiologické** ambulance v Králově Dvoře a v Praze přijmeme lékaře. Nástup možný ihned. Rozsah a typ úvazku dle domluvy. Dobré finanční ohodnocení. V případě zájmu vlachova@poliklinikapraha.cz

Do zavedené **psychiatrické** ambulance v Praze 11 v blízkosti metra Háje přijmeme lékaře. Nástup možný ihned. Rozsah a typ úvazku dle domluvy. Dobré finanční ohodnocení. V případě zájmu vlachova@poliklinikapraha.cz

Do zavedené **revmatologické** ambulance v Kladně přijmeme lékaře. Nástup možný ihned. Rozsah a typ úvazku dle domluvy. Dobré finanční ohodnocení. Kontakt: vlachova@poliklinikapraha.cz

Do zavedené **chirurgické** ambulance v Brně-Líšni hledáme lékaře na DPP, úvazek na 1–2 dny v týdnu nebo zástupy s možností rozšíření. Nejsme řetězec. Odměna dohodou. Kontakt: hlousivanka@seznam.cz

Do ambulance na Praze 8 – Ládví hledáme lékaře se specializací **alergologie a klinická imunologie**. Nabízíme: nástup dohodou, možný ihned, celý či částečný úvazek (i 1 den v týdnu), malý kolektiv (1 lékař + 1 sestra), stravenkový paušál, mzda 100 000 Kč, 5 týdnů dovolené, 3 dny infekčního volna, úhrada ročního členského poplatku ČLK, podpora dalšího vzdělávání, účast na tuzemských i zahraničních kongresech. Životopis zasílejte na setinova@immunia.org

Město Javorník hledá pediatra a zubaře. Nabízíme vybavenou ordinaci, městský byt 2+1, stavební pozemek za výhodných podmínek + další možné benefity. Kontakt: podatelna@mestojavornik.cz

Lékař – LDN Vojkov (Praha-východ). LDN na Vojkově v blízkosti Prahy a Říčan hledá lékaře na lůžkové oddělení. Pozice je vhodná pro lékaře s interním kmenem, atestací z **interny**, **praktického lékařství**, **geriatrie**. V případě lékaře bez kmene zajistíme absolvování dalších stáží na akreditovaných pracovištích Oblastní nemocnice Kolín, a.s., jejíž jsme součástí. Požadujeme: ukončený interní kmen nebo specializaci pro vnitřní lékařství či geriatrii, případně všeobecné lékařství. Nabízíme: náborový příspěvek 200 000 Kč, ubytování, nadstandardní finanční ohodnocení, zaměstnanecké benefity formou cafeterie, podporu vzdělávání a seberealizace, seriózní jednání, příjemný vstřícný kolektiv, nástup možný ihned. Jedná se o pracoviště LDN Vojkov (Mukařov), Praha-východ. Bližší informace včetně mzdového ohodnocení při osobním pohovoru. Kontakt: Jana Dítětová, 602 642 271, jana.ditetova@ldnvojkov.cz

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Oční lékařka s dlouholetou ambulantní praxí hledá místo v Praze 1, 2 nebo 5. Kontakt: spalta@email.cz

VPL s atestací a praxí hledá práci v Praze na 1–2 dny v týdny s vyhlídkou dlouhodobé spolupráce (ev. odkoupení praxe v horizontu několika let). Kontakt: vpl-praha@email.cz

Atestovaná **hematoložka** hledá práci v plazma centru v Praze. Kontakt: tempus-kariera@seznam.cz

VPL s dlouholetou praxí nabízí spolupráci. Praha, Kladno, Středoč. kraj. Prosím jen konkrétní nabídky. Kontakt: vplamb@seznam.cz

ORDINACE, PRAXE

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

Nabízíme k prodeji zavedenou **neurologickou** ordinaci na Žďársku. Stabilní praxe, moderní vybavení (vč. EEG), výhodné nájemné, spolupráce se stávajícím lékařem a personálem možná. Atraktivní lokalita, smlouvy s pojišťovnami. Kontakt: neuronn@email.cz

Nabízím zavedenou praxi **VPL** – Valašské Meziříčí. Informace na telefonu 775 679 982

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

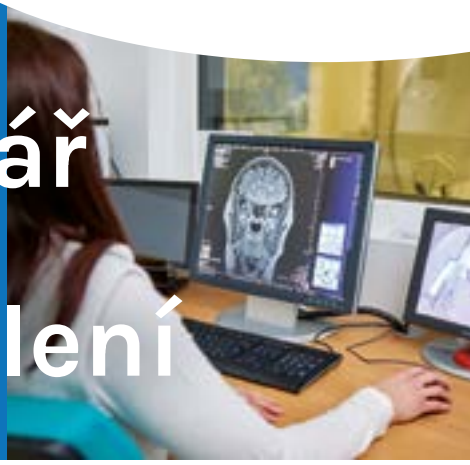
Prodáme zavedenou **gyn.-por.** ambulanci, Praha 6, smlouvy s poj. 111, 207, 201, 211 a 205. Kontakt: cme@centrum.cz

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

Do dobře zavedené **urologické** ordinace v Brně hledám kolegu, kolegyni na částečný nebo plný úvazek

Nemocnice Trutnov | vstřícná nemocnice

nabídka práce



Primář RDG oddělení

nabízíme

- manažerskou smlouvu včetně individuální dohody o výši měsíční mzdy a **ročních cílových odměn**
- nástupní bonus 500 000 Kč
- nástup dle domluvy
- služební **byt** s příspěvkem na nájemné
- služební **automobil** i pro soukromé účely
- nadstandardní podporu dalšího vzdělávání
- v případě zájmu **pomoc s nalezením vhodného místa pro partnera/partnerku** v Trutnově či okolí a pomoc s umístěním potomků do škol nebo předškolních zařízení
- zaměstnanecké benefity
- život v malebném podhůří Krkonoš s bohatými možnostmi sportovního i kulturního vyžití (lyže, kolo, Trutnov trails, festivaly, letní kino, moderní společenské centrum, nové dvousálové kino, skály, lesy, ...)

požadujeme

- úvazek minimálně 0,8
- specializovanou způsobilost dle zák. č. 95/2004 Sb. v oboru radiologie a zobrazovací metody
- licenci ČLK k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře nebo splnění podmínek pro její získání
- schopnost vedení týmu a předávání zkušeností mladým kolegům v přípravě
- smysl pro týmovou práci, spolehlivost a komunikativnost

Naše radiodiagnostické oddělení ročně provádí zhruba 8000 CT vyšetření a 4000 vyšetření magnetickou rezonancí.

Naši lékaři pracují se všemi zobrazovacími metodami a provádějí i intervenční výkony. Řeší široké spektrum pacientů ze všech klinických oborů.

Přihlášky s profesním životopisem zasílejte do 30. 4. 2025 na adresu kubisova.pavlina@nemtru.cz.
Výběrové řízení proběhne do konce května 2025.

Pro více informací kontaktujte:

Ing. Miroslav Procházka, Ph.D.
předseda správní rady

499 866 102, 776 069 842
prochazka.miroslav@nemtru.cz

www.nemtru.cz/pridejte-se-k-trutnovu

Inzerce ▶

s výhledem na převzetí ordinace v budoucnu. Kontaktní e-mail: **jkrejcibrno@seznam.cz**

Hledám do týmové praxe **VPL** kolegyni/kolegu. Moderní ordinace, 2 sestry, 2000 pacientů, nádherné prostředí Jizerek. Možnost rekvalifikant, zkrácený úvazek, neatestovaný. S bydlením pomůžu. Event převzetí praxe. Kontakt: **mudr.pokorna@email.cz**

Do výborně zavedené **diabetologické** ambulance ve Veselí nad Moravou hledáme kolegyni či kolegu ke dlouhodobé spolupráci s perspektivou převzetí praxe. V případě zájmu pište **diajv@seznam.cz**

Přenechám (ev. vyměním za jinou) zavedenou praxi **VPL** v Jilemnici, 2700 registrovaných pacientů, zkušená spolehlivá sestra, ordinace se nachází v areálu nemocnice. Kontakt: 724 582 199, **mejla.pospisil@seznam.cz**

Vážené kolegyně a kolegové, jako atestovaný **praktický lékař** hledám k odkupu ordinaci VPL ideálně v Praze, ale i blízkém okolí. Uvítám postupné předání ordinace a případně další spolupráci dle domluvy na zkrácený úvazek, ale není podmínkou. Odkup je možný ihned, případně v průběhu roku 2025 nebo začátkem roku 2026. Respektuji vaše nabídky a obvyklé ceny za prodej praxe, budu se těšit na váš kontakt a případné osobní setkání, 735 904 280, **ordinacevplpraha@gmail.com**

Prodám ordinaci **vnitřního lékařství – interny** v Brně vedenou formou s.r.o. Prodej dle dohody. Kontakt: 736 686 002, **ordinace654@seznam.cz**

Přenechám zavedenou **ORL** praxi v Domažlicích či přijmu ORL lékaře do pracovního poměru. Kontakt: 604 209 923

Převezmu/odkoupím praxi **VPL** v Příbrami. Pokud uvažujete o předání či prodeji v brzké době, kontaktujte mě, prosím. Nezastupuji řetězec. Děkuji. Kontakt: **novypraktik.pribram@gmail.com**

Jako lékař s několikaletou zkušeností v oboru koupím ordinaci **PL pro dospělé** v Praze a nejbližším okolí. Možné i postupné převzetí. Kontakt: **vseob.praktickylekar@gmail.com,** 606 671 313

Nabízím prodej ordinace **PL** ve Znojmě, počet jednicových pojištěnců cca 3300 + 100 EU pojištěnců, nějaké smlouvy závodní preventivní péče, převzetí od 1/26, řetězce nepreferuji. Kontakt: **Svedajirka@seznam.cz,** 603 574 765

Prodám **urologii** v Praze vedenou formou s.r.o. Smlouvy se všemi ZP. Prodej možný dle dohody. Kontakt: 736 686 002, **lekar321@seznam.cz**

Předám ordinaci **praktického lékaře** v Plané u Mariánských Lázní. Okres Tachov. Kontakt: **Eifoz3@seznam.cz**

K prodeji nabízím zavedenou **neurologickou** ordinaci na Prostějovsku, fungující jako s.r.o. Má smlouvy se zdravotními pojišťovnami. Prostory jsou pronajaté, nájemné zahrnuje veškeré služby. Ordinace je plně vybavená. Kontakt: **neuropro@email.cz**

Přenechám soukromou **oční** ambulanci v Hradci Králové. Kontakt: **kdlaskova@centrum.cz,** 723 531 886

Hledám kolegyni/kolegu ke spolupráci do ordinace **PL pro dospělé** v Českých Budějovicích. Rozsah spolupráce dle vzájemné dohody. Kontakt: **modvin@post.cz**

Do obcí Kamýk nad Vltavou, Dolní Hbity, Višňová, Zduchovice, Šmolotely a Dubenec hledáme **praktického lékaře/lékařku pro dospělé**. K možnému využití nabízíme 5 ordinací: v Kamýku nad Vltavou, Dolních Hbitech, Višňové, Smolotelech a v Dubenci. Jsme schopni zajistit plné vybavení jedné z ordinací dle vašeho požadavku (pravděpodobně v Kamýku nad Vltavou). Dále nabízíme možnost získání bytu v Kamýku nad Vltavou, případně pozemku na stavbu rodinného domu. V obvodu je registrováno celkem 1300 pacientů. Pomůžeme i se získáním dalších klientů ze spádové oblasti. Obvod se nachází v malebném středním Povltaví s dojezdovou vzdáleností max. 20 minut do Příbrami a 45 minut do Prahy. Bližší informace podá starosta obce Kamýk nad Vltavou, pan Petr Halada, tel. 602 145 100, **obeckamyk@obeckamyk.cz**

Nabízím k prodeji ordinaci **VPL** v Olomouci, provozovanou jako s.r.o. Má smlouvy se zdravotními pojišťovnami a stabilní pacientskou základnu. Ordinace je bez personálu, plně vybavená. V pronajatých prostorách. Kontakt: **praktikolo@email.cz**

Prodám zavedené NZZ, obor **oftalmologie**, nejlépe do rukou atestovaného lékaře/ky. Smlouvy se ZP, kvalitní přístrojové vybavení, solidní ekonomické výsledky. Lokalita Zlínský kraj. Více info dostupné na **ocni.zk@seznam.cz**

Rád bych do konce roku 2025 převzal praxi **VPL** v Praze. Atestovaný lékař, nezastupuji řetězec. Možná dohoda o další spolupráci. Předem děkuji za nabídky. Kontakt: 607 721 419

Zavedená a prosperující **oční** praxe v Českých Budějovicích s operačním sálkem a střediskem kontaktních čoček. Rozsáhlá a stálá klientela, smlouvy s 5 pojišťovnami. K předání ke konci roku 2025. Kontakt: **sidi33@centrum.cz** nebo 607 138 719

Jako lékař – přímý zájemce s mnohaletou zkušeností převezmu ordinaci **PL pro dospělé** v Praze. Možné i postupné převzetí do budoucna. Kontakt: 606 671 313, **vseob.praktickylekar@gmail.com**

Odkoupím ordinaci **všeobecného lékařství** v Olomouci, Přerově. Kontakt: 608 460 760

Přímý zájemce-lékař koupím ordinaci **PL pro dospělé** v Praze. Možné i postupné převzetí. Kontakt: **ordinacevplpraha@seznam.cz**

Jsi **VPL**, kterého fascinuje integrativní medicína? Chceš si vybudovat vlastní ordinaci a naučit se spojovat EBM s tradičními léčebnými metodami? Napiš mi! Kontakt: **rodion.schwarz@gmail.com,** Schwarz Clinic, Roztoky u Prahy

Poptávám ordinaci **VPL** v Brně, ideálně k prodeji během tohoto roku. V případě zájmu prosím o info na **vpl.brno@seznam.cz**

Lékařka koupí/převezme ordinaci **VPL** v Praze/Praze-východ/střední Čechy. Pokud hledáte kupujícího nebo výhledově uvažujete o prodeji své zavedené lékařské praxe, prosím volejte. Ne řetězec. Děkuji. Kontakt: 775 679 009

Odkoupím či převezmu **dermatologickou** praxi – Praha, Středočeský, Liberecký kraj. Kontakt: 775 301 413, **kjitka82@seznam.cz**

Prodám ordinaci **VPL** MUDr. Naďa Volná s.r.o. ve Studénce; 1400 reg. pacientů a závodní péče. Možnost odkoupení nemovitosti a pronájem 4pokoj. bytu. MěÚ nabízí dotaci 500 000 Kč a bezúroč. půjčku. Kontakt: **nada.volna@seznam.cz,** 725 091 752

Zdarma přenechám zavedenou **kožní** ordinaci s 30 000 pacienty ve Znojmě. K dispozici byt 3+1 s garáží. Od 1.7.2025. Kontakt: 605 582 242

K převzetí nabízíme zavedenou ordinaci **gastroenterologie – endoskopie** v Praze. V případě zájmu o další informace nám napište na e-mail **188gebel@gmail.com**

Hledám nástupce. **Diabetologie**. Praha 5. Kontakt: **martin.gadireddi@synlab.com,** 774 412 429

Do zavedené ordinace **PLDD** v Brně hledáme kolegu (kolegyni) pro pokračování praxe od 1.1.2026. Kontakt: 723 857 773

Prodám zavedenou venkovskou praxi **všeobecného praktického lékaře** v okrese Přerov. Kontakt: 602 543 732

PLDD přenechá dobře zavedenou ordinaci PLDD v Praze 10. Výborná zdravotní sestra, dobrá dostupnost, klidné prostředí. Kontakt: **heleka@seznam.cz,** 604 931 441

Koupím **internu** v Praze. Koupím zavedenou ordinaci vnitřního lékařství v Praze, ideálně úvazek 1,0. Kontakt: 775 679 009. Předem děkuji za zájem. Volejte kdykoli

Prodám zavedenou **oční** ordinaci v České Lípě. Smlouvy se všemi pojišťovnami. Kontakt: 604 731 411

Prodám zavedenou, velice moderní ordinaci **praktického lékaře** (VPL) v centru Chrudimi se stabilním kmenem pacientů. Kontakt: 606 616 334, **mailhfikar@gmail.com.** Forma společnosti je s.r.o. a nabízím podíl nebo celek.

Prodám menší, dobře zavedenou praxi **VPL** v Žinkovech u Plzně. Smlouvy s VZP, ZPMV, ČPZP, OZP, VoZP. Vedeno jako s.r.o. Zdravotní sestra zůstává, kompletní vybavení – POCT metody, EKG, spirometrie, Holter TK. Kontakt: 608 440 066

PRODEJ A KOUPĚ

Prodám automatický perimetr PTS-900/910BY, výrobce Optopol. Datum uvedení do provozu r. 2006. Plně funkční. Rok nepoužívaný. Cena 10 000 Kč. Kontakt: **ocnijicin@seznam.cz**

RTG pracoviště Radiologie s.r.o. na poliklinice v Litovli, Kollárova 664/1 nabízí k prodeji barevný digitální ultrazvukový přístroj Samsung A34 (třída „Premium"). Konvexní sonda Samsung Medison 2–6 MHz, širokopásmová lineární sonda 3–13 MHz. Levně, dohodou. Kontakt: 608 621 676, **hacar@volny.cz**

Prodám téměř nepoužitou UV lineární sondu Handy L :7,5 MHz–10 MHz, Kompatibilita: iOS, Android, Windows. Vzájemné propojení přes wi-fi: tablet, smartphone. Módy: B, B/M, Barevný Power, Doppler, PW. Cena: 45 000 Kč. Kontakt: **robin@cmail.cz,** 603 142 272, Zlín

Prodám diagnostický přístroj QUIK READ go / Orion diagnostika / k rychlému stanovení CRP, Streptestu, okultními krvácení. Nový, minim. používaný. Původní cena 33 500 Kč, nyní za 17 000 Kč. Kontakt: 604 913 541

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

Prodám EKG Cardioline 100L, rok výroby 2021, BTK 9/2024. Kontakt: 733 616 247

Prodám nebo dlouhodobě pronajmu UZV přístroj Chison QBit7, abdominální + vaginální sonda, termotiskárna SONY, stáří 4 roky... pravidelné BTK, servis, veškerá dokumentace... Info: **gynekologie.vykouk@gmail.com**

Prodám sterilizátor BMT Stericell 55, rok výroby 2005, cena 15 000 Kč, poslední BTK 1/25. Kontakt: 732 880 173, **zalabskagynekologie@gmail.com**

Prodám zařízení ordinace v Praze: sterilizátor, psací stůl, malé stolky s kovovou kostrou, prosklenou skříň – lékárnu. Kompletní nabídka s obrázky a cenami je k dispozici ve formátu PDF na webu (NE https) **ordinace-praha-10.wz.cz,** tel. 602 216 268

Prodám koncentrátor kyslíku Kröber 4,0, zakoupený v r. 2020, avšak nikdy nepoužitý. Aktuální prodejní cena 31 000 Kč, prodám za 20 000 Kč. Kontakt: 603 437 780

Největší tržiště lékařských praxí v ČR; 13 let na trhu, 40 000+ návštěvníků měsíčně, rozsáhlá databáze investorů a zájemců, kompletní servis – ocenění, administrativa, poradenství. Volejte: 253 253 707, **www.trzistepraxi.cz**

Prodej paravánu – 2 kusy, 3x70 cm, výška 180 cm, cena 1500 Kč (za oba kusy), Příbram. Kontakt: **ordinace@gymine.cz**

Prodám nepoužívanou stojací germicidní lampu UV-C 2X30V od společnosti Unimed. Foto mohu zaslat. Doporučen prostor 18–22 m². Cena 4000 Kč, dohoda možná. Nutný vlastní odvoz z DC. Kontakt: 733 664 146

Lehký celokovový infuzní stojan CASA-JEKT (nepoužívaný, v originálním obalu), cena 2700 Kč. Kontakt: 728 438 041

Prodám sterilizátor HS 32 A (60x60 cm), optotyp a instrumentační stolek. Kontakt: 775 086 133

PRONÁJEM

Pronajmu zcela novou ordinaci v Praze 5 u tramvajové zastávky v blízkosti Anděla. Bezbariérový přístup, přízemí, velké výlohy, rozloha 67 m². Vybavena novým nábytkem. Další informace **ordinacestarokosirska@seznam.cz**

Na ul. 28. října v Ostravě (Masarykovo nám.) nabízíme pro lékařskou ordinaci volné prostory ve 4. patře o rozměrech 184 m². V domě se již nacházejí dvě zubní kliniky a ortopedie. Kontakt: 607 634 311

Nabídka pronájmu ordinace pro **praktického lékaře** v moderním domě v Liberci. Hledáte moderní a přívětivý prostor pro svou lékařskou praxi? Máme pro vás skvělou příležitost v našem nově otevřeném moderním domě v Liberci! Nabízíme pronájem zkolaudovaného prostoru vhodného pro ordinaci praktického lékaře, který je připraven na vaše potřeby. Informace o ordinaci: • zkolaudovaný prostor pro ordinaci praktického lékaře • umístěna kousek od centra města Liberec • možnost spolupráce s geriatrem, což může rozšířit váš záběr služeb. Další výhody: • přátelské prostředí s profesionálním přístupem k pacientům • stabilní komunita: v našem bytovém domě žije 140 potenciálních klientů, kteří mohou být vašimi pacienty • flexibilní podmínky pronájmu a možnost dlouhodobé spolupráce • recepce otevřena 24 hodin denně • v domě jsou další komerční prostory: ordinace zubaře, dentální hygiena, kosmetika, fyzioterapie, masáže, restaurace a další. Jsme rádi, že vám můžeme nabídnout příležitost poskytovat své lékařské služby v prostředí, které podporuje váš úspěch a pohodlí vašich pacientů. Pro více informací a prohlídku ordinace nás neváhejte kontaktovat na níže uvedených kontaktních údajích. Kontaktujte nás dnes a staňte se součástí naší komunity zdraví a péče! Kontakt: **info.liberec@rezidencerosa.cz,** 488 440 637

Nabízíme k pronájmu ordinaci o velikosti 28,90 m² plus čekárnu ve zdravotnickém zařízení, Vršovická 1214/75a, Praha 10 – Vršovice. MHD tramvaj Slavia. Kontaktujte prosím správce paní Pavlu Žákovou, 792 203 389, **ucetnictvi.zakova@centrum.cz**

Pronajmu ordinaci v Chrudimi, kolaudovanou pro VPL. Možné pro fyzioterapii, psychoterapii nebo specialista. Výměra ord. 40 m² + 8 m², denní místnost a toaleta. Ordinace je v centru. Bezproblémové parkování. Kontakt: **jan.fikar@medfima.cz,** 606 616 334

Nabízím prostor k pronájmu v domě se spádovou

Inzerce

Požadujeme:
- odbornou způsobilost k výkonu povolání podle ust. § 4 zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění
- specializovanou způsobilost v oboru pneumologie a ftizeiologie
- licenci ČLK pro výkon funkce primáře/vedoucího lékaře, platný diplom celoživotního vzdělávání
- trestní bezúhonnost
- zdravotní způsobilost bez omezení
- praxi v oboru minimálně 10 let
- řídící, komunikační a organizační schopnosti
- ochotu dále se vzdělávat a pokračovat v rozvoji velmi perspektivního pracoviště
- znalost práce na PC

Nabízíme:
- nadstandardní platové podmínky odpovídající zařazení dle nařízení vlády č. 341/2017 Sb., osobní příplatek, příplatek za vedení
- náborový příspěvek
- plný pracovní úvazek
- zajímavý kariérní růst
- možnost přidělení bytu či zajištění ubytování
- 5 týdnů řádné dovolené
- štědré zaměstnanecké benefity z FKSP včetně příspěvku na stravování (místní kvalitní kuchyně v našem zařízení)
- firemní mobilní tarif pro soukromé využití (hlasový i datový tarif za bezkonkurenční cenu)
- podpora dalšího vzdělávání, včetně bezplatné účasti na vzdělávacích akcích v našem zařízení
- příjemný kolektiv, možnost seberealizace a osobního rozvoje

Bližší informace:

Bližší informace na tel. č. 465 677 814, 723 902 541, svůj zájem o pozici primáře doložený strukturovaným životopisem s přehledem dosavadních zaměstnání a praxe, požadovanými doklady o dosaženém vzdělání a kvalifikaci (notářsky ověřené kopie), platným výpisem z rejstříku trestů ne starším 3 měsíců, lékařským potvrzením a písemným souhlasem s nakládáním s osobními údaji zašlete poštou na adresu Albertinum, odborný léčebný ústav, Žamberk, Za kopečkem 353, 564 01 Žamberk příp. e-mailem na adresu albertinum@albertinum.cz.

lékárnou, mimo zubní ordinace. Cena nájmu 10 000 Kč/měsíc. Adresa: Podolská 137, Praha 4. Kontakt: 724 824 481

Nabízím pronájem ambulance v Medicentru ve Vsetíně. Velmi příjemné prostory a prostředí. Další informace na tel. 603 500 641

SLUŽBY

Příprava na kontroly dohledových orgánů – osobně na pracovišti nebo online, zpracování povinné dokumentace. Tel. 737 676 376

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 – karty zdravotnických prostředků, sledování a upozorňování na termíny servisů, PBTK apod. Tel. 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: **www.admedica.cz**, tel. 734 763 336

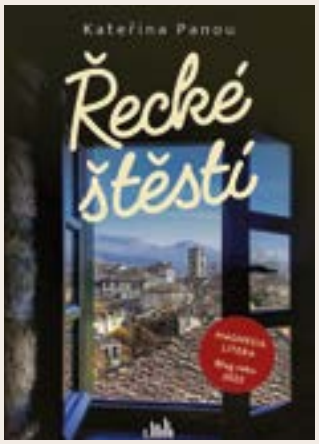
Elis a Elis s.r.o. Oceňování praxí. Transformace na s.r.o. Převody praxí. Právní, ekonomický a daňový servis. Dlouholetá praxe, profesionální přístup, časová flexibilita. Kontakt: 602 437 166, **poradce@mybox.cz**

RŮZNÉ

Mladá lékařka hledá byt (2+kk a více) ke koupi v obl. Brno-město či Brno-venkov. Platba možná ihned. Kontakt: 739 200 677

Lékař nabízí k pronájmu byt 2+1 v Českých Budějovicích, vedle nemocnice, Jánošíkova ul., 2. patro bez výtahu, 54 m²; 2 minuty pěšky do nemocnice, ideální pro mladé lékaře. Vybavená kuchyně, v koupelně pračka. Cena 14 000 Kč/měs. + poplatky. Kontakt: 732 970 782

Prodám horský apartmán v Jizerských horách v oblasti Bedřichova k celoročnímu posilování tělesného a duševního zdraví. Bližší info: **v.simecek@volny.cz**

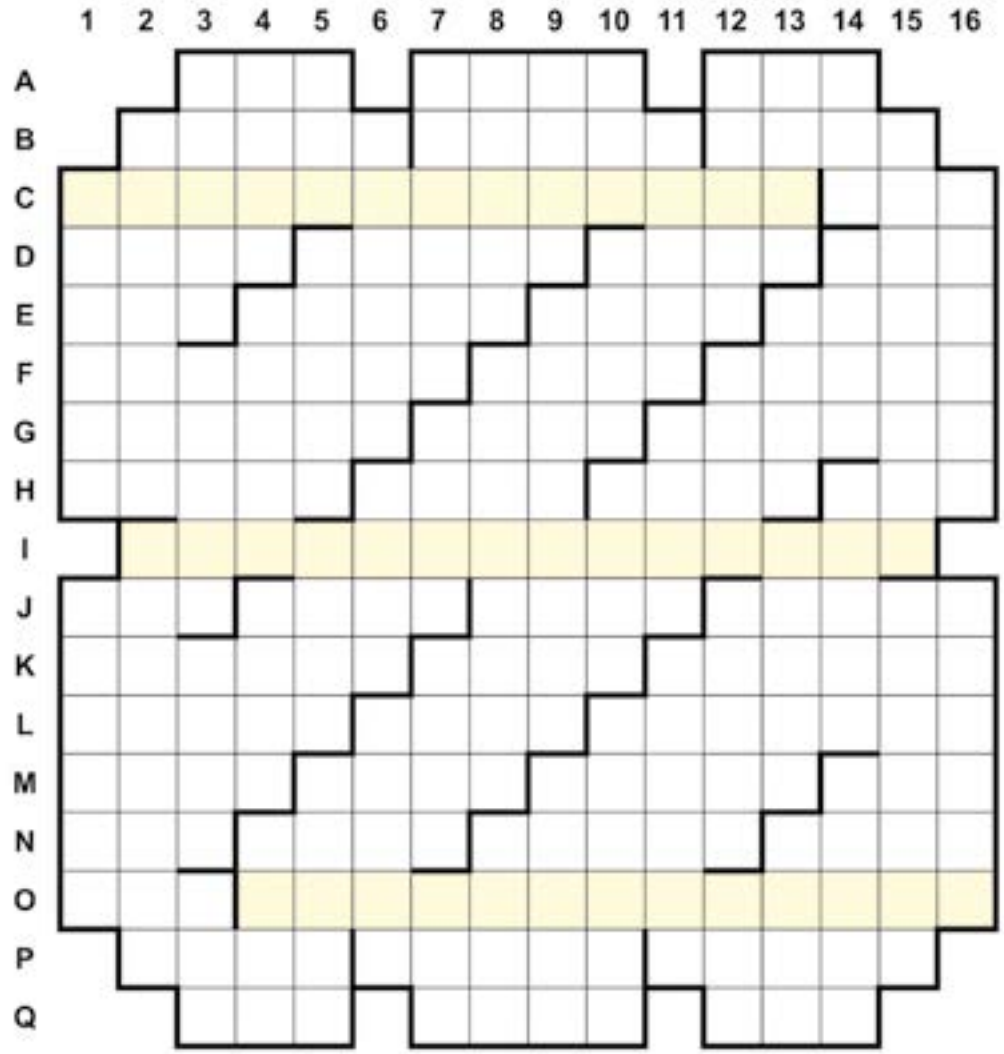


Řecké štěstí
Kateřina Panou

Autorka žije už déle než pětadvacet let v řeckém kraji Epirus, provdala se tam, založila rodinu a našla štěstí. Řecké štěstí. Zemi zná jako málokdo jiný, a protože tradiční Řecko, které ji kdysi okouzlilo, postupně mizí, rozhodla se o něm psát – o jeho zvycích, tradicích i historii, ale také třeba o jazykových záludnostech a úskalích života v cizí zemi.

Cena: 399 Kč, stran: 264
www.grada.cz/recke-stesti-12287

KŘÍŽOVKA O CENY



Co slavných mužů, kolik vládců a učenců nám poskytlo příklad nejtěžšího průběhu této nemoci. Dnes můžeme tedy směle prohlásit, že dna není nějaké onemocnění pitomců, ... (dokončení citátu, jehož autorem je Thomas Browne, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: A. Lok; úskoky; tenisový úder. – **B.** Tatranská jezera; ženské jméno; dlouhá báseň. – **C. 2. díl tajenky**; obruba tkaniny. – **D.** Sibiřský veletok; sekce; výsledek skenování; kód Antarktidy. – **E.** Starořímská platidla; strofa; připravovat v troubě; kulečníkový úder. – **F.** Setina; nahoře (nářečně); tkalcovské stroje. – **G.** Kuřiva; dolní končetina; přivábit dovnitř. – **H.** Korálové ostrovy; vesna; linka; domácky Olga. – **I. 1. díl tajenky**. – **J.** Ledovce; slovensky „pěna"; český herec; zkonzumovat. – **K.** Části těla; holá lebka; mast k léčení zánětů kloubů a šlach. – **L.** Ohrazená část lesa; hovězí dobytek; mužské jméno hebrejského původu. – **M.** Kilogram; záhyb látky (nářečně); vrhat selata; jméno spisovatele Pavla. – **N.** Zámořská velmoc; vojenská úmluva; archaicky oslovovat; součást svíčky. – **O.** Počet procent celku; **3. díl tajenky**. – **P.** Listnatý strom; monopolní sdružení podniků; podzimní květiny. – **Q.** Části úst; řecky „proti"; velký americký papoušek.

SVISLE: 1. V esperantu „plastový"; šafrán. – **2.** Přerušit činnost; znalec arabské kultury. – **3.** Sputa; nepatrné částky; přístavní hráze; žlutohnědé barvivo. – **4.** Pouze; pořád; pružina; zaznamenávat písmem. – **5.** Pche; přeložené dolní okraje listin umožňující pevnější zavěšení pečeti; manželka; bahenní rostliny. – **6.** Letadla; německé město; srkání. – **7.** Tenká lišta; rukavičkářská useň; karetní hra; SPZ Přerova. – **8.** Plod slivoně; předpověď osudu podle postavení planet; biblická osoba. – **9.** Značka limonád; počastovat; vydržet. – **10.** Kód letiště Innamincka; krevní plazmy; turistické přístřeší; ječeti. – **11.** Dražba; stopa po bodnutí; region Guineje-Bissau. – **12.** Být položen; styl; oslňovat; středová čára. – **13.** Anglicky „otevřený"; konírna; člen církve východního obřadu sjednocené s církví římskou; malá plachetnice. – **14.** Žal; napadení; okousat; domácky Ondřej. – **15.** Neustále; pevné části elektromotorů. – **16.** Bývalý výrobce oděvů v Púchově; porostlý trny (zastarale).

Pomůcka: Bolama, INM, plasta, pliky.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v časopise Tempus medicorum 3/2025 se skrýval citát Vladislava Havla: **Hlad býval kdysi pokládán za hlavního škůdce lidského zdraví. Dnes je tomu naopak. Tloustnout znamenalo „dobře vypadat". Dnes je to jeden z rizikových faktorů kornatění.**

Knihu Kateřiny Panou Řecké štěstí (viz anotaci) vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Eva Boháčová**, Plzeň; **Jan Filip**, Český Krumlov; **Zdeněk Flatanovský**, Budišov nad Budišovkou; **Blanka Jandová**, Tábor; **Martin Janšta**, Slavičín; **Pavel Kopřiva**, Zlaté Hory v Jeseníkách; **Tereza Krystynová**, Pustá Polom; **Jiří Pfeifr**, Brno; **Jaroslava Pohořelá**, Praha 6; **Petra Vážanová**, Vřesina.

Na správné řešení tajenky z TM 3/2025 čekáme na adrese **recepce@clkcr.cz** do 2. 4. 2025. Výherci se mohou těšit na knihu *Střípky z moře* autorky Jenny Haleové.

Hodně štěstí!

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

PERCZ0325B

axonia PHARMA

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