



TEMPUS MEDICORUM

9/2021
ROČNÍK 30

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Aktuální stav epidemie
covidu-19 v ČR

Fámy o covidu

Očkování je jedinou
cestou z pandemie
a pozitivita protilátek
je nemůže nahradit,
říká ministr Vojtěch

Doporučení MeSES:
Vakcinaci třetí dávkou
je vhodné kombinovat
s vakcínami proti chřipce

Žaloby na komoru
i na prezidenta Kubka
byly zamítnuty

ČLK nadále bude
požadovat vyšší nárůst
úhrad pro všechny
skupiny poskytovatelů
zdravotních služeb

Francouzský
portál o vzácných
onemocněních konečně
také v české verzi

Komora prodává byt

**Očkování proti covidu-19
musíme urychlit!**



Naučit se s virem žít a přežít

Blíží se podzim, teploty klesají, dny se krátí a počty nakažených virem SARS-CoV-2 rostou. Musíme si zvykat a skutečně se naučit s virem žít a hlavně přežít.

Prázdniny skončily a my se nacházíme na úpatí další

vlny epidemie. Dalo se to čekat. Neexistují totiž žádné důvody, proč by situace u nás neměla kopírovat vývoj v sousedním Německu.

Virus se v současnosti šíří zejména mezi neočkovanými mladými lidmi a dětmi, které se dosud ani očkovat nemohou. Zatím to vypadá, jako by se nic nedělo. Bohužel podobně to vypadalo i vloni a také letos nás čekají volby, před kterými asi politici nebudou překypovat odvahou říkat lidem nepřijemné pravdy a přijímat nezbytná nepopulární opatření. Co bychom chtěli, když si někteří kandidáti, kteří jinak nemají co nabídnout, na popírání epidemie a odmítání hygienických opatření založili kampaň.

Populismus vítězí. Navzdory letním prohlášením ministra Vojtěcha, že si neočkovaní lidé budou muset platit testy, které jim slouží jako vstupenka na koncert, do hospody či ke kadeřnici, nakonec vláda ustoupila a pojišťovny budou dále z našich peněz podporovat spoluobčany, kteří odmítají očkování, čímž ohrožují své okolí a nám všem komplikují život. Právě povinnost platit za testy, ke kterým existuje levnější a efektivnější alternativa v podobě očkování, mohla být přijatelnou formou nátlaku, aby si odmítači očkování uvědomili, že nedílnou součástí svobody je i odpovědnost. Ostatně, čím méně lidí se nechá naočkovat dobrovolně, tím vyšší je pravděpodobnost, že očkování bude nakonec u covidu, tak jako u řady jiných chorob, povinné.

O tom, jak bude nakonec podzimní vlna epidemie nemoci covid-19 vypadat a s jakou silou dopadne na naše zdravotnictví, o tom rozhodují právě lidé, kteří nevyužili možnost nechat se včas očkovat. Během léta tvořili neočkovaní 80 procent všech nově nakažených, 10 procent nových případů bylo mezi lidmi po první dávce a jen 10 procent u lidí s dokončeným očkováním. Mezi pacienty přijímanými s těžkým průběhem do nemocnic tvoří neočkovaní více než 80 procent.

Očkování samozřejmě nechrání na sto procent, ostatně to ani nikdo nesliboval, ale snižuje riziko, že se člověk nakazí a že nemoc přenechá na někoho jiného. Zkušenosti ze zemí, které své obyvatele naočkávaly dříve, potvrzují, že navzdory nárůstu nově zachycených případů pozitivit na SARS-CoV-2 zůstávají počty hospitalizovaných a zemřelých na mnohem nižší úrovni než v předcházejících vlnách. A o to jde. Proto nás musí znervózňovat zejména těch půl milionu neočkovaných spoluobčanů starších šedesáti let.

Až si je covid najde, řada z nich v nemocnicích skončí a někteří bohužel doslova. Dělejme tedy vše pro to, abychom je stihli doočkovat dříve.

Dokončené očkování má v ČR zatím 54 procent obyvatel, přičemž denní počty aplikovaných dávek klesají. Zdá se, že se blížíme k hranici přirozeného zájmu a že bez povinného očkování nebo alespoň bez opravdu masivní kampaň na jeho podporu již příliš nepokročíme. V počtu očkovaných zůstáváme stále pod průměrem Evropské unie, avšak ani ostatní země se ani zdaleka neblíží kýžené hranici kolektivní imunity, která se pro původní variantu viru udávala okolo 70 procent, ale pro nakažlivější mutaci delta je odhadována až na úrovni 85–90 procent celé populace. Například Velká Británie se blíží hranici 65 procent, sousední Německo překročilo 60 procent a ani v Izraeli, kde měli polovinu populace naočkovanou již v půlce března, nevyšplhali výše než na 62 procent. Pravděpodobně to souvisí s výraznými menšinami, kdy Palestinci nerespektují stát Izrael a ortodoxní židé nerespektují nic kromě božích příkázání.

Až se epidemie rozjede, budou umírat především ti neočkovaní.

Můžeme se sice utěšovat tím, že tři devastující vlny epidemie, během nichž ČR dosahovala smutného primátu země s největším počtem potvrzených případů, nám za cenu 30–40 tisíc mrtvých zanechaly dostatek protilátek. Raději bych však na to nespolehl. Lidé, u nichž byl covid-19 potvrzen a kteří zatím nejsou očkováni, tvoří pouhých 6,5 procenta populace. Je tedy pravděpodobné, že nejméně čtvrtina obyvatel stále nemá žádnou specifickou imunitu.

Účinnost očkování časem klesá podobně jako imunita získaná překonáním nemoci, a tak příliš nepřekvapí, že právě Izrael, kde většina očkovaných byla vakcinována už v zimě, přistoupil jako první ke třetí dávce očkování, kterou obdrželo již 28 procent populace. Je to logické. Pokud nemáme sílu donutit lidi, kteří očkování odmítají, aby se chovali zodpovědně, musíme dát šanci těm ostatním, aby se mohli chránit co nejlépe.

Možnost obdržet posilující třetí dávku očkování se otevře každému z nás osm měsíců poté, co ukončil stávající očkovací schéma. Bez ohledu na to, jakou vakcínu byl kdo očkovan, bude mít možnost obdržet vakcínu mRNA typu, které se ukázaly jako nejúčinnější. Zdravotníci nebudou výjimkou. Vzhledem k tomu, že se komoře podařilo prosadit na počátku roku prioritní očkování pro všechny zdravotníky, budeme mít možnost se také mezi prvními nechat přeočkovat. V současnosti má dokončené očkování 86 procent lékařů, 77 procent zdravotních sester a 75 procent ostatních zdravotníků. Tato čísla výrazně přesahují populační průměr a já věřím, že si většina z nás dojde i pro třetí posilující dávku, abychom byli co nejlépe připraveni na to, co nás čeká.

Milan Kubek

OBSAH

COVID-19 3-18

Stav epidemie covidu-19 v ČR a možný vývoj
Opravník covidových omylů

Dopis ministra Adama Vojtěcha lékařkám a lékařům

Očkování posilovací dávkou začne 20. září
Výzva k očkování a profesionálnímu přístupu zdravotníků

Co bude dál?

Stanovisko MeSES k podání třetí dávky vakcíny a k využití testů na přítomnost protilátek

Kvadrivalentní vakcíny proti chřipce jsou již dostupné

ČINNOST ČLK 19-23

Kolik nám budou pojišťovny platit v roce 2022?

Žaloby na komoru i na prezidenta Kubka byly zamítnuty

Čestná medaile OS ČLK v Hradci Králové pro primáře Tomáše Dědka

SEKCE MLADÝCH LÉKAŘŮ ČLK 24

Mladí lékaři v okresních sdruženích a představenstvu ČLK

INSPIRACE 25-28

Tichá linka propojuje svět slyšících a neslyšících

Zdravotnictví reaguje na stárnutí populace

Preventivní služba raná péče doplňuje práci lékařů

Vzácná onemocnění mluví česky

PRÁVNÍ PORADNA 29-35

Novela zákona o regulaci reklamy

Mimořádná úhrada zdravotních služeb nehrazených ze zdravotního pojištění

Vy se ptáte, právník odpovídá

NAPSALI JSTE 36

Reakce na článek J. X. Doležala

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: Casopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5

tel. +420 257 211 329, +420 257 216 810, +420 603 116 383

receptce@clkc.cz • www.clkc.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@clkc.cz, blanka.rokosova@ev-pr.cz

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

www.severotisk.cz

Uzávěrka čísla 9: 6. 9. 2021 • Vyšlo: 13. 9. 2021

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

Předplátné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (příjem redakce)

Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.

Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.

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

Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání

inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.

Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn



ilustrace: foto: shutterstock.com

Epidemie covidu-19 v ČR: stručný souhrn stavu a variantní predikce možného vývoje dle dostupných dat

Tento článek si klade za cíl informovat čtenáře o stavu a aktuálních trendech ve vývoji epidemie covidu-19 v české populaci. Souhrn v textu je doplněn tabulkami a grafy, které vycházejí z aktuálních dat Informačního systému infekčních nemocí (ISIN) a jež lze v primární podobě získat také z webového portálu onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19. Na zmíněném portálu jsou k dispozici též otevřená primární data umožňující plnohodnotné provedení analýz, které vedly ke zde uvedeným výstupům. Data jsou aktualizována k 31. 8., případně k 2. 9. 2021.

V krátkém textu se pokusíme shrnout hlavní dimenze, které by neměly při současném hodnocení vývoje epidemie chybět. Tedy zejména vývoj dle hlavních populačních ukazatelů včetně objemu realizovaných testů, dále stav proočkování populace a potenciální rizikové faktory dalšího vývoje. Od nich potom odvozujeme variantní scénáře zaměřené zejména na zdravotní dopad epidemie, včetně obsazenosti segmentu nemocniční péče.

Vývoj epidemie během letních měsíců 2021 a aktuální stav

Epidemie na populační úrovni dlouhodobě oscilovala na počtech nově diagnostikovaných případů 11–13/100 tisíc obyvatel za týden. Nově potvrzené případy měly v naprosté většině nezávažný průběh nemoci, zátěž nemocnic je velmi nízká. Průměrný počet nově prokázaných případů onemocnění se pohyboval kolem 190 denně a stav byl dlou-

hodobě téměř neměnný. Relativní pozitivita indikovaných testů se držela v bezpečných hodnotách pod čtyři procenta. Počet nově nakažených potenciálně zranitelných skupin obyvatel byl velmi nízký (v jednotkách denně).

Nákaza se během letních měsíců šířila zejména mezi mladými lidmi, nejvíce ve věkových kategoriích pod 30 let, a nově nakažení mladí lidé byli většinou neočkovaní

Tabulka 1.

Týdenní počet nově diagnostikovaných případů na 100 tis. obyvatel dané věkové třídy v nadprůměrně zatížených regionech (data k 2.9. 2021)

Název kraje	0-2 roky	3-5 let	6-11 let	12-15 let	16-19 let	20-29 let	30-49 let	50-64let	65+
Hlavní město Praha	11.3	15.8	35.3	61.5	43.6	52.5	24.9	18.7	7.9
Středočeský kraj	17.3	23.9	23.4	18.4	36.2	26.0	18.2	8.5	4.6
Jihočeský kraj	0.0	0.0	34.3	72.5	54.7	40.7	20.3	5.7	1.5
Plzeňský kraj	5.5	0.0	27.3	16.1	14.5	29.9	12.8	6.3	2.5
Karlovarský kraj	0.0	0.0	44.5	38.6	128.3	53.2	28.0	15.4	6.6
Liberecký kraj	7.2	13.8	17.2	30.7	18.0	30.4	13.6	2.5	7.7
ČR	6.2	11.4	21.1	34.2	29.2	24.6	15.2	8.2	4.2

(z 80 procent). Dopad na nemocnice byl po celé léto velmi malý, denně bylo průměrně přijímáno k hospitalizaci pět pacientů s covidem-19 a nové příjmy v těžkém stavu činily jednotky případů týdně. Po celé léto počet pacientů s covidem-19 na JIP kolísal mezi cca 10 a 16 a obložnost lůžek JIP z důvodu covidu-19 nepřekročila 0,5 procenta celkové volné kapacity.

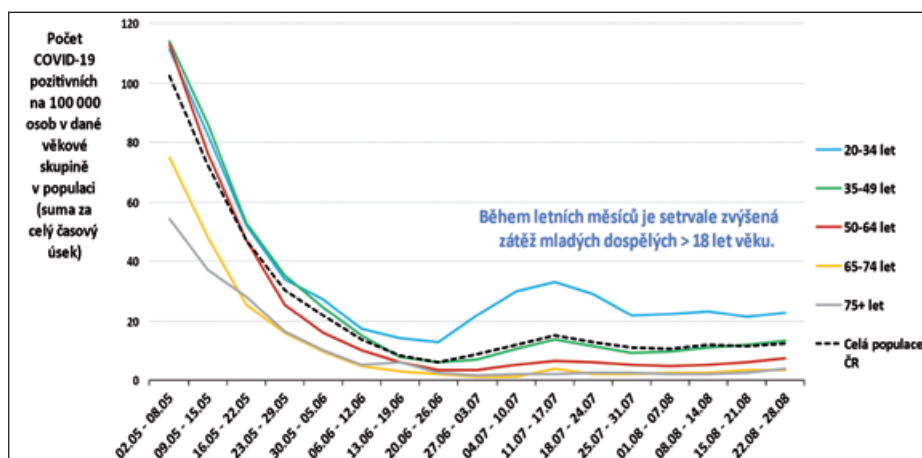
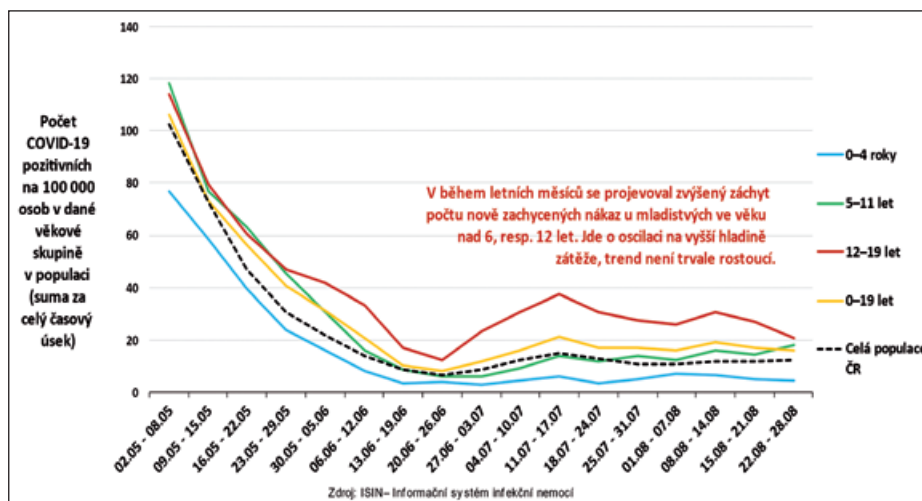
Zátěž jednotlivých regionů se během léta významně lišila, v žádném z nich ale nedošlo k nekontrolovatelné eskalaci šíření epidemie. Týdenní počet nově diagnostikovaných přípa-

dů dlouhodobě nepřekročil hodnotu 30/100 tisíc obyvatel v žádném z krajů, většina krajů si týdenní záchyty po celé léto udržela pod hranicí 12,5/100 tisíc obyvatel (zejména regiony na východě republiky). Mezi nadprůměrně zatíženými regiony patřila Praha, s ní sousedící okresy Středočeského kraje, dále dočasně kraje Jihočeský, Plzeňský a Liberecký. Jednotlivým prvkem letních měsíců ve všech regionech bylo šíření nákazy zejména mezi mladými lidmi a velmi nízké počty nakažených seniorů. To dokládají aktuální data v tabulce 1, kde je patrná signifikantně zvýšená virová zátěž mladých

populačních kategorií. Stejný závěr ukazují v časovém trendu grafy 1a a 1b.

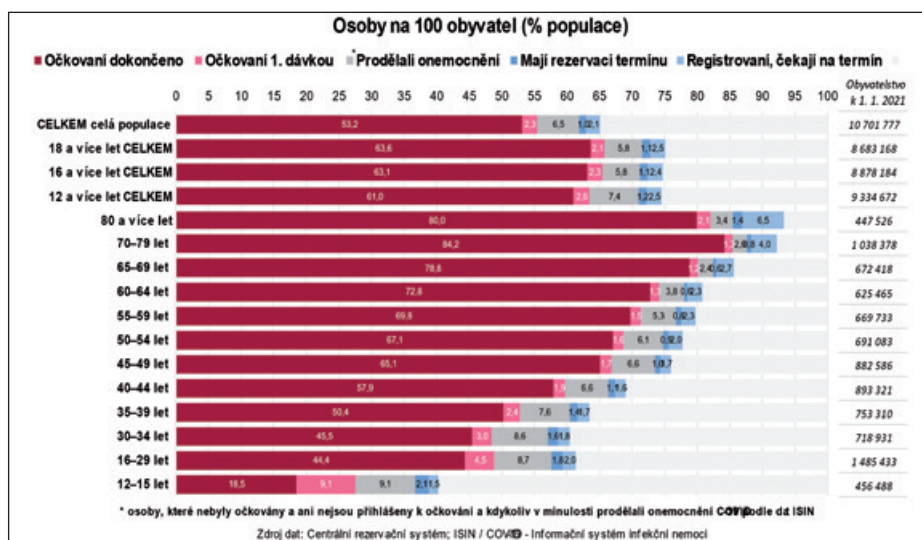
Hodnocení letních měsíců bylo usnadněno velmi vyrovnaným a vysokým počtem realizovaných testů. Denně bylo průměrně realizováno cca 30 tisíc testů PCR a více než 45 tisíc antigenních testů. Česká republika se tak řadí mezi státy EU s nejvyšším počtem testů na obyvatele. Jelikož v epidemii typu covidu-19 vidíme pouze ty trendy, které reprezentativně testujeme, tak velmi vyrovnaný objem testů zásadně přispěl k relevantnímu hodnocení vývoje.

Je ovšem nepochybné, že s návratem dětí do škol a populace do zaměstnání naroste v září významně mobilita obyvatel a s ní také počet potenciálně rizikových kontaktů. Tyto změny usnadní šíření respiračních nemocí včetně covidu-19 a s vysokou pravděpodobností dojde k nárůstu počtu nálezů v populaci. Tento trend ostatně již potvrzuje mnoho evropských států, včetně Německa a Rakouska. Rovněž první česká data z počátku září ukazují na začátek růstu epidemie, jak dokládá i přehledová tabulka 2. Od 1. 9. narostl týdenní počet potvrzených případů na 13,9/100 tisíc obyvatel a počínající růst je pozorovatelný ve většině krajů (reprodukční číslo > 1 v regionech, v celé populaci je $R = 1,12$). Tento trend se zatím nijak nepromítá do nemocnosti a zátěže nemocnic, denní příjmy s covidem-19 zůstávají velmi nízké. Pro další vývoj je tento parametr ovšem zcela zásadní, pokud by v důsledku očkování zůstal většinový průběh nálezů v podobě mírného onemocnění, byla by to pro podzimní období ta nejlepší zpráva. Avšak stále musíme kalkulovat s nenulovým rizikem šíření nákazy včetně jistého dopadu na nemocnice, řešení epidemie i přes stále příznivé populační ukazatele nekončí.

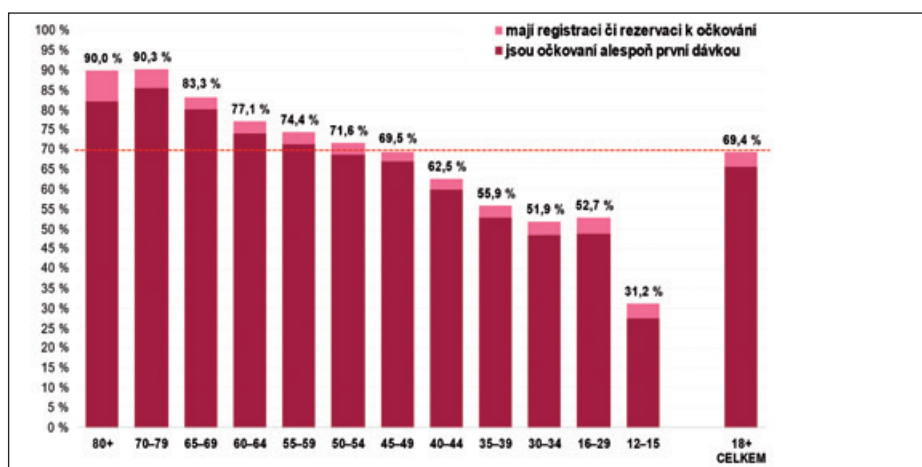

Graf 1a. Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci – dospělá populace

Graf 1b. Počty COVID-19 pozitivních v ČR na 100 000 v populaci – děti a mládež

Rizikové faktory, které mohou zásadně ovlivnit další vývoj

I přes stále pozitivní vývoj epidemie existuje v populaci potenciál k šíření nákazy.



Graf 2a. Stav očkování obyvatel v ČR ke konci srpna 2021



Graf 2b. Stav očkování obyvatel v ČR ke konci srpna 2021

Tabulka 2. Aktuální stav epidemie v krajích ČR: vybrané ukazatele (data k 2. 9. 2021)

Název kraje	Denní počet nových případů (přepočít na 100 tis. obyv.)	7denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	Odhad R ze 7denních časových úseků	14denní počet nových případů na 100 tis. obyv.	7denní počet testů na 100 tis. obyv. (Dg+Epi / Prev)*	7denní relativní pozitivita indikovaných (Dg/Epi) testů v % *
Karlovarský kraj	23 (7.8)	27.3	2.50	38.5	866.3 / 3786.8	6.4 % / 0.7 %
Hlavní město Praha	56 (4.2)	25.3	0.88	56.0	1499.1 / 7754.0	1.8 % / 0.6 %
Jihočeský kraj	23 (3.6)	18.8	1.32	33.7	574.6 / 3676.6	3.8 % / 1.9 %
Středočeský kraj	46 (3.3)	16.0	0.95	32.1	991.2 / 5422.6	2.2 % / 0.9 %
Liberecký kraj	14 (3.2)	13.1	1.00	25.8	957.8 / 4475.7	3.7 % / 0.4 %
Jihomoravský kraj	30 (2.5)	12.5	1.03	24.0	1144.8 / 4190.6	1.0 % / 0.7 %
Plzeňský kraj	12 (2.0)	11.7	1.35	18.6	632.1 / 5029.3	1.8 % / 0.7 %
Ústecký kraj	13 (1.6)	10.9	1.48	18.5	898.6 / 3956.2	3.6 % / 0.3 %
Olomoucký kraj	11 (1.7)	10.8	2.19	14.9	838.8 / 4189.4	0.9 % / 0.7 %
Kraj Vysočina	10 (2.0)	10.2	1.04	20.0	804.4 / 3402.6	2.4 % / 0.5 %
Zlínský kraj	15 (2.6)	9.5	1.31	15.9	1334.0 / 3950.7	1.9 % / 0.4 %
Moravskoslezský kraj	22 (1.8)	9.2	1.33	15.5	1382.9 / 5183.7	1.4 % / 0.2 %
Pardubický kraj	18 (3.4)	8.8	1.59	14.7	1292.5 / 4682.7	1.3 % / 0.1 %
Královéhradecký kraj	13 (2.4)	5.6	1.00	11.3	1039.4 / 4721.7	1.8 % / 0.2 %
ČR	306 (2.9)	13.9	1.12	26.3	1085.2 / 5015.5	1.8 % / 0.5 %

*Jde o testy z diagnostické a klinické indikace (Dg), testy z epidemiologických indikací (Epi) a testy z preventivního, komunitního, testování a ostatní (Prev)

V predikcích musíme počítat minimálně s cca 25 procenty populace, které budou k infekci primárně vnímavé a nebudou chráněné ani očkováním, ani proděláním nemoci. Zejména věkové kategorie mladší než 40 let jsou proočkovány z cca 50 procent, a je zde tedy stále významný prostor k šíření nákazy. Mezi nově potvrzenými případy je dlouhodobě 75 procent neočkovaných, 10 procent po 1. dávce a cca 15 procent po 2. dávce očkování. Většina takto nakažených byla ale infikována před nebo krátce po aplikované dávce vakcíny a průběh onemocnění je v naprosté většině velmi mírný.

Rostoucí počet nově nakažených osob na podzim ovšem nemusí nutně významně zvyšovat zátěž nemocnic, pokud se podaří co nejvíce proočkovat seniorní a potenciálně zranitelnou část populace a pokud se udrží účinná ochranná preventivní opatření. Stávající vývoj očkování směřuje k dosažení 70procentní proočkování populace ve věku 18+ (viz obrázky 2a a 2b). Očkování je účinnou ochranou zejména proti těžkému průběhu onemocnění, z tohoto důvodu je možné s vysokou pravděpodobností očekávat ochranný efekt pro zátěž nemocnic.

Přesto existuje nenulová pravděpodobnost rizikového vývoje v podzimním a zimním období, které je sezonou vrcholového šíření respiračních onemocnění. Mezi nejvýznamnější rizikové faktory patří zejména:

Tabulka 3.
Populace neočkovaných seniorů dle krajů. Osoby ve věku 60 a více let. Stav k 31. 8. 2021

	Populace	Očkováni alespoň jednou dávkou	Neočkovaní, prodělali onemocnění	Ostatní
CZ010 Hlavní město Praha	319 391	264 897 (82,9 %)	9 420 (2,9 %)	45 074 (14,1 %)
CZ020 Středočeský kraj	335 765	280 516 (83,5 %)	10 926 (3,3 %)	44 323 (13,2 %)
CZ031 Jihočeský kraj	174 602	144 283 (82,6 %)	5 516 (3,2 %)	24 803 (14,2 %)
CZ032 Plzeňský kraj	156 815	126 907 (80,9 %)	5 507 (3,5 %)	24 401 (15,6 %)
CZ041 Karlovarský kraj	79 346	61 935 (78,1 %)	2 755 (3,5 %)	14 656 (18,5 %)
CZ042 Ústecký kraj	210 531	168 267 (79,9 %)	7 151 (3,4 %)	35 113 (16,7 %)
CZ051 Liberecký kraj	115 650	92 339 (79,8 %)	4 458 (3,9 %)	18 853 (16,3 %)
CZ052 Královéhradecký kraj	154 135	126 274 (81,9 %)	5 484 (3,6 %)	22 377 (14,5 %)
CZ053 Pardubický kraj	138 688	113 243 (81,7 %)	5 227 (3,8 %)	20 218 (14,6 %)
CZ063 Kraj Vysočina	138 005	116 041 (84,1 %)	4 324 (3,1 %)	17 640 (12,8 %)
CZ064 Jihomoravský kraj	312 003	249 929 (80,1 %)	9 452 (3,0 %)	52 622 (16,9 %)
CZ071 Olomoucký kraj	171 721	134 536 (78,3 %)	5 993 (3,5 %)	31 192 (18,2 %)
CZ072 Zlínský kraj	159 409	126 306 (79,2 %)	5 586 (3,5 %)	27 517 (17,3 %)
CZ080 Moravskoslezský kraj	317 726	243 574 (76,7 %)	11 665 (3,7 %)	62 487 (19,7 %)
CELKEM	2 783 787	2 257 213 (81,1 %)	94 524 (3,4 %)	432 050 (15,5 %)

■ **Stále existující rezervy v proočkovaní populace.** I přes značně postupující očkování (dospělá populace je proočkovaná 1. dávkou z více než 65 procent a více než 63 procent má očkování ukončeno) je v populaci stále velké množství osob neočkovaných nebo očkovaných pouze jednou dávkou. Tito lidé budou náchylní k nákaze převažující a nyní se šířící variantou viru delta. Proočkovanost populace mladšího a středního věku je stále nedostatečná (< 50 procent s jednou dávkou) pro vytvoření kolektivní imunitní bariéry. Ještě více to platí pro mladé lidi pod 20 let a pro děti ve věku 12–15 let. Virus tak může v těchto skupinách vytvářet významnou populační nálož a po návratu populace do běžného

života v září/říjnu může opět významně růst počet nově nakažených.

■ **Stále relativně vysoký počet neočkovaných seniorů a potenciálně zranitelných osob.** V ČR je stále cca 530 tisíc neočkovaných osob ve věku 60+. Z retrospektivní analýzy vyplývá, že u cca 100 tisíc těchto osob lze předpokládat přirozenou ochranu danou proděláním nemoci. Stále tedy zůstává vysoký počet potenciálně zranitelných osob (cca 430 tisíc), které mohou být z velké části primárně naivní vůči nákaze (tabulka 3). Dle populačních statistik více než 60 procent těchto osob trpí jednou či více chronickými chorobami, které jejich potenciální zranitelnost zvyšují. Situaci může komplikovat i časový vývoj – tedy ztráta nebo částečné

snížení imunitní ochrany u velmi seniorní a polymorbidní populace, která byla očkovaná v 1. fázi vakcinace (leden–únor 2021). Na podzim to bude již déle než 8–9 měsíců, síla ochrany může u nemocných a starých lidí klesat.

■ **Rezervy v proočkovanosti zdravotnických pracovníků a pracovníků v sociálních službách.** V ČR stále pracuje relativně vysoký počet neočkovaných zdravotnických pracovníků a pracovníků pobytových sociálních služeb. Jde o profese vysoce rizikové pro šíření nákazy mezi potenciálně zranitelnými pacienty či klienty těchto služeb. Proočkovanost zdravotnických profesionálů je celkově cca 78 procent (tabulka 4). Dle dostupných dat odmítá očkování až 30 procent pracovní-

Tabulka 4.
Proočkovanost populace zdravotnických pracovníků

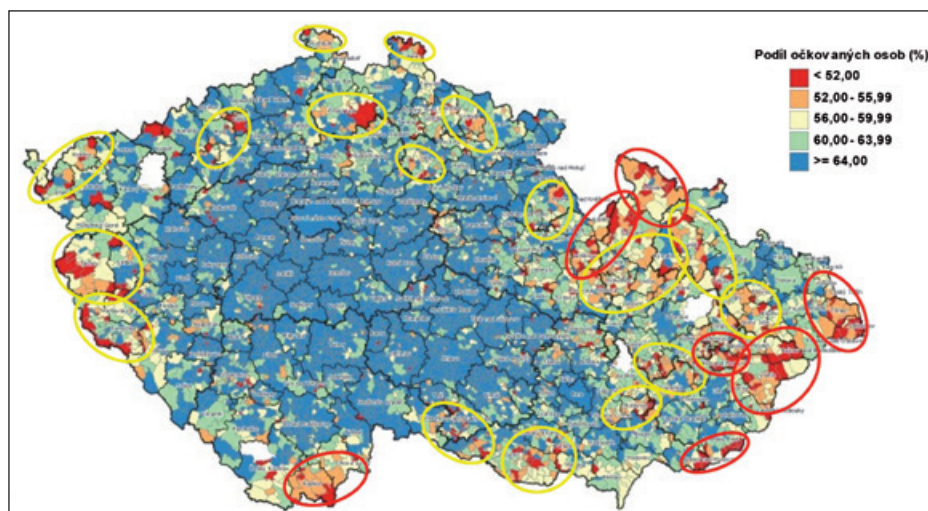
Počet zdravotnických pracovníků (ZP) dle hlášení povinných subjektů do NRZP** (vzdělávací instituce, poskytovatelé). Celkový počet ZP zahrnuje osoby s odpovídající odbornou způsobilostí pro výkony ZP* a žijící k danému datu. V této analýze jsou zahrnuti ZP, u kterých poskytovatelé zdravotních služeb nahlásili jejich aktivní výkon zaměstnání (v ambulantním sektoru mohou být tyto počty mírně nedohlášené).

Zdravotničtí pracovníci evidovaní v NZIS**	Počet aktivních zdravotnických pracovníků**	Počet očkovaných	Podíl očkovaných
Lékaři (včetně zubních lékařů)*	51 405	43 796	85,20%
Sestry (§ 5 všeobecná sestra, § 5a dětská sestra, § 6 porodní asistentka, § 21b praktická sestra)*	103 598	80 046	77,30%
Ostatní zdravotničtí pracovníci (NLZP § 7 až § 42 kromě § 21b, farmaceuti)*	92 077	68 725	74,60%
CELKEM	247 080	192 567	77,90%

* Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti související s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních); Zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta.

** Počet zdravotnických pracovníků nahlášených do NZIS (Národní registr zdravotnických pracovníků – NRZP) poskytovatelé zdravotních služeb jako aktivní v období od 1. 6. 2021 do současnosti.

Zdroj: Národní zdravotnický informační systém (NZIS), ÚZIS ČR; Informační systém infekční nemoci (ISIN)



Graf 3. Podíl populace ve věku 16+ očkovaných aspoň jednou dávkou dle obcí a ORP

ků sociálních služeb. S tímto faktem souvisí riziko zásahu zranitelných skupin obyvatel a následného zvýšení vážné nemoci v důsledku šíření covidu-19 na podzim.

■ Snížená proočkovanost populace v některých okrajových oblastech republiky.

V ČR stále existuje značné množství obcí, zejména malých sídel v odlehlých částech regionů, kde je proočkovanost populace podprůměrná, a to včetně seniorů. Potenciální problém představují zejména oblasti, kde je v těsné blízkosti takto kumulováno více sousedících obcí s nízkou proočkovaností populace (graf 3). V těchto oblastech by při růstu epidemie na podzim mohlo docházet ke vzniku plošných ohnisek nákazy, včetně eskalace rizika zásahu zranitelných skupin.

Při hodnocení rizik, která může přinést podzimní období, musíme brát v potaz i objektivní fakt, že žádná vakcinace nechrání sto procentně proti nákaze samotné. I u očkovaných proti covidu-19 již nyní pozorujeme určité procento nakažených a tento podíl bude zřejmě v nadcházejícím období růst. Nejnovější česká

souhrnná data potvrzují, že plně dokončené očkování velmi významně snižuje pravděpodobnost nákazy (pouze 8,1 procenta nových případů se nakazilo později než 14 dní po 2. dávce očkování). Ukončené očkování avšak zejména brání těžkému průběhu nemoci, těžký průběh po dokončeném očkování byl od července zaznamenán pouze u 21 pacientů (0,2 procenta všech nově diagnostikovaných, 1,5 procenta všech nakažených po 2. dávce očkování). Těžký průběh nemoci u těchto pacientů je vysvětlitelný jejich pokročilým věkem (medián 73 let) a zejména zdravotním stavem, řada z nich má jednu nebo více vážných chorob (graf 4).

Variantní predikce dalšího vývoje

Současný vývoj epidemie stále potvrzuje optimistické scénáře, které předpokládají brždění šíření nákazy posílené o významný vliv postupující vakcinace. Do těchto dat se ale promítá i efekt letní sezonnosti, který může maskovat rizikový potenciál. Rostoucí počet nových nakažených v populaci z počátku července naznačil stále existující potenciál k zhoršení

situace, jistě v důsledku šíření nové varianty viru. Proto jsou v modelech zpracovány i rizikové scénáře vývoje:

■ Scénář I – optimistický. Šíření nakažlivější varianty viru kontrolované populační imunitou. Model pracující s šířením nové varianty viru unikající částečně vakcinaci, avšak s optimistickou projekcí postupu vakcinace. Scénář kalkuluje s rychlým postupem vakcinace a jejím dlouhodobě trvalým ochranným efektem proti nové variantě viru. Scénář předpokládá dosažení minimálně 70procentní proočkovanosti populace 16+.

■ Scénář II – realistický. Riziková změna situace daná šířením nové varianty viru unikající částečně vakcinaci a zároveň vykazující zvýšenou přenosnost (nárůst bazální reprodukce o cca 20 procent). Scénář realisticky předpokládá sníženou proočkovanost (cca 60 procent) u populace 16+. Scénář předpokládá trvalý efekt ochrany dokončeným očkováním i u většiny zranitelných a seniorních populačních skupin.

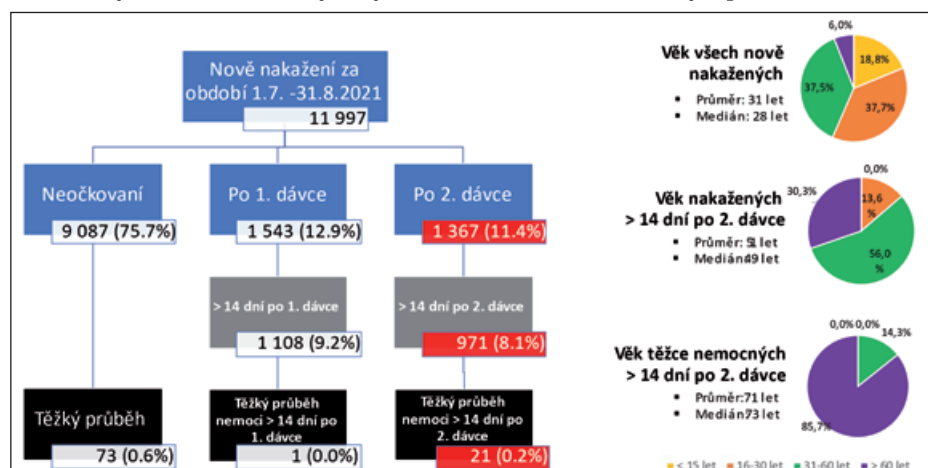
■ Scénář III – vysoce rizikový. Vysoce riziková změna situace daná šířením nové varianty viru významně unikající vakcinaci a zároveň vykazující zvýšenou přenosnost (nárůst bazální reprodukce minimálně o 20 procent), šíření mezi zranitelnými skupinami obyvatel. Nedostatečná proočkovanost (< 60 procent v populaci 16+), částečná ztráta ochrany dokončeným očkováním i u zranitelných a seniorních populačních skupin.

Projekci těchto scénářů do možného vývoje zátěže nemocnic zobrazuje graf 5. Ačkoliv pro podzimní měsíce 2021 nelze vyloučit zhoršení epidemické situace a eskalaci v šíření nákazy, provedené projekce ukazují, že minimálně na počátku podzimní sezony nebude mít epidemie tak významný zdravotní dopad, jako tomu bylo na podzim 2020. Jde zejména o pozitivní důsledek proočkování populace a potenciálně zranitelných populačních skupin. Pro další vývoj bude zásadní rychlost očkování osob v produktivním věku a mladistvých, neboť ta určí stupeň účinné ochrany ve školních a pracovních kolektivech. Zásadním faktorem je také dokončení očkování seniorní populace a populace chronicky nemocných osob. Riziko vážného dopadu epidemie na nemocnost může podstatně snížit dosažení vyšší proočkovanosti zdravotníků a pracovníků sociálních služeb a včasné zavedení preventivních opatření v těchto službách.

Projekci těchto scénářů do možného vývoje zátěže nemocnic zobrazuje graf 5. Ačkoliv pro podzimní měsíce 2021 nelze vyloučit zhoršení epidemické situace a eskalaci v šíření nákazy, provedené projekce ukazují, že minimálně na počátku podzimní sezony nebude mít epidemie tak významný zdravotní dopad, jako tomu bylo na podzim 2020. Jde zejména o pozitivní důsledek proočkování populace a potenciálně zranitelných populačních skupin. Pro další vývoj bude zásadní rychlost očkování osob v produktivním věku a mladistvých, neboť ta určí stupeň účinné ochrany ve školních a pracovních kolektivech. Zásadním faktorem je také dokončení očkování seniorní populace a populace chronicky nemocných osob. Riziko vážného dopadu epidemie na nemocnost může podstatně snížit dosažení vyšší proočkovanosti zdravotníků a pracovníků sociálních služeb a včasné zavedení preventivních opatření v těchto službách.

Ladislav Dušek, Jiří Jarkovský, Ondřej Májek,
Tomáš Pavlík, Jan Mužík, Ondřej Ngo, Daniel Klimeš,
Milan Blaha, Martin Komenda

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



Graf 4. Nově potvrzené případy nákazy za červenec a srpen 2021 – rozbor ve vztahu k očkování

Opravník covidových omylů

Koncem prázdninového období se v médiích často objevují úvahy, jestli se máme obávat další vlny epidemie covidu-19, podobné té, která začínala přesně před rokem. Současná epidemická situace má zásluhou pokročilého očkování, ale i vlivem toho, že mnoho lidí infekci prodělalo, úplně jiný charakter než tehdy nebo než ještě před několika měsíci. Během uplynulého roku se řada věcí zásadně změnila, získali jsme mnoho nových poznatků. Je proto užitečné si některé věci zrekapitulovat a odmítnout některé fámy šířené na internetu:



1. Co víme o původu viru SARS-CoV-2 a je taková otázka důležitá? Většina odborníků nadále zastává názor, že virus pochází z nějakého zvířecího hostitele (původně asi z asijského druhu netopýra) a někdy během roku 2019 „přeskočil“ někde v Číně na člověka, adaptoval se na tohoto nového hostitele a v prosinci 2019 započal epidemii covidu-19. Někteří badatelé i laikové ale věří, že virus SARS-CoV-2 byl uměle vytvořen ve virologickém institutu ve Wu-chanu, odkud nedbalostí personálu unikl. To je zajisté legitimní hypotéza, ale bylo by potřeba ji podepřít jasným důkazem; ten chybí, je tu jen podezření. Ať již je pravda jakákoliv, je třeba neustále zdůrazňovat nutnost maximálních bezpečnostních opatření při práci s potenciálními zdroji zoonóz.

2. Jak závažné je onemocnění covid-19? Od samého začátku pandemie se objevovaly vlivné hlasy, že se jedná o nepřilíh vážné onemocnění obdobné sezonní chřipce a že kvůli němu není potřeba provádět opatření s těžkými ekonomickými dopady („lockdowny“). Ačkoliv se mylnost takového názoru naprosto jasně prokázala, můžeme takovou bagatelizaci slyšet i nyní, a to dokonce i od některých lékařů. Skutečnost je taková, že na toto onemocnění zemřelo u nás přes 30 tisíc lidí a zdravotnictví se dostalo (i přes protiepidemická opatření) na pokraj kolapsu (téměř vyčerpaná kapacita jednotek intenzivní péče, několik měsíců omezení

některých běžných činností). Pokud by se tato opatření nepřijala, bylo by obětí mnohem více, došlo by ke kolapsu nemocnic a ekonomické škody by stejně nastaly (mnoho nemocných chybějících v zaměstnání, dobrovolná izolace lidí z obav z nákazy). Je třeba podotknout, že ve srovnání s většinou zemí byla u nás ta protiepidemická, ekonomicky bolestivá opatření ještě relativně mírná.

3. Jsou používané vakcíny účinné a bezpečné? Přesto, že odpověď na tuto otázku je na základě provedených klinických studií a schválení příslušnými institucemi (CDC, EMA, WHO) jednoznačně kladná, zpochybňování je předmětem obrovského množství internetových hoaxů. Je zarážející, že dokonce existují lékaři, kteří zrazují své pacienty od očkování a podílejí se na šíření těchto falešných zpráv. Mezi obzvláště nebezpečné dezinformace patří ty, které např. tvrdí, že je nebezpečné očkovat proti covidu děti, protože komponenty vakcíny končí ve vyvíjejících se vaječnicích a způsobují neplodnost (jedná se o ničím nepodloženou domněnku), nebo že protilátky proti virovému S-proteinu vyvolané vakcínací se vážou také na protein syncytin potřebný u těhotných ke správné funkci placenty – údajně proto, že tyto dva proteiny jsou si podobné. Ve skutečnosti je podobnost těchto proteinů zanedbatelně malá a nikdy nebylo prokázáno, že by k takové komplikaci mohlo docházet.

4. Jak srovnatelná je ochrana získaná očkováním versus proděláním nemoci? Zjednodušeně se dá říci, že imunitní status očkovaných a rekonvalescentů je obdobný. V průměru však vzniká těch nejdůležitějších protilátek (neutralizačních, tedy blokujících nasednutí viru na jeho buněčné receptory) víc po očkování. A zdaleka nejvíc jich vzniká po očkování lidí, kteří onemocněli prodělali. Není prozatím definitivně známo, jestli je imunita získaná proděláním nemoci kvalitnější a trvanlivější než ta získaná očkováním, či naopak. Je ale známo, že u několika procent pacientů se během infekce tvoří škodlivé autoprotilátky proti interferonům, které snižují účinnost imunitní odpovědi.

5. Je lepší získat imunitu proti covidu očkováním než proděláním nemoci? Odpověď je naprosto evidentně kladná. Covid-19 je závažné onemocnění, na které umírá několik procent infikovaných z rizikových skupin. U lidí méně rizikových (mladých a zdravých) jsou těch úmrtí sice jen asi dvě promile, ale i relativně mírný průběh není nic příjemného, několik procent pacientů skončí v nemocnici a u nějakých 20 procent hrozí dlouhodobé (několik týdnů až měsíců) komplikace (tzv. dlouhý covid). Naproti tomu u očkování jsou vážnější komplikace jen velmi vzácné. Je až nepochopitelné, jakým internetovým nesmyslem o očkování lidé věří, je smutné, že snad až čtvrtina zdravotních sester a více než deset procent lékařů se nechce dát očkovat...

6. Lze považovat přítomnost specifických protilátek po proděláním nemoci za obdobný indikátor „bezinfekčnosti“ jako potvrzení o ukončeném očkování? Na tuto trochu kontroverzní otázku bych stručně odpověděl – asi ano.

7. Je potřeba očkovat i lidi, kteří covid prodělali? Ačkoliv podle mého názoru to nutné pravděpodobně není, s několikaměsíčním odstupem od uzdravení z covidu se to doporučuje. Očkováním se významně posílí imunita získaná proděláním nemoci; rizika očkování jsou naprosto minimální. Domněnky, že vysoké hladiny protilátek v krvi rekonvalescentů mohou při očkování způsobovat nějaké problémy, jsou liché.

8. Bude potřeba dávat třetí dávku vakcíny? Mohlo by to být důležité. Zvláště u starých lidí je účinnost jakéhokoliv očkování snížena, což může být kompenzováno právě tou dodatečnou dávkou.

9. Je potřeba očkovat děti? U dětí je průběh infekce ve velké většině případů mírný nebo dokonce bezpříznakový. Vyskytují se u nich však vzácné, ale závažné komplikace (tzv. syndrom multisystémové zánětlivé odpovědi, PIMS-TS), takže jejich očkování má význam.

10. Jak důležitá je ochranná role tzv. buněčné imunity ve srovnání protilátkami? Existují nejméně tři základní imunitní zbraně proti virovým chorobám – interferony I. typu (bíle-

koviny navozující v buňkách tzv. antivirový stav, který ztěžuje virům infekci), protilátky (bílkoviny produkované buňkami zvanými B-lymfocyty, které se vážou na povrch viru a brání mu nasednout na hostitelské buňky) a tzv. cytotoxické (zabíjecké) T-lymfocyty (Tc), které rozpoznávají infikované buňky a zabíjejí je, aby se nestaly zdrojem dalšího šíření infekce (ty jsou podstatnou součástí tzv. buněčné imunity). Do oné buněčné části imunity patří také tzv. pomocné T-lymfocyty (Th – ty pomáhají B-lymfocytům dělat kvalitní protilátky) a dále paměťové B-lymfocyty (ty jsou i po velmi dlouhé době stimulovány opětovným stykem s virem a velmi rychle pak začnou produkovat kvalitní protilátky). Často se lze setkat s tvrzením některých odborníků, že i lidé, u kterých nedetekujeme přítomnost antivirových protilátek, jsou chráněni onou buněčnou imunitou (hlavně těmi zabíjeckými buňkami Tc). Ve skutečnosti není známo, jak významná je u covidu-19 role těchto buněk. Naproti tomu je zcela jasné, že hlavní ochrannou roli hrají specifické protilátky (typu IgA, IgM a IgG), produkované v první fázi onemocnění B-lymfocyty, respektive později paměťovými B-lymfocyty. Ideální je, když kvalitní protilátky v dostatečném množství zajišťují tzv. sterilizační imunitu, tedy stav, kdy

virus vůbec nestačí žádné hostitelské buňky infikovat, protože je po průniku do organismu rychle obalen blokujícími protilátkami. Po delší době poklesne zpravidla hladina protilátek na nedostatečně nízkou úroveň, takže může dojít k sekundární infekci. V takové situaci však rychle zasáhnou paměťové B-lymfocyty (podporované paměťovými buňkami Th), které se rychle pomnoží a začnou chrlit velká množství blokujících protilátek, takže onu sekundární infekci obvykle vůbec nepocítíme.

11. Jakým problémem je postupné klesání hladiny protilátek? Postupné klesání hladiny protilátek je zákonité. Jeho rychlost je velmi individuální a záleží na mnoha nepříliš probádaných faktorech. Důležité ale je, že máme v záloze ty paměťové B-lymfocyty (a jejich pomocníky paměťové T-lymfocyty). Životnost a dlouhodobá výkonnost těchto buněk je ale také velmi individuální a závislá na typu viru a mnoha jiných faktorech. Názor, že proti covidu-19 nás ty paměťové buňky chrání velmi dlouho, snad až do konce života, zatím není podložen daty (a ani podložen být nemůže, protože tenhle virus je s námi teprve nějakých 20 měsíců).

12. Mohou i očkování lidé šířit infekci? Ještě před dvěma měsíci by odpověď zněla – ano, ale ve srovnání s neočkovanými jen minimálně.

Situace se ale změnila s příchodem mnohem agresivnější a již zcela dominantní varianty delta. Proti ní našťásti stále fungují protilátky získané očkováním nebo proděláním nemoci, a chrání tak očkované proti těžšímu průběhu, ale nezabrání infikování sliznic horního dýchacího traktu. Takoví lidé potom skutečně mohou šířit virus do okolí podobně jako lidé neočkovaní. K tomu, aby se zabránilo i té slizniční infekci, by bylo potřeba, aby imunitní systém vytvářel specifický typ protilátek, tzv. slizniční IgA, které se transportují na slizniční povrch a tam blokují nasednutí viru na buněčný povrch. Jejich produkci nynější intramuskulárně aplikované vakcíny nedokážou navodit, zatímco při onemocnění zpravidla vznikají (prozatím ale není známo, do jaké míry mohou i rekonvalescenti šířit infekci). V každém případě – pokud by velká většina populace byla „promořená“ (očkováním nebo proděláním nemoci), virus by sice mohl nadále v populaci cirkulovat, ale nenapáchal by žádné vážnější škody; lidé by sice mohli mít pozitivní výsledky testů, ale nic by jim nebylo (a téměř nikoho by neohrožovali, protože skoro všichni už by měli ty ochranné protilátky).

Prof. RNDr. Václav Hořejší, CSc.

30. 8. 2021

**PRO
VAŠE
TRÁVENÍ**

ENZYM
+
ZÁZVOR



ORENZYM® PLUS

Doplněk stravy / enterosolventní tablety

DOPLNĚK STRAVY S ENZYMEM ALFA-AMYLÁZOU A S PŘÍDAVKEM EXTRAKTU ZÁZVORU.

*Doplněk stravy ORENZYM PLUS obsahuje enzym **α-amylázu** a **extrakt zázvoru**, který napomáhá dobrému trávení. Produkt je vyráběn ve formě enterosolventních tablet, což zajišťuje šetnou "přepřavu" enzymu až do místa určení – tenkého střeva.*

www.noventis.cz





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

Dopis ministra Adama Vojtěcha lékařkám a lékařům



Není důvod vyšetřovat protilátky před očkováním

Protože z Vaší strany dostáváme řadu otázek a obrací se na nás i pacienti, dovoluji si připomenout, že vyšetření protilátek je užitečné zejména v situaci, kdy potřebujete v případě přítomnosti příznaků klinických radiologických či jiných se suspekci na covid-19 a negativitou PCR či antigenního testu zjistit, zda se jedná o onemocnění covid-19 či postcovid. Další indikací je vyšetření dárců rekonvalescentní plazmy před jejím odběrem pro experimentální léčbu. V tuto chvíli není nijak odborně podložené vyšetřování protilátek proti nemoci covid-19 před očkováním a rozhodování na základě výsledku testu na protilátky o vhodnosti očkování. Pozitivita protilátek znamená, že pacient prodělal pravděpodobně onemocnění covid-19 (při hraniční pozitivitě se může jednat i o zkříženou reakci na jiné koronaviry), ale neříká nic o tom, jak dlouho bude člověk chráněn, pokud neznáme počátek nemoci. Navíc k potvrzení onemocnění covid-19 dle mezinárodních regulí je nutný laboratorní průkaz přítomnosti viru. Pacientům, kteří si nechali změřit protilátky, doporučujeme sdělit, že pravděpodobně prodělali onemocnění covid-19 a mají tedy postinfekční imunitu, ale nelze určit, jak dlouho bude trvat, a proto je jednoznačně doporučeno očkování, které v kombinaci s proběhlou nemocí vytvoří optimální imunitní odpověď. A to zejména před očekávanou podzimní vlnou, kdy bude dominovat varianta delta. Protilátky proti onemocnění covid-19 nejsou kontraindikací očkování a neměly by se vyšetřovat jako podklad pro rozhodnutí o očkování.

Ministerstvo zdravotnictví vychází z aktuálně dostupných vědeckých poznatků a sleduje jejich vývoj, úzce spolupracuje s odbornými společnostmi a je součástí i mezinárodních konzultací.

Vážené lékařky, vážení lékaři, ještě jednou Vám velice děkuji za vše, co pro naše občany děláte, a za skvělou spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví.

Adam Vojtěch,
ministr zdravotnictví

Vážené lékařky, vážení lékaři,

obracím se na Vás ve věci očkování proti onemocnění covid-19 a aktuálně diskutované problematice uznávání protilátek. Předně bych chtěl zdůraznit, že očkování je jedinou účinnou cestou z této pandemické situace. Nesmírně si vážím Vašeho zapojení do očkovací kampaně a děkuji Vám za práci, kterou odvádíte.

Musíme naočkovat co nejvíce lidí

Díky Vám se nám daří úspěšně postupovat v očkování proti onemocnění covid-19 a zvyšovat proočkovanost naší populace. V tuto chvíli očkování podstoupilo přes pět milionů občanů. Abychom dosáhli kolektivní imunity, musíme vynaložit maximální úsilí a oslovit s očkováním zbylé občany. Pracujeme na další fázi očkovací kampaně a věnujeme se intenzivně informování veřejnosti o přínosech očkování, které se snažíme maximálně zpřístupnit a přiblížit směrem k občanům. Dovoluji si Vás požádat o proaktivní přístup směrem k Vaším pacientům, pro něž jste významným partnerem při řešení zdravotních otázek, mezi které patří i očkování. S Vaší autoritou máte možnost oslovit své pacienty a vzbudit jejich zájem o očkování. Klíčové je pacienty informovat, vysvětlovat jim přínosy a konzultovat s nimi jejich obavy. V případě zájmu o informační materiály k očkování využívané v celostátní

kampani Vám doporučuji navštívit webovou stránku www.ceskoockuje.cz.

Pozitivita protilátek nemůže očkování nahradit

V souvislosti s očkováním bych rád otevřel otázku uznávání protilátek. Na Ministerstvu zdravotnictví proběhl kulatý stůl, u kterého se sešli odborníci z oborů imunologie, infektologie, epidemiologie, virologie, lékařské mikrobiologie a dalších oborů, aby prodiskutovali téma protilátek a jejich relevance ve vztahu k imunitě proti onemocnění covid-19. Odborníci se shodli zatím na dvou závěrech. Zaprvé, v současné době neexistují dostatečné vědecké poznatky k tomu, aby samotné protilátky proti onemocnění covid-19 mohly být uznávány na roveň ochraně dané očkováním či prokazatelným proděláním nemoci covid-19 s ochrannou lhůtou šest měsíců od positivity PCR či antigenního testu. Ani v mezinárodním kontextu zatím nedošlo ke konsenzu odborníků a drtivá většina států EU protilátky neuznává. Protilátky lze však považovat za důležitou součást imunitní odpovědi proti covidu-19 a o jejich významu pro protiepidemická opatření se bude nadále jednat. Zadruhé, zcela klíčové pro ochranu před nákazou a těžkým průběhem onemocnění je očkování. Zvlášť před podzimem a možnou další vlnou pandemie.

Očkování posilovací dávkou začne 20. září

Od zahájení očkování proti covidu-19 probíhá řada studií v různých zemích. Jejich výsledky v tuto dobu ukazují, že přibližně po osmi měsících od ukončení očkování dochází k poklesu účinnosti ochrany, a tedy k vyšší pravděpodobnosti tzv. průlomové infekce – nákazy u očkování jedince. Tuto pravděpodobnost navíc zvyšuje i vznik a šíření nových variant viru, které v době vývoje očkovacích látek nebyly ještě známy a které dokážou obejít ochranné mechanismy vytvořené po očkování a případně způsobit onemocnění. Aby se zabránilo nárůstu průlomových infekcí, je potřeba provést přeočkování, aby se ochrana proti onemocnění covid-19 posílila.

I přesto, že podávání třetích dávek není ještě schváleno EMA (agentura 6. 9. zahájila hodnocení údajů k posilovací dávce vakcíny Comirnaty), potvrzují výsledky studií jeho pozitivní význam v posílení účinnosti ochrany navozené již po předchozím očkování. Některé země začaly třetí dávku očkování už podávat a mnoho dalších podávání třetích dávek plánuje. Jedná se např. o Izrael, Rakousko, Německo, Francii, Spojené království, Rusko, Čínu.

Dne 23. srpna doporučily odborné společnosti (Česká společnost pro epidemiologii a mikrobiologii, Česká společnost infekčního lékařství, Česká společnost pro alergologii a klinickou imunologii a Česká vakcinologická společnost) podávání třetích dávek očkování proti nemoci covid-19 především u pacientů s onemocněním imunitního systému, a to po čtyřech týdnech od plného očkování, dále u lidí starších



ilustrační foto: shutterstock.com

65 let a s chronickými diagnózami, u zaměstnanců zdravotnických zařízení a v sociální péči, a to po 8–12 měsících od plného očkování. Vzhledem k blížící se chřipkové sezoně tyto odborné společnosti doporučily současné očkování proti chřipce. Obě vakcíny podané současně jsou bezpečné i účinné.

Proč se nechat očkovat třetí dávkou?

- Podání třetí dávky mnohonásobně sníží pravděpodobnost případné nákazy a jejího závažného průběhu, a zabezpečí tak vyšší ochranu zdraví.
- Přeočkování třetí dávkou nejen posílí individuální ochranu, ale i tzv. kolektivní ochranu.

Koho se to týká?

- Očkování třetí dávkou je dobrovolné.
- Přeočkování je určeno všem, kteří jsou osm měsíců po dokončeném očkování. Maximální lhůta pro podání posilovací dávky není omezena.
- Přeočkování je důrazně doporučeno zejména osobám nad 60 let.

Od kdy?

- Očkování třetí dávkou se spustí 20. září 2021.

Jakou vakcínou se bude očkovat?

- Přeočkování se bude provádět jednou dávkou mRNA vakcíny od společností Moderna nebo Pfizer/BioNTech bez ohledu na to, jakou vakcínou bylo provedeno původní očkování.

Kde bude přeočkování probíhat?

- Ordinace praktických lékařů.
- Očkovací centra u páteřních nemocnic.
- Očkovací místa bez registrace.

Jak se registrovat?

- Registrace probíhá jako u prvního očkování přes rezervační systém na webu registrace.mzcr.cz.
- Na vybraná očkovací místa je možné přijít bez objednání. Jejich seznam najdete na **oc-koreport.uzis.cz**.

Více informací najdete na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví ČR **www.mzcr.cz**

KZ Krajská zdravotní, a.s.
nemocnice Ústeckého kraje

přijme
radiologického asistenta

Požadujeme:

- středoškolské/vysokoškolské vzdělání
- odborná způsobilost k výkonu povolání v souladu se zákonem č. 96/2004 Sb.
- zájem o vzdělání v oboru
- trestní bezúhonnost a zdravotní způsobilost
- spolehlivost, dobré komunikační schopnosti
- schopnost samostatné a týmové práce
- znalost práce na PC (Word, Excel)

Nabízíme:

- pracovní poměr s odpovídajícím finančním ohodnocením
- možnost okamžitého nástupu
- zázemí úspěšné a stabilní společnosti
- moderní a příjemné pracovní prostředí
- možnost dalšího vzdělávání financovaného zaměstnavatelem
- podpora dalšího profesního rozvoje
- stabilizační příspěvek
- zaměstnanecké benefity (příspěvek na penzijní připojištění, nadstandartní pokoje v případě hospitalizace, 5 týdnů dovolené, příspěvek na dovolenou, závodní stravování)
- možnost vyhrazeného parkování v areálu nemocnice

Kontakt:

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

Výzva k očkování a profesionálnímu přístupu zdravotníků

V České republice bylo již aplikováno více jak jedenáct milionů dávek vakcíny proti onemocnění covid-19. To vše proběhlo v období přibližně 7,5 měsíce. Což v počtu podaných dávek v takto krátkém čase nemá obdoby. Většina očkovacích látek, téměř deset milionů, byla podána v očkovacích centrech a 1,2 milionu u praktických lékařů. Na takto velké množství aplikovaných dávek bylo hlášeno pouhých 7 522 podezření na nežádoucí účinky (stav k 10. 8. 2021). To představuje 0,07 procenta všech podaných dávek. Naprosté minimum. Z nich se v 61,7 procenta jednalo prakticky o očekávané, většinou fyziologické reakce, které se mohou objevit po jakémkoliv očkování.



Dokončené očkování má téměř 5,5 milionu osob, což je 51 procent celé populace, kam počítáme také děti do dvanácti let, pro které zatím žádná vakcína proti nemoci covid-19 není schválena. V proočkovánosti nejsme premianti Evropy, ale nepatříme ani mezi ty nejhorší. Pokud máme plně proočkováno 51 procent žijící populace, pak ano, Rakousko má více s 56 procenty a Německo ještě více s 58 procenty. Na druhou stranu například Slovensko má „pouze“ 38 procent a Polsko 48 procent proočkované populace.

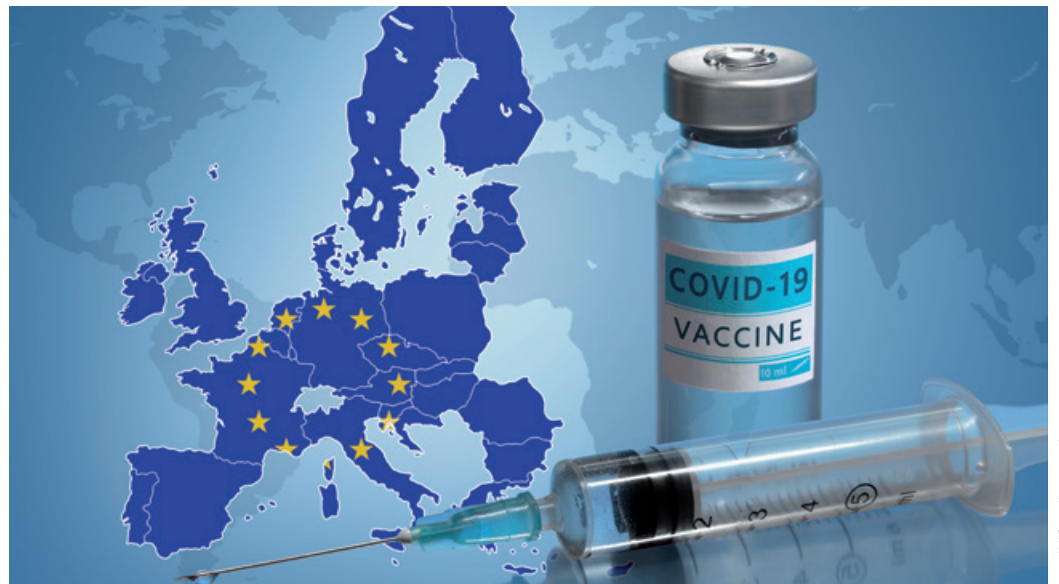
Ke zvýšení proočkovánosti je kromě pozitivní motivace zapotřebí bojovat s falešnými, zavádějícími nebo dokonce vylhanými informacemi, které se jako zaručené šíří digitálním éterem a po

sociálních sítích. A nevyhýbá se to ani zdravotníkům.

Jsou lékaři, kteří zrazují pacienty od očkování. Zdůrazněním, že se jedná o experimentální vakcínu s podmíněnou registrací, se snaží navodit dojem, že vakcína je nevyzkoušená, rychle vyvinutá a neví se, co udělá za deset let. Proto by bylo lepší s očkováním počkat. Realita je taková, že za rychlostí vývoje stojí mobilizace velkého množství finančních prostředků, vzájemné propojení různých fází klinického hodnocení probíhajících paralelně ve velkém počtu výzkumných center a průběžné posuzování výsledků výzkumu Evropskou lékovou agenturou hned, jak byla data dostupná. Často ještě předtím, než ji farmaceutické společ-

nosti požádaly o schválení. Na vývoj některých vakcín proti covidu-19 se použily stejné, vyzkoušené metody jako v případě jiných vakcín. K výrobě potřebného velkého množství vakcín se tak mohly využít stávající výrobní provozy. Současně se zavedly nové metody, které umožnily ve srovnání s jinými vakcínami zvýšit objem a rychlost výroby. Nejenom rychlost výroby pro plošné očkování, ale také rychlost pro klinické hodnocení nových vakcín. Covidové vakcíny si prošly stejnou cestou schvalování jako ostatní, dosud běžně používané očkovací látky u dětí i dospělých. Od testování v laboratořích na zvířatech přes všechny tři fáze klinického hodnocení a potvrzení, že prospěšnost převažuje nad případnými

vedlejšími účinky nebo riziky. Bez důkladného, nezávislého vědeckého hodnocení by nemohly být v Evropě schváleny. A vakcíny, které toto nemohly splnit, povoleny nebyly. Co tedy znamená ono experimentální a podmíněčně registrovaná. Experimentální vakcína je vakcína, která prochází výzkumem a dosud nebyla schválena, což není případ vakcín dostupných v Evropě. Vakcíny proti covidu-19 tak nejsou experimentální. Ano, jsou podmíněčně registrované. To ale neznamená, že nejsou vyzkoušené. Podmínečná registrace znamená, že se po společnosti požaduje pokračování v předkládání všech výsledků probíhajících hodnocení z doplňkových studií. Tedy dat, jak dlouho ochrana vydrží,



jaká je účinnost u imunokompromitovaných osob, u dětí, těhotných žen, jaká je ochrana před asymptomatickými formami nemoci apod. Někteří výrobci (Pfizer, Moderna) již požádali o registraci bez podmínky, o plnou registraci, protože již mají dostatek dalších, doplňkových přesvědčivých důkazů. Je to tedy jen otázka času. Pokud bychom čekali několik let na data o možných dlouhodobých účincích těchto vakcín, nejenom že bychom nezískali kontrolu nad pandemií, ale také od koho bychom ta data získali? Kdyby každý otálel s očkováním a čekal. Tímto přístupem by lidstvo nikdy nezahájilo očkování proti pravým neštovicím nebo dětské přenosné obrně a o eradikaci bychom si mohli nechat jenom zdát. Na co tedy ještě chceme čekat? Až se objeví nějaký zázračný lék, nebo lepší diagnostická metoda, lepší průkaz protilátek, účinnější respirátory? Skutečně není na co čekat. Nic lepšího než očkování medicína neobjeví.

Dalším opakovaným závadějícím argumentem je možné postižení plodnosti. Do dnešního dne to nebylo nikde vědecky potvrzeno. Uznávané autority typu WHO či americké CDC s odkazem na odborné lékařské společnosti potvrzují, že neexistují důkazy, že by vakcíny proti covidu-19 mohly způsobit problémy s početím nyní nebo v budoucnu u žen či negativně ovlivnit plodnost mužů. Možná právě neopodstatněné obavy o ovlivnění plodnosti jsou důvodem, proč stále hodně zdravotních sester očkování odmítá. Přitom světové gynekologické společnosti včetně české potvrzují, že neexistuje žádný biologicky možný mechanismus, kterým by očkování negativně ovlivňovalo plodnost. Na základě dat je potvrzeno, že očkovat je možné i v průběhu gravidity, kojení nebo léčby neplodnosti. Používané vakcíny, respektive

jejich antigeny, nemají schopnost pronikat k placentě ani se nekumulují ve vaječnících. U intramuskulárně podaných mRNA vakcín tato genetická informace neproniká do žádných orgánů. Po omezenou dobu zůstává v cytoplasmě buněk deltoidního svalu a po několika dnech je degradována. Není žádný důkaz o ovlivnění plodnosti po očkování u mužů. Naopak, již se objevila první vědecká data, že SARS-CoV-2, respektive infekce covidu-19, může snížit produkci spermií a negativně ovlivnit spermatogenezí. Jsou dokonce popisovány erektilní dysfunkce u mužů po prodělaném covidu-19. Podobně se chová i virus příušnic. Proto ne očkování, ale infekce může ovlivnit plodnost.

Bohužel jsou lékaři, kteří veřejně odmítají očkovat své pacienty proti covidu-19 z některých výše uvedených příčin. Svým zaregistrovaným pacientům, kterým by podle smlouvy se zdravotními pojišťovnami měli poskytovat léčebně-preventivní péči, oznámí, že odmítají vakcínu aplikovat. Odmítají poskytnout preventivní péči. Ano, z důvodu svého vlastního přesvědčení nemusí lékař poskytovat všechny zákroky. Ale jeho zdravotnické zařízení, které provozuje, musí nabídnout alternativu, zajistit očkování u jiného lékaře. Takovou alternativu tito lékaři často vůbec nenabízejí. Další prohlášení typu, že nenačkovaní na covid mohou do ordinace vstupovat bez roušky, ale očkování pacienti si je při příchodu musejí nasadit, jinak nebudou ošetřeni, jsou snad jenom ironickým výkřikem, nikoliv odborně podloženým sdělením.

V řadě zemí se nyní diskutuje o možném zavedení povinnosti očkování proti covidu-19 u zdravotnických pracovníků. Není to nic nového. I u nás existuje profesní povinnost očkování proti virové hepatitidě typu B,

virové hepatitidě typu A nebo spalničkám u zdravotnických pracovníků. A to se u virových hepatitid jedná o ochranu personálu, nikoliv pacienta. I v zemích s rozvinutou demokracií, jako jsou USA, jsou nemocnice s povinností očkování proti chřipce u zdravotníků. Kdo není očkován v termínu, nemůže ošetřovat pacienty, a kdo úplně odmítá, je propuštěn. Protože plně profesionální přístup k pacientům je na prvním místě. Nejsem úplný zastánce povinnosti, ale profesionálního přístupu ano.

Lékaři a zdravotničtí pracovníci by neměli šířit nepodložené informace, neměli by se podílet na dezinformaci svých pacientů. Měli by jít příkladem a nechat se očkovat. Týká se to také všech zaměstnanců nemocnic a zdravotnických zařízení, kteří jsou v přímém kontaktu s pacienty. Pokud očkování nevěří zdravotník, jak mu může věřit jeho pacient a laická populace. Ne-

podílejme se na šíření nepravdivých a zkreslených zpráv. Nepodléhejme představě, že za „hlukem“ na internetu a sociálních médiích jsou statisíce odborníků, kteří nám sdělují utajené zprávy. Opak je pravdou. Neziskové organizace pro boj s digitální nenávistí uvádějí, že 65 procent dezinformací o covidu-19 na Facebooku, Instagramu a Twitteru produkuje dvanáct vlivných influencerů. Ostatní to již jenom sdílí a šíří dál.

Postinfekční protilátky jakékoliv hodnoty nejsou překážkou očkování, naopak posílí imunitu natolik, že takový jedinec, je-li imunokompetentní, nebude pravděpodobně potřebovat přeočkování. Místo hledání hranice protilátek, kdy se mám a kdy se ještě nemusím nechat očkovat, hledejme, jak motivovat k očkování a vysvětlujeme výhody očkování.

prof. MUDr. Roman Chlíbek, Ph.D.

předseda České vakcinologické společnosti ČLS JEP

AeskuLab a Unilabs company

Aeskulab Patologie k.s., přijme

Lékaře - patologa (s atestací II. stupně) nebo lékaře před dokončením specializační přípravy v oboru

Co od vás očekáváme:

- Specializovaná způsobilost v oboru patologie (atestace II. stupně)
- Schopnost samostatné a diagnostické činnosti
- Předpoklady odborného růstu a schopnost spolupráce

Co Vám chceme nabídnout:

- Nové a moderní prostředí v našich laboratořích v Praze, Ostravě a Brně
- Velmi dobré pracovní a mzdové podmínky
- Zájem profesionální a dlouhodobě fungující společnosti
- Důraz na podporu vzdělávání (interní, tuzemské a zahraniční školení, účast na tuzemských a mezinárodních studiích), možnost publikační činnosti, využití knihovny a archivu až 2,5 mil. vzorků, minimální administrativní zátěž, možná spolupráce s jinými patologickými pracovišti v mezinárodní síti Unilabs)
- 6 týdnů dovolené, stravenky, zvýhodněné volání a data pro zaměstnance i rodinné příslušníky
- Další benefity (vzdělávací programy, péče o zdraví a další nadstandardní benefity, lze vybírat dle vlastní potřeby)
- Možnost plného a částečného úvazku

Kontakt:

Mgr. Jiří Pavel, e-mail: pavel.jiri@aeskulab.cz, mobil: +420 734 641 233

Jak to bude dál...

Přesně před rokem jsme měli 318 nakažených a 1,4 mrtvých denně a já zveřejnil svou v pořadí druhou předpověď vývoje epidemie. V něčem jsem se trefil, v něčem jsem virus podcenil. Tak co tam máme teď?

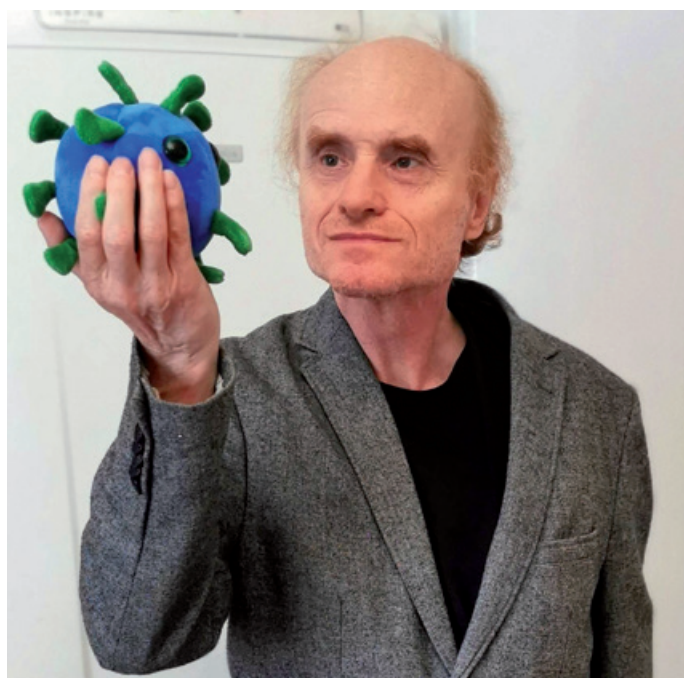
Předpověděl jsem skokový nárůst počtu nálezů po zahájení školy i jeho postupný nárůst na tisíce za den během října. To druhé jsem hrubě podstřelil – očekával jsem v říjnu dva tisíce nakažených za den a ono těch tisíců bylo nakonec třináct. Taky jsem očekával, že lockdown zavedeme až koncem roku, ve skutečnosti to bylo už v říjnu. Dobře jsem odhadl, že vakcína bude k dispozici ještě před koncem roku. Očekával jsem příchod nakažlivějších zimních mutantů, že se však objeví mutant delta s nejméně pětikrát vyšší nakažlivostí a schopností se v populaci šířit i prostřednictvím imunních osob, zaskočilo i mě.

Nyní máme 193 nakažených a 2,4 mrtvých denně (Our World in Data, 29. 8. 2021). Na rozdíl od loňska epidemie zatím exponenciálně neroste – reprodukční číslo se už dva měsíce vlní kolem jedničky. To znamená, že dlouhodobě balancujeme na hraně kolektivní imunity. Té jsme dosáhli díky vakcinaci, kterou má za sebou 53 procent obyvatel, a promoření, jež zasáhlo odhadem také asi polovinu obyvatel; za tu však zaplatilo asi 40 tisíc našich spoluobčanů životem. Bohužel v tomto případě 50 procent plus 50 procent není ani zdaleka 100 procent. Obě skupiny se totiž překrývají – více než polovina osob, které nemoc prodělaly, se nechala naočkovat (a udělaly velmi dobře). Částečně imunních tak je asi 70 procent osob. Bohužel s dobou od prodělané infekce i od dokončeného očkování se imunita snižuje, a to patrně rychleji, než dokážeme v současnosti očkovat. Odhaduji, že momentálně procento imunních už nestoupá, ale spíše klesá,

a to zejména v nejrizikovější části populace – mezi seniory. Zároveň se s nástupem podzimu začnou snižovat průměrné denní teploty a začne ubývat slunečního světla. Obojí vede ke zvýšení infekčnosti viru. Navíc se lidé budou čím dál více držet v místnostech, kde je šíření viru daleko snazší než mimo budovy.

Zatímco v létě stačila k zastavení šíření varianty delta 73procentní imunizace, na podzim už bude potřeba 80 procent a v zimě se dostaneme nad 90 procent. S koncem prázdnin a dovolených navíc skokově naroste počet osob, se kterými se budeme za den potkávat. Žáci a studenti vytvoří s nástupem do škol a zájmových kroužků úplně novou hustou síť propojek umožňujících rychlý přenos nákazy mezi jednotlivými rodinami, což opět epidemii nesmírně přičiví a navíc ztíží možnost trasování nakažených.

Je tak jasné, že s nástupem září stoupne reprodukční číslo viru nad jedničku a epidemie se nám znovu rozběhne. A opět exponenciálně – na počátku budou proto přibývat pacienti z týdne na týden po desítkách, potom po stovkách a nakonec po tisících. Právě v tomhle spočívá hlavní záležitost exponenciálního růstu – dlouho se zdánlivě nic dramatického neděje a najednou bum a máme desítky tisíc nakažených denně. Očekávám, že v tomto směru se bude letošní podzim podobat tomu loňskému. Dokonce si myslím, že budeme mít přes 20 tisíc nakažených denně; jestli tento smutný rekord vůbec rozpoznáme, však záleží na tom, jak intenzivně budeme testovat. Nová mutace viru má nejen nerosovatelně vyšší infekčnost,



než měla varianta, kterou jsme tu měli loni, ale mohou ji šířit i jedinci, kteří jsou imunní a které samotné tolik neohroží.

Rozumní senioři a nemocní jsou už naočkováni, mnozí nerozumní (nebo ti, co měli smůlu) už jsou po smrti. To znamená, že při páté možná nejsilnější vlně epidemie se bude daleko méně umírat. To je na jedné straně skvělé, na druhé straně to povede k tomu, že politici nechají epidemii mnohem více rozhořet – potřebná opatření zavedou ještě později, jestli vůbec. V částečně imunní populaci tedy bude zuřit požár, který většině osob, co ho budou žít, nebude v danou chvíli příliš ubližovat. Splní se tak mokřý sen našich promořovačů. Z hlavního ohniště však zákonitě tu a tam přeskočí plamínek na rizikové osoby a ty zabije či zmrzačí. I když tomu současná data z USA moc nenásvědčují, chci věřit, že místo 40 tisíc obětí covidu by jich moh-

lo být tentokrát i desetkrát méně. Zcela klíčovou otázkou však je, jaké budou opožděné následky onemocnění u těch milionů osob, které nemoc zdánlivě úspěšně zvládnou. To zatím nevíme, mnohé již nyní známé skutečnosti však jsou mimořádně znepokojivé.

V chřipkové sezoně (která se snad i letos díky proticovidovým opatřením obejde bez chřipky) už nejspíš budou muset nastoupit drastičtější opatření typu lockdownu. Jestli opravdu nastoupí, však záleží na rozhodnutí politiků. Objektívni důvody pro lockdown nejspíš budou, nálada ve společnosti určitě ne – budeme tu mít většinu lidí, pro které už díky prodělané nemoci či očkování nebude nákaza představovat osobní hrozbu. A ti se budou zuřivě bránit zavedení opatření, která by pro ně byla nepohodlná. V zemích s rozvinutější demokracií, vyspělejší občanskou společností a menším

zastoupením populistů v politice však lockdown na ochranu rizikových osob i ekonomiky nejspíš včas zavedou, případně ho nahradí podstatně levnějším plošným testováním nebo ještě levnějším povinným očkováním obyvatelstva.

Jestli nepřijde mutace, která by prolomila ochranu zajištěnou první generací vakcín, a jež by nás tak vrátila skoro o rok zpátky, tak s jarem pandemie pro Evropu definitivně skončí. K dispozici budou vakcíny druhé generace, jež už budou směřovat proti několika antigenům viru, a které již tak mutace nedokážou překonat. Budeme mít konečně i nové léky na covid. Ještě pár let se asi budeme muset třeba jednou do roka přeočkovávat, postupně však převládnu v populaci viru mutace, které si budou svého hostitele maximálně šetřit a budou mu způsobovat minimum zdravotních komplikací. Nakažení tak budou šířit nákazu déle, onemocnění však bude připomínat běžnou virózu z nachlazení. Díky tomu přestane být nutné opakované přeočkovávání, člověk se místo toho občas nakazí, případně si ponese v malém množství viru v těle trvale (tato tzv. nesterilní imunita však bývá častější u nevirálních onemocnění).

Co bych na závěr poradil nedotlivcům a co státu?

Milý jednotlivče, koukej se nechat co nejdřív naočkovat a přemluv k tomu všechny, na kterých ti záleží. Jestli je ti nad 40, tak si nech dát třetí dávku, jakmile na tebe přijde řada. Je téměř vyloučeno, aby se neočkovaní nebo ti, co prodělali jen lehký covid, tuto zimu nenačkali. A je velmi pravděpodobné, že desítky procent z těch, kteří nemoc prodělají, si z ní odnesou dlouhodobé více či méně vážné zdravotní následky. Do současnosti bylo očkováno 2,5 miliardy lidí – málokterá vakcína tak byla odzkoušena tak důkladně, jako ty proti covidu. A asi žádná neza-

chránila během necelého roku tolik životů. I když jsi očkováný, nos roušku a chovej se rozumně – tebe virus neohrozí, sám bys však mohl ohrozit či zabít někoho jiného. Slušný člověk své bližní nevráždí.

Milý státě, překroč už konečně svůj stín a zkus zachránit maximum životů rizikových osob tím, že jim poskytneš vakcínu. Spousta seniorů není očkováných proto, že je to pro ně komplikované, případně mají nekompetentního praktického lékaře, nebo dokonce chamtivé nedočkavé dědice. Je třeba tyto osoby aktivně vyhledat a poskytnout jim vakcínu. Věnuj víc pozornosti dezinformátorům a jejich působení. Policie i tajné služby by měly zmapovat a přerušit toky dezinformací i příslušné toky peněz. Nezapomínej, že v současnosti probíhá nejen válka s virem, ale i hybridní válka s Ruskem a Čínou.

Připravuj se na možný příchod mutace schopné obejít vakcíny a zabíjet a mrzačit i očkované. Přijít nemusí, ale může. A zodpovědný stát musí být na tuto možnost připravený. Proti takové mutaci by bylo už zase možné bojovat pouze buďto nákladnými opatřeními typu lockdownů, nebo podstatně levnějším plošným preventivním PCR testováním. Technicky není obtížné otestovat zhruba za dvě miliardy během týdne veškeré obyvatelstvo ČR pomocí PCR z úst. Když se to udělá dvakrát po sobě, zastaví se jakákoliv vlna covidu. A když se bude testování opakovat jednou za dva až tři týdny, epidemie se už ani znovu nerozjede. Státě, ten bilionový státní dluh a těch 40 tisíc mrtvých už fakt stačily. Při současných znalostech a technických možnostech jsou už další obdobné ztráty zcela zbytečné.

prof. RNDr. Jaroslav Flegr, CSc.
biolog a vysokoškolský pedagog
blog iDNES.cz



Nemocnice
Trutnov

Oblastní nemocnice Trutnov a.s.
přijme

PRIMÁŘE / PRIMÁŘKU dětského oddělení

Nabízíme:

- zajímavou a smyslupnou práci na akreditovaném pracovišti (oddělení disponuje 30 lůžky včetně 10 novorozeneckých, zabezpečuje všeobecnou ambulanci, odborné poradny a dětskou pohotovost),
- nástupní mzdu od **135 000 Kč**,
- stabilizační odměnu **300 000 Kč**,
- služební byt s **příspěvkem na nájemné**,
- služební automobil pro soukromé účely,
- pracovní poměr na dobu neurčitou, plný i zkrácený úvazek (min. 0,8),
- 5 týdnů dovolené, výhodné zaměstnanecké stravování, příspěvek na penzijní připojištění ve výši až **4 000 Kč** měsíčně, **benefitní kartu**, výhodné nákupy v nemocniční lékárně,
- **nadstandardní podporu osobního rozvoje a dalšího vzdělávání**,
- přátelský pracovní tým,
- příjemné pracovní prostředí v nemocnici v podhůří Krkonoš.

Odborné a osobnostní předpoklady:

- specializovaná způsobilost dle zák. č. 95/2004 Sb. v oboru pediatrie,
- splnění podmínek pro získání licence ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře výhodou,
- **nadšení pro obor** a jeho rozvoj v rámci nemocnice,
- schopnost vedení týmu a **předávání zkušeností mladým kolegům** v přípravě,
- spolehlivost, přímé jednání, komunikativnost, smysl pro týmovou práci.

Pro bližší informace prosím kontaktujte:

Ing. Miroslav Procházka, Ph.D., předseda správní rady
tel. +420 776 069 842, +420 499 866 101
e-mail prochazka.miroslav@nemtru.cz

www.nemtru.cz

Stanovisko MeSES k podání třetí dávky vakcíny proti onemocnění covid-19

Publikované výsledky studií ukazují, že imunitně oslabení jedinci profitují z podání třetí dávky vakcíny. Aplikaci třetí dávky vakcíny lze doporučit nejen kvůli ochraně těchto osob před těžkým průběhem onemocnění při infekci virem SARS-CoV-2, ale i z hlediska omezení možnosti selekce rezistentního mutanta viru. Zároveň doporučujeme očkování dvou- nebo jednodávkovou vakcínou všem jedincům, kteří přicházejí s imunitně oslabenými pacienty do častého styku. Vakcinace dalších skupin obyvatel lze odložit na dobu s odstupem minimálně osm měsíců od primárního dokončeného očkování. Prioritně by měli být očkováni jedinci ve věku 60 let a starší, pracovníci ve zdravotnictví a sociálních službách a osoby s mentálním postižením. Vakcinaci třetí dávkou by bylo vhodné kombinovat s vakcinací proti chřipce.



Obecné principy

1. Důvodem pro podání třetí dávky je ochrana jedinců s oslabeným imunitním systémem a celkové snížení rizika nadměrného zatížení nemocničního systému, které by mohlo opět vést k nutnosti odkladu elektivních výkonů.
2. Je třeba zohlednit i vyšší pravděpodobnost expozice infekci, a tím i vyšší pravděpodobnost symptomatického onemocnění u pracovníků ve zdravotnictví a sociálních službách a jejich častější kontakt s rizikovými jedinci, které mohou infikovat.
3. U imunokompromitovaných osob je nejen riziko reinfekce výrazně vyšší, ale také je u nich zároveň vyšší pravděpodobnost perzistentní infekce, v jejímž důsledku tito jedinci déle vylučují virus, čímž roste riziko přenosu na blízké osoby např. v domácnosti či v zaměstnání. Zároveň perzistentní infekce představuje riziko selekce variant

viru rezistentních k současně dostupným vakcínám a postinfekčním neutralizačním protilátkám.

4. Podání třetí dávky by mělo být zvažováno v kontextu věku, odstavu od prvotního ukončeného očkování, v závislosti na účinnosti aplikované vakcíny a na účinnosti dané vakcíny vůči cirkulující variantě viru.

Souhrn existujícího výzkumu

1. Poslední výzkum ukazuje, že účinnost vakcín s časem klesá.
2. Studie ukazují pokles celkových i neutralizačních protilátek v čase. Pravděpodobnost reinfekce koreluje s hladinou neutralizačních protilátek.
3. Závažné průběhy covidu-19 a úmrtí u plně vakcinovaných byly zjištěny u lidí s dalším rizikovým onemocněním; hypertenzí, diabetem, srdečním onemocněním, chronickým onemocněním ledvin a plic, demencí, rakovinou, dále u jedinců imunokompromitovaných a pacientů na anti-CD20 terapii.
4. Osoby s mentálním postižením jsou ohroženy těžkým průběhem infekce a pravděpodobnost infekce je u nich zvýšena omezenou schopností systematicky dodržovat hygienická pravidla, která pravděpodobnost nákazy snižují.
5. Podání třetí dávky zvyšuje hladinu protilátek ve srovnání s hladinou dosaženou po podání dávek dvou (v případě dvoudávkových vakcín).
6. Randomizovaná studie u transplantovaných pacientů prokázala zvýšení hladiny neutralizačních protilátek a počtu specifických buněk T po podání třetí dávky ve srovnání s placebem.
7. U.S. Food and Drug Administration (FDA) schválila dne 12. 8. 2021 podání třetí dáv-

ky vakcíny firmy Pfizer/BioNTech starším 12 let a vakcíny firmy Moderna starším 18 let imunokompromitovaným jedincům, jakými jsou např. transplantovaní pacienti a ti, jejichž stav imunitního oslabení je srovnatelný. Doporučení v souladu se schválením FDA vydalo i CDC. V USA 44 procent nemocných po vakcinaci jsou právě imunosuprimovaní pacienti, kteří tvoří ale jen 2,7 procenta obyvatel.

HLEDÁME DO CENTER DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ

PSYCHIATRY
CHEB
CHRUĐIM

KLINICKÉ PSYCHOLOGY
PARDUBICE
HRADEC KRÁLOVÉ
CHRUĐIM
KARLOVY VARY

V CDZ zajišťuje péči multidisciplinární tým, složený z psychiatra, psychologa, psychiatrických a všeobecných sester, sociálních pracovníků a peer konzultantů.

POŽADUJEME:

- Psychiatr - Specializaci v oboru psychiatrie nebo ukončený kmen v oboru psychiatrie (L2)
 - Psycholog - Specializaci a atestaci v oboru klinická psychologie.
 - Zájem o sociální psychiatrii a práci s cílovou skupinou SMI v domácím prostředí
 - Řídičský průkaz skupiny B
- NABÍZÍME:**
- Zájemní organizaci s 30 lety zkušeností v komunitní práci s duševně nemocnými
 - Kombinace ambulantní a terénní práce
 - Práci, která dává smysl
 - Plat 60-100 000 Kč
 - Možnost zajištění bydlení v okresu Cheb
 - Neformální pracovní prostředí bez dress code
 - Týmovou spolupráci založenou na metodě case managementu
 - Pravidelný cyklus vzdělávání, supervizi, nadstandardní studijní výhody
 - Možnost práce na plný i zkrácený úvazek (0,2 - 1)
 - Jednosměnný provoz bez přesčasů
 - Flexibilní prac. dobu a možnost administrativy z home office

kontakt pro Cheb a K. Vary
Jaroslav Hodbod'
608 961 361
hodbod@fokus-mb.cz

kontakt pro východní Čechy
Mgr. Martin Halíř
777 915 742
info@pdz.cz



8. Některé země již začaly aplikovat třetí dávku vakcín. Izrael odůvodnil vakcinaci šířením transmisibilnější delta varianty, pro niž byla zaznamenána nižší účinnost vakcín proti infekci u starších jedinců očkováných s odstupem osmi měsíců (Izrael). Zahájení podávání třetí dávky u seniorů od září plánuje i Německo, Velká Británie a Francie. V USA doporučilo CDC aplikaci třetí dávky pro všechny, kteří obdrželi druhou dávku (u vakcín Comirnaty a Spikevax) před více než osmi měsíci.
9. Česká lékařská komora vydala společné stanovisko Společnosti pro orgánové transplantace ČLS JEP, České společnosti pro alergologii a klinickou imunologii ČLS JEP, České vakcinologické společnosti ČLS JEP a Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP k podání třetí dávky vakcíny.
10. Recentní dosud nerecenzovaná studie naznačuje, že podání vakcíny proti sezonní chřipce společně s vakcínou proti covidu-19 je bezpečné a účinné. Společné podání těchto vakcín by bylo výhodné i z hlediska logistického, protože rizikové skupiny, pro které je prioritně chřipková vakcína doporučena a případně i hrazena, se překrývají se skupinou rizikových jedinců, kteří by z třetí dávky proti covidu-19 profitovali, viz bod 3. V přípravě jsou navíc i kombinované vakcíny proti covidu-19 a chřipce.
11. Podání třetí dávky vakcín by mělo být vyváжено poskytnutím vakcín a financováním do rozvojových zemí v souladu s memorandem WHO. Vzhledem k náročnosti distribuce vakcín v těchto zemích, darované vakcíny by měly být ty, které jsou z hlediska transportu, skladování a aplikace méně náročné.

30. 8. 2021

Úplné znění včetně odkazů na zdroje informací naleznete na:

www.iniciativa-snih.cz/meses-stanovisko-k-podani-treti-davky-vakciny-proti-onemocneni-covid-19/

Stanovisko MeSES k využití testů na přítomnost protilátek proti SARS-CoV-2

V problematice doporučujeme vycházet ze stanovisek ECDC. K tématu se vyjadřuje technická zpráva ECDC „Použití testů na přítomnost protilátek proti SARS-CoV-2 v kontextu digitálních zelených certifikátů“, ze které citujeme:

Protilátky přetrvávají nejméně šest měsíců, přičemž rychlost poklesu se liší v závislosti na faktorech, jako je věk a závažnost předchozí infekce covidem-19. Zdá se také, že přítomnost protilátek je spojena s určitou úrovní ochrany před opětovnou infekcí. Dlouhodobější studie této závislosti dosud probíhají.

Sérologické testy se zaměřují na specifické protilátky vyvolané SARS-CoV-2. Výsledky však poskytují pouze částečný obraz imunitní odpovědi proti viru, protože se nezohledňují odpovědi zprostředkované T-buňkami. Přítomnost paměťových T-buněk specifických pro SARS-CoV-2 je rovněž důležitá pro dlouhodobou ochranu. T-buňky mohou být zachovány i v případě, že nejsou měřitelné hladiny protilátek. Tento fakt dále komplikuje hodnocení existence a trvání imunity založené pouze na sledování protilátek. Různí lidé mohou mít také různou imunitní odpověď na infekci. Sérologické testy hrají důležitou roli ve výzkumu a epidemiologických šetřeních, ale nedoporučují se pro diagnostiku akutní infekce SARS-CoV-2. Dostupné testy na protilátky měří zpravidla přítomnost nebo nepřítomnost IgM a IgG proti SARS-CoV-2. Hladina protilátek IgM začíná stoupat jeden týden po počáteční infekci, zatímco protilátky IgG se objevují později než IgM (obvykle do 14 dnů po infekci); testy pak poskytují pouze důkaz o proběhlé (včetně nedávné) infekci. Testy na

protilátky nedetekují samotný virus a nelze je použít k identifikaci osob s akutní virovou infekcí ani k posouzení, zda se jedná o akutní virovou infekci. Testy na protilátky nemohou určit přesnou dobu infekce, pokud není známa (tj. není-li potvrzena prostřednictvím PCR nebo antigenního testu).

Nad rámec technické zprávy ECDC z novějšího publikovaného výzkumu plyne:

1. Hladina neutralizačních protilátek podle novějšího výzkumu koreluje s pravděpodobností reinfekce. Vhodným podkladem pro uznání určité hladiny protilátek jako protektivní proti infekci by mohla být odpovídající hladina neutralizačních protilátek, stanovená standardizovanou metodou.
2. Metodika měření neutralizačních protilátek není ve většině laboratoří standardizována, ale tato standardizace je možná. Recentní studie ukazuje „značnou heterogenitu v testování neutralizačních protilátek používaných ke stanovení obsahu protilátek v konvalescentní plazmě v Evropě. To není překvapivé, protože tato laboratorní metoda byla před pandemií covidu-19 používána především jako výzkumný nástroj a teprve nedávno byla podrobena standardizaci. Přestože autoři

pozorovali téměř stonásobné rozdíly v titech neutralizačních protilátek mezi zúčastněnými laboratořemi, bylo by možné tyto hodnoty do značné míry harmonizovat přijetím mezinárodního standardu NIBSC“ a konstatuje, že „harmonizace a kvantifikace testování neutralizačních protilátek je prvním krokem ke stanovení hraniční hodnoty pro ochranné a terapeutické hladiny neutralizačních protilátek přítomných v konvalescentní plazmě“.

3. Vhodným začátkem by mohlo být sjednocení měření neutralizačních protilátek podle standardu WHO pro neutralizační protilátky. Stanovení regulační hranice považované za s vysokou pravděpodobností protektivní, vedoucí k získání certifikátu, by pak mělo být provedeno podle posledního výzkumu.
4. V současnosti nám není dostatečně znám výzkum korelace hladiny celkových protilátek (t. j. nejen neutralizačních) s pravděpodobností reinfekce, umožňující obdobně postupovat u celkových protilátek. Pokud by se ukázala podobná korelace jako u protilátek neutralizačních, je vhodné postupovat obdobně, t. j. protektivní hladinu stanovit na základě výzkumu a uznávat pouze standardizovaná měření.
5. Přítomnost celkových protilátek či neutralizačních protilátek proti specifické varian-

tě viru není zárukou neutralizační aktivity proti jiným virovým variantám, proto je nutné situaci průběžně vyhodnocovat. Například při studii hladiny protilátek u neočkovaných zdravotnických pracovníků rok po lehkém průběhu covidu-19 byly zjištěny významně nižší účinnosti protilátek proti variantě delta (47 procent oproti variantě alfa 88 procent).

6. Z pohledu regulace by na osoby, které mají prokázanou přítomnost celkových protilátek, dávalo smysl hledět jako na osoby, které prodělaly onemocnění covid-19 před neznámou dobou. V situacích, kdy postup závisí nejen na samotném faktu prodělání onemocnění, ale i na datu nákazy, lze pro právní účely stanovit datum právní fikci.

Vakcinace v kontextu existující imunitní odpovědi

1. Imunizace po prodělané nemoci je bezpečná a může mnohonásobně zvýšit hladinu ochranných protilátek. Podle současného výzkumu první dávka vakcíny při již existující imunitě výrazně zvyšuje hladinu neutralizačních protilátek a pravděpodobně dále zvyšuje ochranu před reinfekcí novými variantami koronaviru. Očkování první dávkou vakcíny je proto vhodné i po prodělaní infekce. Žádný regulační orgán nedoporučuje se v takovém případě neočkovat.
2. Imunita získaná v důsledku původního viru nemusí být vůči novým variantám dostatečná, a očkování je proto efektivním způsobem posílení imunity.
3. Imunita po kombinaci infekce a jedné dávky vakcíny je podle všeho v průměru srovnatelně, nebo i lépe ochranná než po běžném dvoudávkovém schématu s kratším rozestupem. U osob s předchozí imunitou není jasný benefit podání druhé dávky s běžným rozestupem, na druhou stranu není ani známo, že by druhá dávka v takovém případě byla spojena s větším rizikem závažných vedlejších účinků. Je možné, že jedinci s existující imunitou mají při očkování o něco častější vedlejší účinky, ale pouze ty lehčí (únava, bolest hlavy, zvýšená teplota), které rychle odeznějí a mají na celkový zdravotní stav menší dopad než potenciální závažnější průběh covidu-19. V takových případech by bylo možné druhou dávku významně odložit a považovat osoby s prodělanou nemocí a jednou dávkou vakcíny za plně imunizované.
4. V individuálních případech vážných vedlejších účinků po očkování první dávkou vakcíny, které jsou vzácné, je vhodné po-

stupovat individuálně (podobně jako u osob s kontraindikací k vakcinaci např. z důvodu alergické reakce). Systém certifikátů je třeba nastavit tak, aby kdo se ze zdravotních důvodů očkovat nemůže, nebyl za zdravotní omezení trestán např. tím, že by byl nucen platit si opakované preventivní testy. Protože je ale u takového jedince nadále možná infekce a následné šíření viru SARS-CoV-2, je vhodné, aby mu bylo pravidelné testování umožněno bez úhrady (buď ze zdravotního pojištění, nebo formou dotace ze státního rozpočtu).

Nákladová efektivita zjišťování protilátek

1. Zjišťování protilátek má potenciálně význam u pacientů s potlačenou imunitou (imunosuprimovaných), kde lze uvažovat o podání dodatečné (booster) dávky.
2. Plošné zjišťování protilátek se v kontextu vakcinace v současné době zdá zbytečné a neefektivní. Cena standardizovaných testů neutralizačních protilátek výrazně převyšuje cenu vakcín, přičemž potenciální zjištění protilátek není kontraindikací očkování. Proto v současné době nedoporučujeme hradit plošné testování protilátek z veřejného zdravotního pojištění, s výjimkou rizikových skupin pacientů.

Doplňující komentáře

1. Ačkoliv v současnosti standardizovaná laboratorní diagnostika pro neutralizační či celkové protilátky není široce dostupná, očekáváme, že tento stav se může změnit. Sta-

novení hladiny neutralizačních či celkových protilátek spolehlivými testy se v budoucnu může stát důležitým nástrojem lékařské péče a prevence, obzvláště u rizikových skupin pacientů.

2. Doručujeme podpořit studie korelace protilátkové odpovědi a reinfekce.
3. Nepřítomnost prokazatelných protilátek nevyklučuje existenci imunitní ochrany.
4. Komerčně nejrozšířenější způsoby pro měření specifických protilátek (např. rychlotesty) nejsou kvantitativními testy. Neumožňují tak stanovení hladiny protilátek. Řada dalších testů prováděných v laboratoři neumožňuje rozlišení mezi protilátkami postinfekčními a postvakcinačními.
5. Ochrana po podání první dávky u dvoudávkových vakcín je výrazně nižší než po podání obou dávek. Zároveň je známo, že ochrana po první dávce proti novým variantám viru není proti symptomatickému onemocnění a hospitalizaci zdaleka tak účinná jako kompletní schéma. Uznání určité naměřené koncentrace totálních protilátek jako ekvivalentu dokončeného očkování by v kontextu TNO certifikátů vedlo k paradoxní situaci, kdy by rychlejší cestou k získání certifikátu bylo měření protilátek již po první dávce než dokončené očkování.

30.7.2021

Úplné znění včetně odkazů na zdroje informací naleznete na:
www.iniciativa-snih.cz/stanovisko-meses-testy-na-protilatky/

Kvadrivalentní vakcíny proti chřipce jsou již dostupné

Kvůli pandemii covidu-19 bude očkování proti chřipce během další sezony důležitější než kdy předtím. Světová zdravotnická organizace (WHO) klade velký důraz na očkování sezonními vakcínami proti chřipce především u nejvíce ohrožené populace – zdravotníků, starších lidí, těhotných žen, osob s chronickými onemocněními a dětí.

Společnost Viatris již v srpnu uvedla na český trh první dodávku své sezonní kvadrivalentní vakcíny proti chřipce, která bude v nejbližší době dostupná u distributorů. V letošním roce se mohou proti chřipce vakcínou Influvac Tetra® poprvé očkovat i děti starší šesti měsíců. Pro pacienty nad 65 bude zdarma.

Očkování je nejefektivnější způsob, jak zabránit infekci a závažným důsledkům způsobeným chřipkovými viry. Pouhá preventivní opatření zavedená kvůli covidu-19 nejsou pro ochranu před chřipkou dostatečná vzhledem k odlišným opatřením v různých zemích a potenciálnímu průběžnému rozvolňování těchto opatření v závislosti na vývoji epidemické situace.

Tereza Šoltésová

Kolik nám budou pojišťovny platit v roce 2022?

Dohodovací řízení o úhradách pro rok 2022 probíhalo od března 2021 a závěrečné jednání se uskutečnilo na ministerstvu zdravotnictví 18. 6. 2021. Nakonec bylo uzavřeno celkem 13 dohod, s pojišťovnami se nedohodli pouze ambulantní specialisté.



Zdravotní pojišťovny počítají se čtyřprocentním tempem růstu úhrad. Růst úhrad v segmentu ambulantních specialistů, kde k dohodě nedošlo, by měl být podle červnového vyjádření ministra Vojtěcha stanoven analogicky se segmenty s dohodou. Segment bez dohody by tak neměl mít vyšší růst úhrad než segmenty s dohodou. Úhradová vyhláška na rok 2022 má být vydána do 31. října 2021 ve Sbírce zákonů.

Česká lékařská komora hájí své členy v dohodovacím řízení prostřednictvím ČLK - o. s. na základě plných mocí udělených soukromými lékaři, a to celkem ve čtyřech segmentech. Pouze v segmentu ambulantních specialistů však ČLK - o. s. disponuje tzv. blokační třetinou hlasů, a tak bez našeho souhlasu nebylo možno dohodu uzavřít. Nakonec se nám dokonce podařilo udržet jednotu, když se všichni zástupci ambulantních specialistů shodli na společném návrhu, a naopak

jednomyslně odmítli návrhy zdravotních pojišťoven.

Pojišťovny dostanou jen od státu v příštím roce o 67 miliard korun více než v roce 2019

Důvody, kvůli kterým jsme nemohli s návrhy pojišťoven souhlasit, jsou v zásadě tři:

- Návrhy pojišťoven nezaručují, že se v úhradách plně promítne zvýšení ceny práce všech nositelů výkonů, které prosadila lékařská komora v seznamu zdravotních výkonů. Slibovaný čtyřprocentní meziroční růst v podstatě jen kompenzuje očekávanou míru inflace.
- Díky opakovanému nárůstu platby za tzv. státní pojištění, která se z částky 1 018 Kč platné v roce 2019 od 1. ledna 2022 zvýší na 1 967 Kč měsíčně, tedy téměř na dvojnásobek, budou mít zdravotní pojišťovny dostatek finančních prostředků na větší zvýšení úhrad. V po-

rovnání s posledním „předcovidovým“ rokem 2019 totiž v prvním „pocovidovém“ roce 2022 získají pojišťovny ze státního rozpočtu o cca 67 miliard korun více. Část těchto peněz musí jít na zvýšení úhrad a následně příjmů zdravotníků.

- Na rozdíl od nemocnic nemohou soukromí lékaři počítat s žádnými dotacemi. Na veškeré náklady včetně mezd svých zaměstnanců, ale i na potřebné investice si soukromí lékaři musejí vydělat, přičemž většina z nich nemůže mít jiné významnější příjmy než platby od zdravotních pojišťoven. A ty musejí růst.

Ministr může rozhodnout, že nám budou pojišťovny za práci platit málo, ale nemůže nás donutit, abychom s tím souhlasili

O znění úhradové vyhlášky, kterou bude Ministerstvo zdravotnictví vydávat patrně v termínu blízkém říjnovým parlamentním volbám, můžeme zatím pouze spekulovat. Ministr zdravotnictví Vojtěch samozřejmě může rozhodnout, že nám za práci budou pojišťovny platit málo, ale nemůže nás donutit k tomu, abychom s tím dobrovolně souhlasili.

Vzhledem k tomu, že zdravotní pojišťovny budou mít v roce 2022 dostatek finančních prostředků a z důvodů výše uvedených jsem navrhl představenstvu, aby ČLK nadále požadovala vyšší nárůst úhrad, než jaký odpovídá dohodám uzavřeným v dohodovacím řízení, a to pro všechny skupiny poskytovatelů zdravotních služeb. ČLK vyzve ke spolupráci všechny organizace zastupující poskytovatele zdravotních služeb i lékařské a zdravotnické odbory a bude požadovat jednání s ministrem zdravotnictví a s předsedou vlády. Představenstvo 2. 9. 2021 tento můj návrh jednomyslně podpořilo a schválilo.

Milan Kubek

Žaloby na komoru i na prezidenta Kubka byly zamítnuty

Je právem kohokoliv podat žalobu, na tom se asi shodneme. A asi se shodneme i na tom, že v poslední době takovýchto žalob přibývá. Jako by se z takového sudičství stával vedle hokeje, fotbalu a epidemiologie další národní sport. Některé žaloby jsou samozřejmě oprávněné, avšak jiné spíše vypovídají o osobách, které žalobu podávají než o těch, na které jsou podávány. Vybití nahromaděné nenávisti a frustrace, snaha se zviditelnit nebo odvést pozornost od vlastní neschopnosti či chyb. Od jednoho veřejného činitele jsem slyšel nebo četl konstatování, že pokud by na něho nebyla podána žaloba, znamenalo by to, že nic nedělá. Nevím. Nicméně vás chci seznámit s výsledky dvou takto zajímavých žalob, byť rozsudky zatím nejsou pravomocné a žalující strany se mohou odvolat.

Doktor Mareček opatrovníkem komory nebude

Dne 15. 6. 2021 podal MUDr. Vít Mareček, člen OS ČLK Ostrava, zastoupený advokátem Mgr. Davidem Záhumenským, žalobu proti České lékařské komoře, kterou se domáhal, aby soud jmenoval komoře opatrovníka z řad advokátů a uložil mu, aby „usiloval o řádné obnovení činnosti statutárního orgánu a dalších orgánů komory, protože tyto orgány nebyly řádně zvoleny, kvůli tomu, že okresní shromáždění OS ČLK, která volila orgány okresních sdružení a delegáty sjezdu, nebyla usnášeníschopná a funkcionáři OS ČLK i delegáti sjezdu byli tudíž zvoleni neplatně“. Zákon totiž požaduje k platnosti usnesení okresního shromáždění účast nadpoloviční většiny všech členů okresního sdružení, což nebylo splněno.

Dne 22. 6. 2021 žalobce na pokyn soudu žalobu doplnil tak, že navrhl, aby opatrovníkem komory byl jmenován sám žalobce MUDr. Vít Mareček, který by svolal usnášeníschopná okresní shromáždění komory a činil nezbytná opatření ke konání řádného platného sjezdu delegátů komory a zároveň by sám vykonával působnost statutárního orgánu České lékařské

komory, a to až do doby, než by došlo k volbě statutárních orgánů komory právoplatnými delegáty Sjezdu ČLK.

Česká lékařská komora se na pokyn soudu k žalobě vyjádřila dne 23. 6. 2021 v zastoupení advokátem JUDr. Janem Machem. Ve svém vyjádření zdůraznila, že zákon požaduje přítomnost nadpoloviční většiny všech

členů okresního sdružení na okresním shromáždění pouze pro platné přijetí usnesení, nikoliv pro platné provedení voleb. Podmínky platnosti voleb zákon neřeší a zmocňuje komoru, aby pravidla voleb stanovila svým vlastním volebním řádem. Komora proto přijala stanovisko předpis č. 2 – volební řád, který stanoví, že pro platné zvolení do

funkcí v okresním sdružení i do funkce delegáta sjezdu je třeba, aby pro kandidáta hlasovala většina na okresním shromáždění přítomných členů okresního sdružení, nikoliv všech členů tohoto sdružení. Zatímco přijímání usnesení se řídí jednacím řádem, volby se řídí volebním řádem a nejsou „usnesením“. Dále bylo poukázáno na řadu rozhod-



nutí Nejvyššího správního soudu, která stanoví podmínky, za nichž může soud zasáhnout do autonomie profesní komory zřízené zákonem, přičemž žalobce ze šesti stanovených podmínek nesplňuje žádnou.

Krajský soud v Ostravě – pobočka Olomouc si nejprve vyžádal k posouzení prezenční listiny ze schůzí okresních shromáždění z celé ČR, které mu byly dodány, a následně usnesením ze dne 2. srpna 2021 žalobu MUDr. Marečka zamítl a uložil žalobci nahradit České lékařské komoře náklady řízení. Doktor Mareček tedy opatrovníkem České lékařské komory nebude! Proti tomuto rozhodnutí se však samozřejmě může odvolat.

Prezident komory Kubek se SAS omlouvat nemusí

Sdružení ambulantních specialistů (SAS) podalo u Městského soudu v Praze žalobu na ochranu pověsti právnické osoby na MUDr. Milana Kubka, prezidenta ČLK, kterou požadovalo, aby soud uložil MUDr. Kubkovi povinnost zdržet se tvrzení o tom, že SAS aktivně vystupovalo proti navýšení ceny práce lékařů v připomínkovém řízení k návrhu novely vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami. Dále SAS požadovalo, aby soud uložil MUDr. Kubkovi do jednoho měsíce od nabytí právní moci rozsudku zajistit na vlastní náklady v časopisu *Tempus medicorum* omluvu v tomto znění:

„Tímto se omlouvám Sdružení ambulantních specialistů České republiky, o. s., že jsem protiprávně zasáhl do jeho práv, když jsem v článku *Cena práce zdravotníků se konečně zvýší uveřejněném v časopise Tempus medicorum, číslo červen 2020, uvedl nepravdivou informaci, že funkcionáři Sdružení ambulantních specialistů aktivně vy-*

stupovali proti požadavku České lékařské komory na navýšení ceny práce zdravotníků, který byl uplatněn v připomínkovém řízení k návrhu novely seznamu zdravotních výkonů.“

Dále byla požadována náhrada nákladů soudního řízení ve lhůtě do tří dnů od právní moci rozsudku.

Rozsudkem ze dne 28. července 2021 Městský soud v Praze žalobu v plném rozsahu zamítl, když konstatoval, že uvedený výrok žalovaného MUDr. Milana Kubka byl pravdivý, jak bylo prokázáno provedenými důkazy.

Také v tomto případě se Sdružení ambulantních specialistů může odvolat a pokračovat v utrácení peněz svých členů za služby advokátům ve zcela zbytečném soudním sporu, který v žádném případě lékařům žádný prospěch nepřinese. Je samozřejmě čistě věcí členů SAS, zda budou s takto zbytečným vyhazováním svých peněz souhlasit. Stejně tak jejich svobodným rozhodnutím zůstává, zda budou i nadále platit Sdružení ambulantních specialistů peníze za to, co mohou získávat od České lékařské komory zadarmo, respektive za peníze, které již beztak ze zákona své profesní lékařské samosprávě musejí platit.

Zvýšení ceny práce a seznam zdravotních výkonů

Komora dlouhodobě posazuje přeměnu seznamu zdravotních výkonů v reálný ceník zohledňující skutečné náklady poskytovatelů zdravotních služeb včetně důstojné ceny práce a umožňující přiměřený zisk. Tento ceník by měl být závazný pro pojišťovny, které musejí za identické výkony platit všem poskytovatelům stejně. Bez splnění této podmínky nelze posuzovat efektivitu zdravotnických zařízení.

S účinností od 1. 1. 2016 po-

sadila ČLK zvýšení ceny práce o deset procent. Cena hodiny práce plně kvalifikovaného lékaře tak stoupla na 512 Kč.

Ve své snaze o zvýšení ceny lékařské práce jsme pokračovali nadále, a nakonec jsme díky své úpornosti byli úspěšní, i když nás většina sdružení soukromých lékařů nepodporovala, a občas se dokonce vyslovovala proti zvyšování platů a růstu výdajů na zdravotnictví, jako například ve stanovisku tzv. Koalice soukromých lékařů ze září 2019, zasláné předsedovi vlády.

Na jednání pracovní skupiny ministerstva pro seznam zdravotních výkonů (SZV) dne 5. 3. 2020 přítomný zástupce Sdružení ambulantních specialistů v souladu s písemným stanoviskem vedení tohoto spolku návrh komory na zvýšení ceny práce zdravotníků nepodpořil, což samo o sobě stačilo k tomu, aby návrh komory nemohl být přijat. K přijetí návrhu je totiž

třeba souhlas všech účastníků. Přesto se nakonec v loňském roce prezidentu Kubkovi podařilo uzavřít mimo rámec těchto jednání dohodu přímo s předsedou vlády Babišem, na jejímž základě vydalo Ministerstvo zdravotnictví novelu vyhlášky, která navýšila cenu práce všech nositelů výkonů, a to tak, že od 1. 1. 2021 došlo k navýšení ceny práce všech nositelů výkonů kalkulované ve výkonech v SZV o deset procent, od 1. 1. 2022 bude cena práce navýšena o dalších deset procent z hodnoty v roce 2021 a od 1. 1. 2023 bude cena práce každoročně valorizována podle míry inflace.

Již nyní se všichni soukromí lékaři, kteří účtují svoji práci zdravotním pojišťovnám, mohou na vlastní oči přesvědčit, o kolik bodů více díky lékařské komoře za stejné výkony pojišťovnám vykazují. A na tom už žádné žaloby nic nezmění.

Michal Sojka



Do přátelské Litomyšlské nemocnice hledáme kolegy a kolegyně na pozice:

Primář/ka a lékař/ka radiologického oddělení

Lékař/ka chirurgického oddělení

Lékař/ka interního oddělení

Pojďte léčit k nám, do historického města UNESCO s kouzelným okolím a pestrou paletou kulturních možností.

Nabízíme náborové příspěvky, možnosti dalšího odborného rozvoje, pomoc se zajištěním bydlení a kontakt s reálnou medicínou.

Rádi v našich týmech **uvítáme i čerstvé absolventy.**

Více informací Vám poskytne:

Petra Řezáčová, specialista nábory
e-mail: petra.rezacova@nempk.cz
Telefon: 722 974 161



Čestná medaile OS ČLK v Hradci Králové pro primáře Tomáše Dědka

Okresní sdružení ČLK v Hradci Králové vyhodnotilo obdržené návrhy na udělení čestné medaile 14. 12. 2020 a rozhodlo na návrh MUDr. Pavla Novotného udělit čestnou medaili ČLK za rok 2020 prim. MUDr. Tomáši Dědkovi, Ph.D., za jeho zásluhy v péči o úrazové pacienty. Rozhodnutí představenstva OS ČLK následně potvrdila většinou svých hlasů čestná rada OS ČLK v Hradci Králové.

Čestná medaile ČLK byla zřízena novelou stavovského předpisu ČLK č. 14. Jejím udělením okresní sdružení ČLK vyjadřuje uznání svému členovi za jeho celoživotní práci nebo za vykonání mimořádného činu. Účinnost novela nabyла rozhodnutím představenstva ČLK 30. 3. 2020.

Prim. Dědek se významným způsobem zasloužil o obor úrazové chirurgie a vybudoval kvalitní traumacentrum Královéhradeckého kraje, které je založeno na dominantním postavení odpovědnosti úrazového chirurga a fungující spolupráci se zdravotnickým záchranným systémem a dalšími klinickými obory. Organizační systém Královéhradeckého kraje se stal inspirující pro další kraje v České republice. Oborovou odpovědnost prim. Dědek přísně promítá do osobní od-



Primář Tomáš Dědek a předseda OS ČLK v Hradci Králové Eduard Havel



povědnosti za úrazové pacienty v každodenní práci. V rámci mezioborových seminářů dokáže udržet nekonfliktní jednání rozboru komplikovaných případů spolupráce různých oborů.

V roce 2020 MUDr. Tomáš Dědek, Ph.D., předal funkci primáře traumatologického oddělení Chirurgické kliniky Fakultní nemocnice Hradec Králové a funkci vedoucího lékaře traumacentra Královéhradeckého kraje svým nástupcům prim. MUDr. Janu Trlicovi, Ph.D. a prim. MUDr. Jaromíru Kočímu, Ph.D., FACS.

Vedoucí funkce předal lékařům, na jejichž přípravě se dominantním způsobem podílel, a to v době, kdy zůstává aktivním členem traumatologického týmu i záchranné služby. Prim. Dědek nevyniká slávou své osoby, ale kvalitou své práce, což je další důvod, proč na něj udělením čestné medaile upozorňujeme a děkujeme mu s přáním dalších životních úspěchů.

Z důvodu epidemiologické situace byla čestná medaile předána prim. MUDr. Tomáši Dědkovi, Ph.D., až 23. 6. 2021 při slavnostním setkání v Petrof Gallery v užším kolektivu představenstva a Čestné rady OS ČLK, rodinných příslušníků, nej-



bližších spolupracovníků a vážených hostů – ředitele Fakultní nemocnice Hradec Králové prof. MUDr. Vladimíra Paličky, CSc., dr. h. c., děkana Lékařské fakulty v Hradci Králové, prof. MUDr. Jiřího Mandáka, Ph.D., zdravotního rady Krajského úřadu Královéhradeckého kraje MUDr. Zdeňka Finka, lékařského náměst-

ka Zdravotnického záchranného systému Královéhradeckého kraje MUDr. Anatolije Truhláře, Ph.D., FERC a přednosty Chirurgické kliniky Fakultní nemocnice Hradec Králové doc. MUDr. Jiřího Párala, Ph.D., MBA.

MUDr. Eduard Havel, Ph.D.
předseda OS ČLK v Hradci Králové

Čestná medaile ČLK

S nápadem komorového vyznamenání pro lékaře v rámci jednotlivých okresních sdružení přišel MUDr. Jan Mečl, předseda OS ČLK v Liberci. Doplnění stavovského předpisu č. 14 – Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu o institut čestné medaile ČLK, kterou by okresní sdružení mohlo každoročně ocenit jednoho svého člena, schválilo představenstvo ČLK na svém zasedání 29. 2. 2020. A přibližně po pěti měsících byla nová medaile na světě.

Autorem uměleckého návrhu lícové strany je předseda Asociace umělců medailérů ČR Vladislav Mašata, který připravil rovněž sádrový model o průměru 20 cm. Oboustranná ražená medaile o průměru 60 milimetrů (na rubové straně je znak České lékařské komory) je z tombaku CUZN10, tedy ze slitiny mědi a zinku, tloušťka reliéfu v nejširším místě je 5 mm a váha 91,25 g. Výrobcem je družstvo Znak Malá Skála ze Železného Brodu. (red)



Mladí lékaři v okresních sdruženích a představenstvu ČLK

Milí kolegové a kamarádi, jsem rád, že se s vámi opět po prázdninách setkáváme alespoň na stránkách časopisu Tempus medicorum a že se vám povedlo přes léto načerpat trochu sil, které byly tolik potřebné během posledních dvou let.



Těm z vás, kdo drží časopis Tempus medicorum poprvé v rukou, bych chtěl věnovat několik následujících řádků a seznámit vás s naší sekci. Vítejte tedy mezi námi čerstvé absolventy a přeje jim hodně elánu a nadšení při svých prvních krůčcích v nové práci. Pár slov na začátek o nás: Sekce mladých lékařů ČLK vznikla na jaře roku 2016 s cílem sdružovat a zastupovat zájmy mladých lékařů nejen v oblasti postgraduálního vzdělávání, ale také v oblasti problematiky finančního ohodnocení a pracovních podmínek. Od té doby se nám povedlo získat poměrně velkou členskou základnu včetně mnoha aktivních členů. Pravidelně se účastníme jednání na ČLK, Ministerstvu zdravotnictví, vystupujeme v médiích či jednáme s odbornými

společnostmi tak, aby naše názory byly co nejvíce slyšet, a měly tedy šanci, vylepšit naši pozici v českém zdravotnictví. Mnozí z vás nás jistě znají i z našich přednášek na lékařských fakultách, kde se snažíme, abyste vstupovali do pracovního procesu s co nejlepším povědomím o tom, co vás čeká. Jsme také rádi, že za poslední měsíce s nám úspěšně podařilo kandidovat do okresních sdružení a dokonce do představenstva ČLK.

Rozhodně se neřídíme heslem „kdo nic nedělá, nic nezkaží“. Naši snahou je právě vybudit mladé lékaře k aktivitě, protože za nás nikdo naše boje nevybojuje. A jedině společnými silami máme šanci něco změnit.

Pokud vás naše sekce zaujala, budeme velmi rádi, když se k nám zapíšete, pokud jste tak ještě neučinili. Můžete to udělat na našich webových stránkách (juniordoctor.cz) či na jakémkoliv okresním sdružení ČLK. Budeme si tak navzájem blíže a vy získáte různé výhody, jako např. hlasovací práva na našich sjezdech a volbách. Samozřejmě jsou vítáni aktivní členové (mohou nás kontaktovat na e-mailu sekce mladychlekaruclk@gmail.com či přes náš Facebook Sekce mladých lékařů ČLK), ale i v případě, že se nechcete až tak moc zapojovat, budeme rádi, když nám např. jednou za čas vyplníte jeden z našich dotazníků, abychom si tak lépe mohli utvořit názor na to, co vás trápí a zajímá, případně vyplníte hodnocení pracovišť v našem projektu Férové pracoviště (www.lkcr.cz/ferovepracoviste). Po

úspěšném startu potřebujeme k jeho dalšímu fungování zaimplementovat určité změny, pokud byste měli připomínky, či dokonce chtěli pomoci, neváhejte a obraťte se na nás!

Mínulý rok bohužel nemohla být skutečně na naše každoroční PaSoNetka, tedy víkendové setkání mladých lékařů doplněné o přednášky zajímavých hostů. Letos bychom to chtěli napravit a připravujeme pro vás akci na přelomu listopadu a prosince, kde se na vás budeme těšit. Pevně doufáme, že vše klapne. S tím souvisí i nutnost uspořádání voleb do našeho představenstva SML ČLK. Prozatím se přikláníme k tomu, že volby budou mít elektronickou podobu a o dalších podrobnostech vás budeme včas informovat.

Dále chceme navázat na naši jarní zpravodajskou tvorbu a opět pro vás připravovat videoobčasník s tím nejdůležitějším, co se zrovna v českém zdravotnictví děje. Také velmi bojujeme za realizaci vyhlášky ohledně uznávání praxí na covidových odděleních. Ministr Vojtěch přislíbil její vydání ještě před říjnovými volbami a my se snažíme, aby měla co nejpřívětivější znění. Stále se pak zabýváme novelizací rezidenčních míst, kompetencemi po kmeni, akreditacemi nemocnic a přednášením pro mediky.

Přeje všem co nejklidnější podzim, doufáme, že se někde brzy potkáme a kdybyste si nevěděli rady nebo se vám něco nelíbilo, nebojte se (nám) ozvat!

MUDr. Jan Přáda, předseda SML ČLK



Facebook SML ČLK



Férové pracoviště



Registrace členů

Tichá linka propojuje světy slyšících a neslyšících

V Česku žije asi půl milionu osob se sluchovým postižením. Mnozí z nich používají ke komunikaci pouze znakový jazyk. Jak se s nimi dorozumět, když potřebují akutní lékařský zákrok, jsou hospitalizováni nebo prostě potřebují konzultaci s odborníkem?



Foto: Antonín Kapraň

Možná jste se s tím již setkali, že k akutnímu příjmu přivezli neslyšícího pacienta. Jak mu vysvětlit, co se s ním děje, jaká ho čekají vyšetření, jaký bude další postup? Není čas volat tlumočnicka znakového jazyka, kterých je u nás navíc dlouhodobý nedostatek. Přitom na pacientovi vidíte pochopitelné obavy a strach. Komunikační možnosti navíc ještě omezuje nutnost nosit

ochranu úst a nosu z důvodu protiepidemických opatření. I slyšící si v současné době uvědomují, jakou překážkou v komunikaci je pro ně rouška. Představme si, jak musí být situace obtížná pro osoby nedoslýchavé, kterým rouška tlumí mluvené slovo ještě více, nebo pro neslyšící, již při komunikaci velmi často využívají odezírání.

V takových případech je možným

řešením služba online tlumočení znakového jazyka a přepisu mluvené řeči Tichá linka. „Tichá linka se dá využívat na jakémkoliv elektronickém zařízení s webkamerou. Většina klientů má staženou mobilní aplikaci ve svém telefonu, a pokud potřebují tlumočení nebo přepis online, zadají si požadavek. Je to pohodlný a plně funkční způsob, jak si vzájemně porozumět. Stejně tak je možné Tichou linku zavést přímo v ordinaci, na recepci, aby se dalo tlumočení a přepis využít, i pokud pacient normálně tuto službu nevyužívá,“ vysvětluje Eva Štípková, vedoucí komunikace obecně prospěšné společnosti Tichý svět, o. p. s., která od roku 2008 tuto službu provozuje.

Díky tlumočnické službě Tichá linka si tak neslyšící mohou vyřešit vše potřebné, co jim slyšící svět každodenně chystá. **Tichá linka je pro osoby s poruchou sluchu k dispozici nonstop, zdarma a online.** „Je důležité, aby o takové možnosti věděli i zdravotníci, kteří mají neslyšícího pacienta v péči, aby se s ním mohli bez obtíží a bariér dorozumět,“ dodává Eva Štípková.

Více informací o službě najdete na www.tichalinka.cz. V případě zájmu o zavedení Tiché linky i do vaší praxe nebo další informace o službě pište prosím na mail: info@tichalinka.cz.



Do Svitavské nemocnice hledáme **lékaře interního oddělení**

Co Vám nabídneme?

- akreditované pracoviště a možnost rozvoje v rámci 5 nemocnic
- náborový příspěvek až 300 000 Kč
- široké spektrum prováděných úkonů – práce v ambulanci i v lůžkové části
- absolventům nabízíme bezprostřední kontakt s reálnou medicínou a rychlou cestu k atestaci
- přívětivé školitele a přátelské kolegy
- pomoc se zajištěním bydlení
- malebné okolí a bohaté vyžití ve volném čase
- nástup ihned nebo dle dohody



Všechny dotazy Vám zodpoví:

MUDr. Pavel Kunčák
náměstek léčebné péče Svitavské nemocnice
e-mail: pavel.kuncak@nempk.cz
telefon: +420 461 569 313

Zdravotnictví reaguje na stárnutí populace

Roky se hovoří o tom, že populace stárne a že přibývá seniorních pacientů. Díky úspěchům medicíny, zlepšení životního prostředí a do jisté míry i způsobu života se vyššího věku dožívají lidé, kteří by dříve zemřeli.

V listopadu 2019 ukázal na sjezdu ČLK ředitel ÚZIS prof. Ladislav Dušek varující data (rozhovor s panem profesorem jsme uveřejnili v lednovém čísle Tempus medicorum z roku 2020). Stárnutí populace, kdy do „věku nemocných“ směřují silné ročníky tzv. Husákových dětí 70. let minulého století, v kombinaci se snížením počtu zdravotníků připravuje nebezpečný koktejl. K tomu musíme připočítat úspěchy medicíny, kdy k dalším chorobám přežívají lidé, které by dříve jejich předchozí nemoci zahubily. Objevují se již četné

duplicity a dokonce triplicity nádorů, protože ty první už umíme léčit... Důkazem o změně medicíny je i tento článek. Normálně neuveřejňujeme informace z jednotlivých oborů. Tempus medicorum není odborný časopis, ale profesní. Navíc oborů, diagnóz, metod léčby a diagnostiky jsou tisíce a kapacita našeho časopisu omezená. Nicméně tento článek kolegů z Motola nám připadá obecně zajímavý, proto jsme se rozhodli ho přijmout ke zveřejnění.

Michal Sojka

Nově založená Geriatrická interní klinika 2. LF UK a FN Motol

Dne 1. května 2021 byla ustanovena z rozhodnutí děkana 2. LF UK prof. MUDr. Vladimíra Komárka, DrSc. a ředitele FN Motol JUDr. Ing. Miloslava Ludvíka, MBA, nová klinika – Geriatrická interní klinika 2. LF UK a FN Motol (GIK). Je lokalizována v budovách Centra následovné péče FN Motol (CNP), geograficky v prostoru fakultní nemocnice, nicméně mimo hlavní trakt.

Současná základní kapacita kliniky je 25 lůžek, v budoucnu je počítáno s rozšířením. Lůžka jsou určena pro krátkodobou plánovanou hospitalizaci geriatrických pacientů, počítáme s maximální dobou pobytu mezi osmi a deseti dny. Během pobytu bychom rádi nemocným nabídli intenzivní péči zejména ve čtyřech základních oblastech:

1) zhodnocení celkového stavu zejména s akcentací potřebných vyšetření určených pro geriatrické pacienty (mentální úroveň, fyzická a pohybová kondice, celkový zdravotní stav),

2) zhodnocení rehabilitačního potenciálu a zahájení intenzivní rehabilitace včetně ergoterapie a logopedické péče (například pacienti po úrazech, cévních mozkových příhodách apod. – na 3. patře, kde je lokalizovaná lůžková část GIK, jsou dvě tělocvičny),

3) příprava geriatrických pacientů k operačním a jiným invazivním výkonům (např. endoskopické výkony, invazivní kardiologické výkony, příprava před zařazením do programu chronické hemodialýzy),

4) zhodnocení stavu pro případnou sociální péči a její zabezpečení.

Základní profil typických nemocných, kterým můžeme naše služby nabídnout s představou, že z námi poskytnuté nabídky budou nejvíce profitovat, je limitován, případně definován požadavkem dostatečně zachovalých kognitivních funkcí. Postupně uvádíme ve skutečnost naše představy o vzniku pracoviště, které nabídne pacientům vyššího věku komplexní služby v podobě diferencované péče s cílem optimalizovat strukturu pracoviště podle potřeb nemocných. Stávající lokalizace je naprosto ideální pro naplnění našich cílů. Na jednom místě (ve dvou budovách vzájemně propojených nejen funkčně, ale i prostorově) je 25 lůžek nové GIK, cca 306 lůžek CNP. Aktuálně zprovozňujeme ultrasonografické laboratoře (echokardiografii, břišní ultrasonografii a duplexní sono pro angiologická vyšetření). V přízemí je pracoviště Kliniky zobrazovacích metod s novým rtg přístrojem, který bude využit plně pro pacienty GIK a CNP. V jedné je instalace CT. Předpokládáme vybavení malou biochemickou laboratoří pro statimová vyšetření z vitální indikace. Protože lékaři obou pracovišť mají licence pro řadu odborností, snažíme se kromě nasmlouvání geriatrických kódů získat i kódy pro obory vnitřní lékařství, endokrinologie a diabetologie a angiologie.

O našem projektu jsme začali přemýšlet již před třemi, čtyřmi roky. Naše přesvědčení, že projekt má hluboký smysl (zejména etický, ale i odborný a ekonomický), se opíralo zejména o naše klinické zkušenosti (pozorování), demografický vývoj a sledování

faktických dopadů úspěchů medicíny, které prodloužil naději dožití i v naší republice o dvanáct až dvacet let. Na lůžkách Interní kliniky 2. LF UK a FN Motol se postupně zvyšoval podíl hospitalizovaných s vyšším věkem. Bylo zřejmé z pozorování, že se etablovala nová „podskupina nemocných“ vyššího věku, kteří mají zachovalé kognitivní funkce na dobré úrovni, avšak potřebují nejen rychlé vyšetření, ošetření, ale i komplexní zhodnocení svého stavu s ohledem na specifika geriatrického profilu, a zejména potřebují intenzivní rehabilitaci. Těm sice za běžných podmínek poskytla interna dobré služby, ale současně by péče, která nabídne profil poskytovaných služeb „ušitých na míru“ jejich věku, mohla být úspěšnější. Mohla by zkrátit hospitalizaci, výrazně zlepšit kvalitu života, zvýšit pravděpodobnost včasné diagnostiky závažných onemocnění. Nejen primární snaha o zlepšení péče o pacienty nás vedla ke snaze založit GIK. Nově vzniklé pracoviště by mělo aktivně participovat na výuce mediků (přednášky, semináře a praktická cvičení). Předpokládáme, že se postupně rozvine i vědecká činnost. A taktéž doufáme, že se podaří naplnit i podmínky pro akreditaci vyššího stupně vzdělávání v oboru geriatric.

Čeho bychom chtěli dosáhnout? Rádi bychom v prvé řadě dotáhli běžný provoz lůžkové stanice k maximálně možné dokonalosti, organizaci a samozřejmosti. Přijímáme nové lékaře a sestry, což znamená, že hlavním úkolem je implementace kultury pracovního prostředí, která je nám blízká (otevřenost,

pracovitost, současně lidské pochopení; důslednost a přísnost v dodržování pravidel kvalitní péče, naslouchání všem potřebám personálu; pochopení skutečnosti, že vše, co děláme, má smysl pouze tehdy, když si můžeme říci, že na konci je pomoc pacientům). Vypracování intenzivních režimů pro jednotlivé typové pacienty. Vytvoření týmu lékařů, kteří budou velmi dobře ovládat vyšetřovací přístrojové metody, abychom byli v této oblasti soběstační. Chceme vytvořit propracovaný systém péče o nemocné, který nabídne kontroly zdravotního stavu po hospitalizaci (telefonické i prezenční). Zavedení telemonitoringu. Zprovoznění komplexní ambulantní péče, postavené na čtyřech odbornostech – geriatrii, vnitřním lékařství, angiologii a diabetologii/endokrinologii. Zařazení důsledné onkologické prevence,

respektive včasné diagnostiky (rostoucí příčina úmrtí, v řadě dekád převyšující kardiovaskulární nemoci).

Chceme připravit řadu vědeckých projektů. Rádi bychom postupně proměnili výuku geriatrie pro mediky. Formálně by měla plně využívat technologie, které jsou nyní k dispozici (výuka online), měla by akcentovat aktivní přístup mediků (nejvyšší stupeň nabytých dovedností a znalostí – nejen se naučit, ale v reálném světě „si to vyzkoušet“). Chceme proškolit ty z našich spolupracovníků, kteří budou chtít, v základech vysokoškolské pedagogiky. Jednoduše – naše výuka by měla odpovídat začátku třetího tisíciletí nejen formou, ale i obsahem. Proto jsme velmi potěšeni, že i touto cestou můžeme oslovit mladé kolegy se zájmem o práci na naší klinice – máme několik volných pracovních míst, přijímáme

všechny, kteří se ztotožňují s našimi principy.

Jsmo přesvědčeni, že náš projekt má smysl, odpovídá současným reálným možnostem a zejména potřebám. Naše představa se dá shrnout do několika vět. Snažíme se o vznik nového etalonu komplexní péče o geriatrické pacienty, jejímž základem je vzájemně funkčně a personálně propojené pracoviště CNP a GIK, které si samo zabezpečuje základní služby včetně diagnostického komplementu, současně úzce spolupracuje se všemi klinikami Fakultní nemocnice Motol. Svým rozsahem by to měla být „malá nemocnice“ ve „velké nemocnici“. A věříme, že přinese zejména prospěch pacientům. Proto si myslíme, že se nám realizace jistě podaří.

prim. MUDr. Martina Nováková

MUDr. Hana Kubátová

prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc., MBA

Preventivní služba raná péče doplňuje práci lékařů

„Když čekáte příchod prvního dítěte do rodiny, automaticky předpokládáte, že bude všechno skvělé. Bohužel dva měsíce po narození se u Lukáška zjistilo, že nevidí. Pro celou rodinu to byl obrovský šok. Naštěstí do našeho života tehdy vstoupila raná péče a naučila nás s Lukym pracovat,“ popisuje maminka pětiletého Lukáška.

Rodiny, kterým se narodí dítě s postižením, se ocitají v nečekané těžké situaci. Místo radosti ze sledování pokroků je čekají mnohá vyšetření u pediatrů i specialistů, kteří jim sdělují všechny podstatné informace týkající se diagnózy. Rodina však potřebuje spoustu dalších informací, např. o systému sociální podpory či školství. Rodiče se také chtějí sami co nejvíce zapojit do rozvíjení svého dítěte a potřebují sdílet své starosti. V tom doplňuje práci lékařů bezplatná sociální služba raná péče pro rodiny dětí s postižením nebo s ohroženým vývojem ve věku od narození do sedmi let. Poradkyně rané péče jezdí za rodinami domů a věnují se jak dětem, tak jejich rodičům. Navrhují jim, jak s dítětem pracovat, a půjčují jim stimulační hračky a pomůcky. Poskytují rodině praktické informace o sociálních dávkách, o nadacích, později pomáhají s výběrem školky i školy. Provázejí rodinu často několik let a pomáhají jí přijmout situaci, získat jistotu v péči a najít cestu zpět do života.

Už přes 30 let poskytuje tuto službu

např. Společnost pro ranou péči, která působí v deseti krajích ČR a zaměřuje se převážně na děti se zrakovými vadami, někde



i s jiným typem postižení. Jejím záměrem je vybudovat kolem rodiny interdisciplinární tým odborníků, který poskytne rodině komplexní odbornou podporu. Úspěšně spolupracuje např. s Dětskou nemocnicí FN Brno. „Přínos rané péče je pro pacienta a jeho rodinu naprosto zásadní. Děti se závažnými zrakovými vadami jsou díky rané péči schopny dalšího zrakového rozvoje a dochází u nich k výrazným zlepšením zrakových funkcí – na rozdíl od dětí, které tuto péči nemají,“ říká MUDr. Kateřina Šenková, Ph.D., dětská oční lékařka v Dětské nemocnici FN Brno.

U dětí s postižením je klíčové začít se stimulací smyslů a psychomotoriky co nejdříve. Má to zásadní vliv na maximální využití jejich schopností, potažmo na celkovou kvalitu jejich života v budoucnu. Pediatři, neonatologové, neurologové i ostatní specialisté tak mohou významně zvýšit šance dítěte na lepší start do života, pokud rodičům dítěte včas předají kontakt na ranou péči, bezplatnou terénní podporu. Více na www.ranapece.cz.

Vzácná onemocnění mluví česky

Mezinárodní konsorcium Orphanet spustilo českou mutaci francouzského webového portálu o vzácných onemocněních. Portál je určen jak specialistům na vzácná onemocnění jakožto důležitý zdroj odborných informací, tak pacientům, kteří hledají odborníka specializujícího se na vhodnou léčbu, nebo hledají patientskou organizaci, kde mohou najít tolik potřebnou podporu. Česká verze portálu zvýší použitelnost Orphanetu v českém prostředí a usnadní život lékařům i pacientům se vzácnými onemocněními.

Orphanet slouží jako specializovaná webová encyklopedie o vzácných onemocněních spravovaná sdružením mezinárodních expertů různých oborů. Zároveň shromažďuje adresář specializovaných center, seznamy klinických studií přinášejících pacientům účast na inovativní léčbě, nebo standardizované doporučené postupy zajišťující tu nejlepší dostupnou péči. V neposlední řadě portál vydává svůj informační bulletin, kterým oslovuje nejen odborníky v dané oblasti, ale i pacienti a pečující osoby.

Ačkoliv z názvu vyplývá, že se jedná o onemocnění vyskytující se jen vzácně, přesto se dotýkají nemalého počtu lidí. „Podle zdrojů WHO je ve vyspělých zemích nositelem vzácného onemocnění přibližně osm procent obyvatel. U nás trpí vzácným onemocněním kolem půl milionu pacientů, což je zhruba pět procent české populace,“ upřesňuje MUDr. Miroslav Zvolský, vedoucí Oddělení klinických klasifikací ÚZIS ČR.

Orphanet vznikl ve francouzském výzkumném institutu INSERM. Do projektu se postupně kromě evropských zemí zapojovaly i mimoevropské státy, např. Kanada nebo Japonsko. Za více než 20 let existence se Orphanet stal standardem nejen pro mezinárodní terminologii vzácných nemocí, ale především zdrojem kvalitních a na důkazech založených informací.

Obsah portálu Orphanet do češtiny přeložilo Národní centrum pro medicínské nomenklatury a klasifikace (NCMKN), jehož činnost je založena na úzké spolupráci Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR) s Univerzitou Karlovou.

Do tohoto rozsáhlého projektu se zapojili také kliničtí experti

z Ústavu biologie a lékařské genetiky (ÚBLG) 2. LF UK, dále Fakultní nemocnice v Motole a tým editorů z Oddělení klinických klasifikací DRG ÚZIS ČR.

„Doposud byl tento portál přeložen do osmi jazyků. Po polštině je od července 2021 nejnovějším přírůstkem také česká verze,“ uvádí profesor MUDr. Milan Macek, vedoucí Národního koordinačního centra pro vzácná onemocnění, který je zároveň přednostou Ústavu biologie a lékařské genetiky (ÚBLG) a předsedou Společnosti lékařské genetiky a genomiky České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně.

Na testování překladu se podílela také Česká asociace pro vzácná onemocnění (ČAVO). Asociace sdružuje podpůrné neziskové organizace a její členové se řadí k pravidelným uživatelům Orphanetu. „Tento spolehlivý zdroj informací, který je nyní k dispozici i v české mutaci, je pro naše členy i pacienty klíčový při vyhledávání důvěryhodných informací o dané diagnóze, možnostech léčby, existujících patientských organizacích, ale také o probíhajících klinických hodnoceních,“ potvrzuje předsedkyně ČAVO Anna Arellanesová.

Portál teď v češtině nabízí také slovník názvů vzácných nemocí a jejich unikátních kódů – tzv. ORPHA kódy. Překlad by měl napomoci jejich zavedení ve vykazování zdravotní péče v ČR, a tím umožnit identifikaci těchto případů v běžně sbíraných datech, o což ve spolupráci s ÚZIS ČR usilují odborná pracoviště zajišťující péči o pacienty se vzácnými onemocněními.

„Právě jednoznačná identifikace a popis těchto případů prostřednictvím ORPHA kódů jsou klíčové. Po-

mocí přesných dat bude možné lépe naplánovat potřebné změny v systému zdravotní péče o tyto pacienty tak, aby byla dostupná všem a odpovídala evropským standardům,“ zdůrazňuje profesorka MUDr. Pavla Doležalová z Kliniky pediatrie a dědičných poruch metabolismu 1. LF UK, vedoucí Centra dětské revmatologie a autoinflatorních onemocnění a pracovní skupiny pro IT/eHealth ERN RITA.

Doposud dominantně používané kódování v rámci 10. revize Mezinárodní klasifikace nemocí (MKN-10), která vzácně se vyskytující onemocnění sdružuje do větších skupin, považují odborníci za nevyhovující.

Spolupráci se zahraničními pracovišti a mezinárodní sdílení zna-

lostí jim pomáhají prohlubovat například projekt RD-CODE a projekt evropských sítí referenčních center European Reference Networks for Rare Diseases (ERN).

Český překlad portálu Orphanet a aktualizace a prosazování kódovacího systému ORPHAcodes v administrativních sběrech dat jsou pouze vybranými, ale velmi důležitými kroky pro zintenzivnění sběru a analýz dat o případech vzácných onemocnění, jejichž společným cílem je především zajištění moderní, efektivní a centralizované péče o pacienty se vzácným onemocněním.

Adresa portálu Orphanet: www.orpha.net

Podrobnější informace o terminologii vzácných onemocnění: www.uzis.cz **Mgr. Lenka Svobodová**, ÚZIS



**ZLATÁ
PROMOCE**
pro absolventy 1. LF UK
1970 a 1971
2. 10. 2021
Karolinum – velká aula
Registrace na emailu: olga.brazinova@1fl.cuni.cz
Více informací na www.alumni1lf.cz

Novela zákona o regulaci reklamy

Srovnávací reklama na zdravotní služby, léčivé přípravky, zdravotnické prostředky a diagnostické zdravotnické prostředky in vitro může být zaměřena jen na odborníky.

I ta má však přísná kritéria • Etický kodex České lékařské komory reklamu lékaře neomezuje, podmínkou je, že nesmí být nedůstojná. A co léčitelé?



Omezení tzv. srovnávací reklamy

Nedávno přijatý zákon č. 90/2021 Sb. mimo jiné novelizuje zákon č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy a některé další zákony. Pro lékaře mají svůj význam některé části této novely, jež v tomto článku zmíním. Podle § 2a uvedeného zákona srovnávací reklama na léčivé přípravky určené k podávání lidem, zdravotní služby, zdravotnické prostředky nebo na diagnostické zdravotnické prostředky in vitro je při splnění podmínek stanovených občanským zákoníkem přípustná, je-li zaměřena na osoby oprávněné tyto léčivé přípravky, zdravotnické prostředky nebo diagnostické zdravotnické prostředky in vitro předepisovat nebo vydávat (dále jen „odborníci“) či tyto zdravotní služby poskytovat.

Podle § 2980 odstavce 1 občanského zákoníku srovnávací reklama přímo nebo nepřímou označuje jiného soutěžitele nebo jeho zboží či službu.

Podle § 2980 odstavce 2 občanského zákoníku srovnávací reklama je přípustná, pokud se srovnání týče, tehdy není

-li klamavá, srovnává-li jen zboží a službu uspokojující stejnou potřebu nebo určené ke stejnému účelu, srovnává-li objektivně jednu nebo více podstatných, důležitých, ověřitelných a příznačných vlastností zboží či služeb včetně ceny, srovnává-li zboží s označením původu pouze se zbožím stejného označení, nezlehčuje-li soutěžitele, jeho postavení nebo činnost nebo výsledky či jejich označení ani z nich nekalým způsobem netěží a nenabízí-li zboží nebo službu jako napodobení či reprodukci zboží nebo služby označovaných ochrannou známkou soutěžitele nebo jeho názvem. **Tolik občanský zákoník jednak k samotnému pojmu srovnávací reklama, která je přípustná jen při dodržení uvedených omezení, a pokud jde o zdravotní služby, léčivé přípravky a zdravotnické prostředky, je přípustná pouze ve vztahu k odborníkům.**

Podle naučného slovníku je srovnávací reklama druh reklamy, v němž se přímo porovnává firma, značka, produkt nebo služba s konkurenční nabídkou. Tento typ reklamy bývá regulován. V České republice byla srovnávací reklama zcela zakázána, povolena je až od roku 2001. Podle platné regulace lze například srovnávat jen srovnatelné, poskytnuté informace musejí být pravdivé a objektivně ověřitelné, reklama nesmí přímo obsahovat výzvy odrazující od nákupu konkurenčních produktů a služeb apod. Srovnávací reklama porušující příslušná pravidla je považována za nekalou soutěž.

Nekalou soutěž občanský zákoník zakazuje a za určitých podmínek může být i trestným činem.

Co z toho vyplývá pro poskytovatele lékařských zdravotních služeb: Při reklamě, zaměřené na laickou veřejnost, nelze vůbec používat tzv. srovnávací reklamy, a to jak vůči konkrétním poskytovatelům zdravotních služeb (což se v praxi zpravidla nestává), tak v obecné rovině. Nelze tedy v reklamě zaměřené na laickou veřejnost

uvádět například, být v obecné rovině, že jde o „nejlepší kliniku v Praze“, „unikátní zdravotní služby, které poskytuje jenom naše klinika“, „nejlepší lék na léčbu této nemoci dostupný v České republice“ apod. V praxi je třeba vyvarovat se i reklamy zaměřené na širokou veřejnost ve stylu, že naše zdravotnické zařízení nebo klinika používá určité vynikající či jedinečné léčivé přípravky či zdravotnické prostředky, které jsou konkrétně uváděny.

Při reklamě zaměřené na odborníky (například v reklamě zveřejňované v časopisu *Tempus medicorum*, který je zaměřen na odborníky, a srovnávací reklama, pokud jde o zdravotní služby, léčivé přípravky a zdravotnické prostředky, zde tedy není zakázána) je třeba dodržet obecné zásady používání tzv. srovnávací reklamy tak, jak je shora uvádím a jak jsou uvedeny v občanském zákoníku. **Srovnávací reklama, pokud jde o zdravotní služby, je tedy přípustná, pouze je-li zaměřená na odborníky a jsou-li dodrženy podmínky stanovené občanským zákoníkem. Srovnávací reklama na zdravotní služby, léčivé přípravky a zdravotnické prostředky, zaměřená na laickou veřejnost, není přípustná vůbec.**

Etický kodex České lékařské komory a reklama lékařů

Etický kodex České lékařské komory nijak běžnou reklamu lékařských praxí neomezuje. Pouze stanoví, že reklama nesmí být nedůstojná, přičemž nevím o tom, že by nějaký takový případ byl v České lékařské komoře disciplinárně řešen a že by reklama některého lékaře byla hodnocena jako nedůstojná a bylo mu uloženo disciplinární opatření. Podle zákona ovšem nesmí být používána ani shora uvedená srovnávací reklama, a to vůči laické veřejnosti vůbec a vůči odborníkům pouze za podmínek stanovených občanským zákoníkem.

Etický kodex České lékařské komory současně stanoví, že nelze snižovat před

nelékařskou veřejností práci kolegů a nevhodně se o nich, popřípadě o jejich léčbě, vyjadřovat. Takové jednání by bylo disciplinárním proviněním a porušením Etického kodexu České lékařské komory. Kritiku přiměřenou společenskou formou mezi kolegy Etický kodex České lékařské komory nezakazuje. Tato kritika by se však měla odehrát pouze mezi lékaři, nikoliv v přítomnosti pacientů nebo jiných laiků, ale ani v přítomnosti nelékařského zdravotnického personálu.

A co léčitelé?

Léčitelé jsou a byli asi ve všech zemích, někde podléhají určité regulaci, jinde bez jakékoliv regulace. Je otázkou, do jaké míry mezi léčitele řadit i metody homeopatie, přičemž odpověď na tuto otázku je v různých státech světa zcela rozdílná. Podle rozhodnutí českého Nejvyššího správního soudu homeopatie není poskytováním zdravotních služeb, tedy nepodléhá regulaci, jaké podléhají poskytovatelé zdravotních služeb. V některých zemích je tomu naopak a homeopatie je za zdravotní službu považována, a dokonce se vyučuje i na lékařských fakultách.

Ministr zdravotnictví krátce po svém nástupu do funkce avizoval jako jeden ze záměrů, přijmout zákon o léčitelích a stanovit i pro jejich činnost určitá pravidla. Tento záměr Česká lékařská komora podporuje. Zatím se jej nepodařilo realizovat, zřejmě též s ohledem na potřebu řešit jiné problémy v souvislosti s pandemií. Z povahy věci těžko lze stanovit nějaká pravidla „lege artis“ pro činnost léčitelů. Důležitý byl záměr určit osobám, které vystupují jako léčitelé, povinnost vést o poskytnutých radách a provedených výkonech prokazatelnou dokumentaci, kterou archivovat pro případ eventuálních právních či jiných sporů. To by byla velmi významná povinnost, kterou dosud léčitelé nemají a nevyplývá ani z obecně závazných právních předpisů. Dále by mělo být povinností léčitele předem poučit pacienta o účelu a smyslu své léčby a předpokládaných výsledcích, případně též o ceně svých služeb. To již do jisté míry vyplývá z občanského zákoníku.

Pokud jde o léčitele a reklamu, není léčitel omezen, pakliže jde o srovnávací reklamu, tak jako poskytovatel zdravotních služeb či výrobce léků a zdravotnických prostředků, neznamená to však, že není omezen vůbec. Jak již bylo uvedeno, občanský zákoník zakazuje nekalou soutěž. Podle

ustanovení § 2976, kdo se dostane v hospodářském styku do rozporu s dobrými mravy soutěže jednáním způsobilým přivodit újmu jiným soutěžitelům nebo zákazníkům, dopustí se nekalé soutěže. Nekalá soutěž se zakazuje. Nekalou soutěží je zejména klamavá reklama, klamavé označování zboží a služeb, vyvolání nebezpečí záměny, parazitování na pověsti jiného soutěžitele, podplácení, zlehčování, srovnávací reklama – pokud není dovolena jako přípustná –, porušení obchodního tajemství, dotěrné obtěžování a ohrožení zdraví a životního prostředí.

Podle § 2977 občanského zákoníku klamavá reklama je taková reklama, která souvisí s podnikáním nebo povoláním, sleduje podpořit odbyv movitých či nemovitých věcí nebo poskytování služeb včetně práv a povinností, klame nebo je způsobilá klamat podáním či jakýmkoliv jiným způsobem osoby, jimž je určena nebo k nimž dospěje, a tím i zřejmě způsobilá ovlivnit hospodářské chování takových osob.

Podle § 2988 občanského zákoníku osoba, jejíž právo bylo nekalou soutěží ohroženo nebo porušeno, může proti rušiteli požadovat, aby se nekalé soutěže zdržel nebo aby odstranil závadný stav. Dále může požadovat přiměřené zadostiučinění, náhradu škody a vydání bezdůvodného obohacení.

Toto ustanovení se týká jak tzv. léčitelů, tak i poskytovatelů zdravotních služeb, pokud by porušili pravidla a dopustili se jednání, které má znaky nekalé soutěže. Za určitých okolností může být nekalá soutěž i trestným činem. Kromě toho v případě léčitele, který by přesvědčoval z pozice „odborníka“ osobu, jíž poskytuje své služby, že rozhodně nemá podstoupit řádnou medicínskou léčbu a má se „léčit“ pouze podle jeho rad, při-

čemž by taková osoba v důsledku takové nesprávné rady zemřela nebo utrpěla vážnou újmu na zdraví, mohl by se léčitel, jenž by takto jednal, dopustit trestného činu a mohl by rovněž odpovídat, ať již osobě, které poskytoval léčiteléské služby, nebo pozůstalým po takové osobě za škodu a nemajetkovou újmu.

Na léčitele, stejně jako na další osoby, které samy sebe označují za odborníky v určité oblasti nebo to z jejich postavení vyplývá (například lékař, advokát, autorizovaný inženýr apod.), dopadá ustanovení § 2950 občanského zákoníku označeného jako „**Škoda způsobená informací nebo radou**“ – kdo se hlásí jako příslušník určitého stavu nebo povolání k odbornému výkonu či jinak vystupuje jako odborník, nahradí škodu, způsobí-li jí neúplnou nebo nesprávnou informaci nebo škodlivou radou danou za odměnu v záležitosti svého vědění či dovednosti. Jinak se hradí jen škoda, kterou někdo informací nebo radou způsobil vědomě.

Podle § 2912 občanského zákoníku nejedná-li škůdce, jak lze od osoby průměrných vlastností v soukromém styku důvodně očekávat, má se za to, že jedná ne-

KLIENTI OBSAZUJÍ POZICE

UBYTOVÁNÍ V BRNĚ! pro:

Alergolog Junior (0,5–1,0 úvazek):

- i před atestací (max. 0,5 roku) z pediatrie nebo interny

Alergolog Senior (0,1–1,0 úvazek)

- možnost i jen 1 odpoledne týdně

Pro obě pozice nadstandardní mzda a flexibilní pracovní doba beze směn.

MÁLO STRESU VYSOKÁ MZDA

Lékař Ústí nad Labem (1,0 úvazek)

Lékař Ostrava / Karviná (0,5 úvazek)

- odbornost nerozhoduje, bez služeb
- 1,0 úvazek 85.000 Kč, 0,5 úvazek 45.000 Kč

LÉKAŘI V NĚMECKU

- různá oddělení v Bavorsku i jinde

pharmonia

klara.zboncakova@pharmonia.cz
605 957 122

dbale. Dá-li škůdce najevo zvláštní znalost, dovednost nebo pečlivost nebo zaváže-li se k činnosti, k níž je třeba zvláštní znalosti, dovednosti nebo pečlivosti a neuplatní-li tyto zvláštní vlastnosti, má se za to, že jedná nedbale.

Ač tedy dosud nemáme zákon o léčitelích, který by byl jistě žádoucí, zejména z hlediska zavedení povinnosti evidovat osoby, kterým jsou poskytovány služby, vést o tom průkaznou dokumentaci a poskytovat tyto služby pouze s informovaným souhlasem příslušné osoby, přece jen i z obecných ustanovení občanského zákoníku vyplývají určité povinnosti a určitá odpovědnost i vůči těm, kdo nemají postavení poskytovatele zdravotních služeb a poskytují jiné služby, které označují jako léčení či podobně.

Neoprávněné poskytování nebo nabízení zdravotních služeb

V poslední době se množí případy, kdy někdo poskytuje zdravotní služby bez oprávnění, což se týká zejména některých cizinců. Mnohdy na internetu i jinde nalezneme nabídku vysloveně zdravotních služeb, které ve skutečnosti ten, kdo je nabízí, není oprávněn poskytovat. Jde někdy o lékaře z ci-

zích zemí, kteří nejsou u nás nostrifikováni, ale označují se neoprávněně titulem MUDr. či jako lékař, nejsou členy České lékařské komory, tudíž nejsou oprávněni poskytovat zdravotní služby v České republice a nemají oprávnění k poskytování zdravotních služeb, které nabízejí. Obdobně se Česká advokátní komora potýká s případy, kdy někdo nabízí poskytování právních služeb, aniž je k tomu oprávněn. Jde-li o zdravotní služby, je ke správnému řízení a uložení pokuty kompetentní příslušný krajský úřad (v Praze Magistrát hlavního města Prahy), v případě právních služeb Ministerstvo spravedlnosti ČR. Setkali jsme se se situací, kdy nám toto ministerstvo na podnět České lékařské komory, že jakási podivná organizace nabízí právní služby proti lékařům, sdělilo svůj názor, že samotné nabízení služeb není ještě jejich poskytováním a nechť komora doloží důkazy o tom, že ten, kdo tyto služby nabízí, je také poskytuje. Tento absurdní ministerský výklad právních předpisů, který popírá princip oficiality a legality, tedy z úřední povinnosti prošetřit, zda ten, kdo služby neoprávněně nabízí, je také opravdu poskytuje, se v případě právních služeb podařilo překonat na podnět České advokátní komory tak, že v současné době zákon o advokacii stanoví, že i pouhé

nabízení právních služeb, které není ten, kdo je nabízí, oprávněn poskytovat, je již přestupkem, za který lze uložit pokutu. Podobná novela by měla být provedena i v rámci nejbližší novelizace zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování – tedy i pouhé nabízení a inzerce zdravotních služeb tím, kdo není oprávněn je poskytovat, by mělo být přinejmenším přestupkem. V případech, kdy někdo soustavně vykonává podnikatelskou činnost, ke které není oprávněn, hrozí rovněž trestní stíhání pro trestný čin neoprávněného podnikání.

Podobně by bylo třeba novelizovat zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování tak, že i pouhé nabízení zdravotní služby tím, kdo není tyto služby oprávněn poskytovat, by bylo přestupkem. Rovněž by bylo žádoucí sankci za neoprávněné nabízení a poskytování zdravotních služeb zvýšit alespoň desetinásobně, tedy místo současné horní hranice jeden milion korun pokuty by měla být horní hranice této pokuty nejméně ve výši deseti milionů korun, aby hrozící sankce byla účinná.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK



Komora prodává byt

Česká lékařská komora nabízí k prodeji byt 3 + kk s balkonem plus dvě garážová stání na adrese Jeřabinová 293/5, 150 00 Praha 5 – Motol.

Výměra bytu činí 80,3 m², nachází se ve 3. NP bytového domu s výtahem a je v dobrém stavu. Minimální cena je stanovena na 9 735 000 Kč vč. DPH a 390 000 Kč vč. DPH za každé parkovací stání.

Byt je vybaven plastovými okny, plovoucí podlahou a částečně dlažbou, koupelnou s vanou, samostatnou toaletou, vestavěnými skříněmi a je centrálně vytápěn. Jedná se o klidnou lokalitu, protože ulice Jeřabinová je slepá. Dobrá dopravní dostupnost – v blízkosti stanice metra A – Nemocnice Motol a zastávka autobusu č. 167 – Weberova. V okolí jsou k dispozici mateřská i základní školy.

Byt je nabízen obálkovou metodou prodeje. Prohlídka bytu bude pro zájemce 11. 11. 2021 a dne 20. 11. 2021, vždy od 17 hodin. Termín pro doručení návrhu kupní ceny je 23. 11. 2021. Druhé kolo se bude konat 30. 11. 2021. Konečný výběr zájemce předpokládáme 3. 12. 2021. **Přímí zájemci o koupi se mohou přihlásit na jednu z těchto prohlídek e-mailem na adrese: byt@clkcr.cz**

Mimořádná úhrada zdravotních služeb nehrazených ze zdravotního pojištění

Nová právní úprava v nedohlednu • Poptávka po transparentním rozhodování • Důležitým vodítkem je judikát Nejvyššího správního soudu ČR i nálezy Ústavního soudu ČR

Příběh ze současné praxe:

Jedna známá lékařka měla otce, který trpěl zhoubnou chorobou. Konzultovala s přední českou onkoložkou. Z konzultace vyplynulo, že existuje lék, který by mohl jejímu otci prodloužit život i jeho kvalitu, je však drahý a ze zdravotního pojištění nehrazený. Patrně pacienta úplně nevléčí (byť ani to není vyloučeno), ale mohl by významně prodloužit a zkvalitnit jeho život.

O mimořádné úhradě podle § 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění č. 48/1997 Sb. v platném znění by musela rozhodnout zdravotní pojišťovna. A jasná otázka onkoložky na kolegyni: „Máte tam někoho?“ Naivní odpověď: „To tam musím někoho mít?“ Reakce: „Oni to většinou zamítnou, z toho důvodu, že nebylo dostatečně prokázáno, že k vyléčení vašeho otce nestačí levnější hrazená léčba.“ Otázka lékařky: „A to nestačí vyjádření experta, jako jste vy?“ Odpověď: „Nikoliv, rozhodují pracovníci zdravotní pojišťovny.“

Ano, je to tak. Proti rozhodnutí se lze „odvolat“ k nadřízeným těchto pracovníků, případně se obrátit na soud, ale soudy, zejména ve správním řízení, dnes pracují tak, že se pacient výsledku často již nedožije. V některých případech ovšem vydají předběžné opatření, které je předběžně vykonatelné, a zdravotní pojišťovna pak léčbu jinak nehrazenou uhradit musí.

Je v pořádku, že je třeba „někoho mít“ ve zdravotní pojišťovně na patřičném místě k tomu, aby byla mimořádná úhrada poskytnuta? Kdybychom se dotázali, rozhodně by odpověď zněla tak, že věc se posuzuje podle zdravotního stavu pacienta a dosud použitých léčivých přípravků a jejich účinnosti, nikoliv podle toho, jestli někdo má ve zdravotní pojišťovně někoho známého, či nikoliv. Podle přední onkoložky je však situace jiná a je velkou výhodou, pokud tam člověk „někoho má“. Tím se rozhodně nechci dotknout revizních lékařů a dalších odborných pracovníků zdravotních pojišťoven. Jistě postupují podle daných pravidel



ilustrační foto: shutterstock.com

a jejich úkolem je bránit plýtvání veřejných peněz tam, kde to není nezbytné.

Právní úprava a jednání o novele

Strohé ustanovení § 16 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění stanoví, že příslušná zdravotní pojišťovna hradí ve výjimečných případech zdravotní služby jinak zdravotní pojišťovnou nehrazené, je-li poskytnutí takových zdravotních služeb jedinou možností z hlediska zdravotního stavu pojištěnce. S výjimkou případů, kdy hrozí nebezpečí z prodlení, je poskytnutí těchto zdravotních služeb vázáno na předchozí souhlas revizního lékaře. Zákon nestanoví, že zdravotní pojišťovna tuto léčbu „může uhradit“, ale že ji „uhradí“. Má tedy povinnost ji uhradit, je-li splněna podmínka, že jde o jedinou možnost z hlediska zdravotního stavu pojištěnce. V praxi je situace taková, že přední odborník léčbu indikuje a úředník zdravotní pojišťovny, možná s pomocí revizního lékaře, který zpravidla nebývá

předním odborníkem daného oboru, léčbu tzv. zamítne. O odvolání rozhoduje opět zdravotní pojišťovna, tedy její zaměstnanci. Je pravdou, že zdravotní pojišťovny se snaží v poslední době o transparentní rozhodování, a to i pod vlivem nálezů Ústavního soudu ČR a zejména judikatury Nejvyššího správního ČR.

Někdo může namítnout: Vždyť oni to přece platí, tak mají právo rozhodovat, komu tu léčbu uhradí, a komu ne. Tento argument nelze akceptovat. Zdravotní pojišťovna je pouze hospodář s veřejnými finančními prostředky, nikoliv jejich majitel, který si s nimi může naložit, jak chce. Na jedné straně asi není namístě prodloužovat za velké peníze po krátkou dobu živorenění člověka, který je na konci své životní pouti. Na druhé straně tam, kde je šance vyléčit nebo významně prodloužit a zkvalitnit život pacienta, by rozhodnutí mělo být jasné.

V minulém a tomto roce probíhalo na Ministerstvu zdravotnictví ČR jednání o novele § 16 předmětného zákona. Hlavním

smyslem bylo, aby zákon stanovil, kdo a na základě jakých pravidel bude rozhodovat o tom, zda se péče uhradí, či nikoliv. V tomto směru nutno uznat, že Ministerstvo zdravotnictví ČR vstřícně jednalo i se zástupci České lékařské komory. Naše stanovisko bylo takové, že transparentní rozhodování by nejlépe mělo příslušet komisi, v níž by převažovali odborníci, kteří se ovšem nepodílejí na léčbě pacienta a nejsou z příslušného pracoviště, nicméně mají k dispozici indikaci příslušného odborníka-lékaře a její zdůvodnění. Podle našeho názoru by v komisi měli být zástupci příslušné odborné společnosti, případně lékařských fakult a pochopitelně i zdravotních pojišťoven, případně Ministerstva zdravotnictví ČR. Rozhodování by tedy nemělo náležet pouze zdravotní pojišťovně a jejím zaměstnancům. Návrh Ministerstva zdravotnictví ČR byl, aby zdravotní pojišťovny měly zřízeny jakési revizní komise, ve kterých by stejně převažovali zástupci příslušné zdravotní pojišťovny a účastnili by se jí rovněž zástupci Ministerstva zdravotnictví ČR. Toto řešení by v zásadě nepřineslo nic nového, protože rozhodování by zůstalo v rukou úředníků, nikoliv odborníků, kteří by kompetentně se znalostí věci měli případ posoudit a léčbu povolit, či nikoliv, což by pochopitelně mělo svou značnou váhu i v případě podání žaloby u soudu a rozhodování o ní. Zatím však žádná novela přijata nebyla, byť byla delší dobu připravována.

Judikát Nejvyššího správního soudu ČR a nálezy Ústavního soudu k úhradě zdravotních služeb jinak nehrazených ze zdravotního pojištění

Smyslem a podstatou základního práva na zdravotní péči hrazenou ze zdravotního pojištění se opakovaně ve své judikatuře zabýval Ústavní soud ČR. V nálezu ze dne 4. 6. 2003 sp. zn.: Pl. ÚS 14/02, v němž se zabýval otázkou přímé úhrady zdravotních služeb, Ústavní soud ČR uvedl:

„Z ústavních i zákonných principů nelze tuto péči dělit na jakousi základní, 'levnější', ale méně vhodnou a méně účinnou, a na nadstandardní, ale vhodnější a účinnější.“

Podobně Ústavní soud v nálezu ze dne 30. 5. 2017 sp. zn.: Pl. ÚS 3/15 uvedl:

„Vhodnost a účinnost léčby jednoduše nesmí být závislá na finančních možnostech občana, jemuž má být poskytnuta. Bude-li však tento požadavek naplněn, pak je věcí zákonodárce, aby nad tento nezbytný rámec stanovil, zda a jaká další zdravotní péče či zdravotní pomůcky mají být poskytovány



ilustrační foto: shutterstock.com

bezplatně, případně za částečnou úhradu, a které nikoliv.“

V nálezu ze dne 17. 4. 2018 sp. zn.: III. ÚS 2332/16 Ústavní soud svou dosavadní judikaturu k otázce práva na ochranu zdraví a na zdravotní péči shrnul následovně:

„Podstata a smysl tohoto základního práva budou zachovány tehdy, bude-li občanům zaručeno bezplatné poskytnutí zdravotní péče a zdravotních pomůcek potřebných pro zlepšení nebo zachování jejich zdravotního stavu či zmírnění utrpení, a to formou takového ošetření a léčby, jež odpovídají objektivně zjištěným potřebám a požadavkům náležité úrovně a lékařské etiky.“

Podle rozsudku Nejvyššího správního soudu ČR ze dne 21. 1. 2020 sp. zn.: 5 Ads 228/2019-81:

„Čistě jazykový výklad § 16 odstavce 1, zákona o veřejném zdravotním pojištění, dle kterého je a priori vyloučena možnost schválení léčivého přípravku zdravotní pojišťovnou jinak nehrazeného vždy za situace, kdy pro danou indikaci existuje hrazený léčivý přípravek, jenž naplňuje znaky uvedené v § 13 odstavci 1, zákona o veřejném zdravotním pojištění, je třeba odmítnout.“

Z toho vyplývá, že není možno automaticky ve všech případech odmítnat poskytnutí zdravotní péče jinak ze zdravotního pojištění nehrazené, pokud existuje možnost jiné léčby ze zdravotního pojištění

hrazené, avšak méně efektivní, méně účinné a méně vhodné.

Nejvyšší správní soud ČR v uvedeném rozsudku dále uvádí:

„Zdejší soud připouští, že v praxi mohou nastat případy, kdy Státní ústav pro kontrolu léčiv nově stanoví úhradu u léčebného přípravku původně nehrazeného, což může mít dopad na určitou skupinu pacientů. Nicméně to vychází z vědeckého poznání a léčebných metod, které se často vyvíjejí poměrně rychle v čase, zejména v onkologii. Tuto skutečnost je tedy třeba respektovat a trvat na tom, aby poskytovaná léčba odpovídala aktuálnímu stavu poznání a klinickému stavu pacienta-pojištěnce.“

V uvedeném rozsudku Nejvyšší správní soud ČR dospívá k následujícím závěrům, které by měly být rovněž vodítkem pro rozhodování dle § 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění v případech, kdy je posuzováno, zda uhradit léčivý přípravek nebo léčbu ze zdravotního pojištění jinak nehrazenou, ve výjimečných případech, kdy taková léčba je pro pacienta fakticky jedinou možností:

„Pro aplikaci § 16, zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, musejí být splněny kumulativně tři podmínky:

- musí se jednat o zdravotní služby zdravotní pojišťovnou jinak nehrazené;
- musí být dána výjimečnost případu pojištěnce;
- musí se jednat o poskytnutí takové zdra-

votní služby, která je jedinou možností z hlediska zdravotního stavu pojištěnce. Podmínka výjimečnosti případu nemusí mít vždy původ ve zdravotním stavu pojištěnce, lze zohlednit i předchozí průběh léčby ovlivněný přístupem příslušné zdravotní pojišťovny.

S ohledem na právo na ochranu zdraví dle článku 31 Listiny základních práv a svobod, které zahrnuje i právo na bezplatnou zdravotní péči na základě veřejného zdravotního pojištění, je nutné podmínku „jediné možnosti léčby z hlediska zdravotního stavu“ považovat za splněnou i tehdy, pokud má pojištěnec k dispozici jiný hrazený léčivý přípravek, který je však prokazatelně podstatně méně účinný a ve výsledku pro něho reálně nepředstavuje srovnatelnou léčebnou alternativu.“

Rozhodování o život zachraňující léčbě a její účelnosti

Kdo má rozhodnout o tom, zda mimořádná, jinak ze zdravotního pojištění nehrazená léčba, bude pacientovi poskytnuta, či nikoliv a na základě čeho? Správce veřejných peněz v pozici úředníka či vedoucího pracovníka zdravotní pojišťovny? Lékař, který indikuje léčbu? Orgán státní správy – Ministerstvo zdravotnictví ČR? Někdo jiný? Ve finále vždy soud, někdy za pomoci znalců. Zákon, ale ani judikatura Nejvyššího správního soudu a nálezy Ústavního soudu zatím tuto otázku nijak neřeší. Řešení náleží zákonu, nikoliv judikatuře. Otázka, zda by neměl být v této fázi onemocnění indikován levnější léčivý přípravek či levnější léčba hrazená ze zdravotního pojištění, je jistě legitimní, ale je třeba ji posuzovat ve smyslu shora uvedeného judikátu Nejvyššího správního soudu, zejména jeho poslední věty. Je-li jisté, či alespoň vysoce pravděpodobné, že hrazený léčivý přípravek nebo hrazená léčba léčebný



ilustrační foto: shutterstock.com

účel nesplní a pouze oddálí účinnou léčbu, pak by takové rozhodnutí bylo nezákonné a ve svém důsledku neústavní. Je-li předpoklad, že dražší léčba, jinak nehrazená ze zdravotního pojištění, pacientovi prospěje buď šanci na úplné vyléčení, nebo na smysluplné prodloužení kvalitního života, je léčba v tomto případě vždy indikována a měla by být uhrazena, i když jinak z veřejného zdravotního pojištění hrazena není. Půjde-li o „krátkodobé prodloužení utrpení“, které pacientovi ve svém důsledku spíše uškodí, než prospěje, pak taková úhrada sice může konvenovat některým výrobcům léčivých přípravků, ale smysl patrně nemá. Kdo by měl rozhodovat? Podle mého názoru nezávislá odborná komise, v níž budou převažovat experti-lékaři a jejímž členem by neměl být ošetřující lékař příslušného pacienta, byt

jeho indikace by měla být nezávislé odborné komisi známa. Rozhodující slovo by měli mít vysoce kvalifikovaní odborníci zastupující příslušnou odbornou společnost, lékařské fakulty a na rozhodování by se samozřejmě měli podílet zástupci příslušné zdravotní pojišťovny a Ministerstva zdravotnictví ČR, nikoliv ovšem tak, že budou mít v nezávislé odborné komisi většinu.

S ohledem na nálezy Ústavního soudu ČR a nedávné rozhodnutí Nejvyššího správního soudu ČR o otázce úhrady zdravotních služeb ze zdravotního pojištění jinak nehrazených má pacient u soudu značnou šanci uspět. Bylo by jistě lépe, kdyby se spravedlivě a odborně fundovaně rozhodovalo bez soudních sporů.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK



Karlovarská krajská nemocnice a.s.

**hledá lékaře/ku na INTERNÍ a PLICNÍ ODDĚLENÍ
s předpokladem FUNKČNÍHO MÍSTA**

Nabízíme:

- zajímavou práci na akreditovaném a velmi dobře vybaveném pracovišti
- krajský náborový příspěvek až 600 000 Kč
- možnost celoživotního vzdělávání
- aktivní pomoc při zajištění bydlení
- program podpory rodiny + další zaměstnanecké benefity
- týden dovolené nad rámec stanovený zákonem
- 3 dny zdravotního volna

Požadujeme:

- specializaci v oboru interní lékařství či tuberkulóza a respirační nemoci nebo specializovanou způsobilost v oboru vnitřní lékařství či pneumologie a fteologie
- licenci pro výkon vedoucího lékaře a primáře
- trendní bezúhonnost
- flexibilita a komunikativnost
- týmová spolupráce

Bližší informace na tel. +420 734 360 278, e-mailu: jana.zahalkova@kkn.cz



**NABÍZÍME JINÝ POHLED
NA PRÁCI REVIZNÍHO
LÉKAŘE**

Práce ve VZP vám bude dávat smysl, vždyť se můžete starat o prostupnost celého zdravotnického systému. Aktuálně volné pozice jsou v těchto regionech: Praha, Ostrava, Zlín, Brno, České Budějovice. Revizní lékař je pozice, kterou můžete vykonávat i při své praxi. Zkrácený úvazek možný.

Spoustě lidí budete pomáhat na cestě ke zdraví

Více informací: www.zdravakariera.cz
Kontakt: ladislava.sebestova@vzp.cz
tel.: +420 952 220 741, mobil: +420 731 546 317



Inzerce

Vy se ptáte, právník odpovídá

Přednedávnm jsme přijímali pacienta k menšímu operačnímu zákroku. Pacienta jsme poučili o rizicích výkonu i o možných alternativách. Při podpisu informovaného souhlasu však nastal problém. Pacient v poučení začal škrkat, vpisovat své změněné znění textu apod. Pacient pak odmítl podepsat původní souhlas, trval na změněné variantě. Změny však bohužel měnily poučení. Toto poučení již ovšem neodpovídalo výkonu ani rizikům, které se s ním pojí. Jako kompromis jsme pacientovi nabídli poučení formou rozhovoru se dvěma plně erudovanými lékaři s tím, že připravíme zápis, který pacient podepíše. I to však pacient odmítl. Argumentoval tím, že nechce jiný přístup než ostatní. Má pacient právo měnit text informovaného souhlasu? Musíme jeho změny přijmout a respektovat? I tehdy, když mění charakter navrhované péče?

Informovaný souhlas můžeme vnímat jako dokument obsahující dvě zásadní části. Jedna část obsahuje informace o navrhovaném způsobu léčby, jeho důsledcích, rizicích, alternativách a potřebné léčbě a omezeních v obvyklém způsobu života po výkonu. Druhou částí dokumentu je souhlas pacienta s navrženou péčí, s konkrétním zdravotním výkonem.

Souhlas s péčí upravuje zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění. V souladu s ustanovením § 28 odst. 1 zákona o zdravotních službách je možné zdravotní služby pacientovi poskytnout pouze s jeho svobodným a informovaným souhlasem, nestanoví-li tento zákon jinak. Ve většině případů však zákon nestanoví jako podmínku pro souhlas s péčí písemnou formu. Většina poskytovatelů zdravotních služeb volí písemnou formu souhlasu u náročných a komplikovaných výkonů zejména s ohledem na forenzní důvody a průkaznost poučení jako takového. Popis výkonu a jeho rizik pak bývá většinou připravený v elektronické formě pro lékaře, který s pacientem o výkonu hovoří. Často obdrží pacient informace o výkonu již několik dnů předem, aby si je mohl doma v klidu prostudovat.

Součástí informovaného souhlasu je nejen poučení, ale i vlastní souhlas opatřený podpisem pacienta. Informace o zdravotním stavu by měla dle ustanovení § 31 odstavce 2 zákona o zdravotních službách obsahovat zejména údaje o:

- a) příčině a původu nemoci, jsou-li známy, jejím stadiu a předpokládaném vývoji,
- b) účelu, povaze, předpokládaném přínosu, možných důsledcích a rizicích navrhovaných zdravotních služeb, včetně jednotlivých zdravotních výkonů,
- c) jiných možnostech poskytnutí zdravotních služeb, jejich vhodnosti, přínosech a rizicích pro pacienta,
- d) další potřebné léčbě,
- e) omezeních a doporučeních ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav.

Každý poskytovatel zdravotních služeb se

věnuje pečlivě přípravě písemných poučení, které připravují pro své pacienty před většími léčebnými zákroky či operačními výkony. Zejména text vysvětlující vlastní výkon, jeho rizika a alternativy je pro každého poskytovatele velmi důležitý. Popis provedení nebo průběhu výkonu je vlastně popisem léčebné metody, popisem postupu lege artis a provedení výkonu. Tato část informovaného souhlasu obsahuje tedy informace o účelu, povaze, předpokládaném přínosu, možných důsledcích a rizicích navrhovaných zdravotních služeb.

Informovaný souhlas připravuje obvykle pro poskytovatele tým odborníků z řad lékařů, často se zapojují i právník, odborník na medicínské právo. Poučení pro pacienty je tedy výsledkem práce týmu odborníků, obsahuje odborný popis vlastního výkonu, alternativ i možných komplikací. Do této části poučení pacient nemůže zasahovat dle svých představ. Tato část informovaného souhlasu obsahuje odborné termíny a postupy. Změna provedená pacientem, osobou bez medicínské vzdělání, by mohla zcela změnit smysl textu.

Právem pacienta je jistě klást doplňující dotazy, požádat o vysvětlení. Není však možné, aby pacient, osoba bez medicínské vzdělání, upravoval odborné vysvětlení a popis výkonu dle svých představ. Neodborným zásahem by text mohl zcela ztratit smysl. Mohlo by dojít k tomu, že informace budou neúplné, nepřesné a zavádějící. Neodborným zásahem by mohlo být poučení zcela znehodnoceno.

Za pomyslnou druhou část informovaného souhlasu si pro účely tohoto článku vymezíme část obsahující vlastní souhlas pacienta s péčí. Tato část obsahuje vlastní projev vůle pacienta. Je jistě možné, aby pacient napsal svými slovy, s čím souhlasí, jaká má přání. Touto částí souhlasu již pacient disponuje.

I v části souhlasu však budeme mít určité limity pro projev vůle pacienta. Pacient nemůže např. požadovat non lege artis postup, nemůže si libovolně kombinovat výkony dle své vůle, pokud

by toto bylo v rozporu s uznávanými medicínskými postupy nebo pokud by to vedlo k neúměrně vysokým rizikům pro jeho zdravotní stav.

Pacient má také právo popsat, kromě souhlasu s konkrétním výkonem, svými slovy, jakou péči odmítá, s jakým výkonem nesouhlasí. V souladu s ustanovením § 34 odst. 5 citovaného zákona o zdravotních službách musí mít odmítnutí písemnou formu, nejvhodnější je forma samostatného dokumentu, negativního reverzu. To však jistě nevyklučuje poznámku pacienta uvedenou v informovaném souhlasu k výkonu, který si zvolil. Pokud by však taková poznámka představovala nesouhlas s některým z výkonů, které byly pacientovi doporučeny, pak podle zákona musí následovat vysvětlení možných důsledků takového rozhodnutí a prohlášení pacienta, že i přes toto vysvětlení trvá na svém stanovisku. Zde je písemná forma povinná (tedy vedle písemného informovaného souhlasu by musel být připojen i písemný informovaný nesouhlas s některými výkony).

Někdy může být obtížné nalézt dohodu. Nemusí být jednoduché vysvětlit pacientovi, že zásah do textu poučení není možný. V takovém případě je možné zvolit vámi navržený postup, souhlas a poučení mohou být jistě ústně. Z poučení je pak samozřejmě vhodné pořídit zápis nebo zvukový záznam pro jeho průkaznost do budoucna. Písemný souhlas s výkonem je však třeba pořídit vždy v případech, ve kterých je vyžadován od ostatních pacientů, byť by měl formu zápisu o rozhovoru lékaře s pacientem. Zápis by však měl obsahovat vše, co má obsahovat informovaný souhlas tak, jak je uvedeno shora.

Pokud byl pacient řádně ústně poučen, vše bylo zapsáno formou zápisu, ale pacient zápis podepsat odmítá, jeho podpis by v takovém případě měl být nahrazen podpisem dotčeného zdravotnického pracovníka a svědka, který byl přítomen poučení. To platí i u podpisu pacienta na informovaném nesouhlasu.

Mgr. MUDr. Dita Mlynářová

Reakce na článek J. X. Doležala

Obracíme se na Vás v reakci na článek J. X. Doležala uveřejněný v čísle 7-8/2021 časopisu Tempus medicorum. Jsme manželé se čtvrtstoletím lékařské praxe a za celou dobu praxe jsme se nesetkali s tak hrubou urážkou ze strany laika, jako tomu bylo v případě článku zveřejněném v „našem“ časopisu, časopisu České lékařské komory, jejímiž jsme členy se všemi povinnostmi a právy s tím spojenými.

Je víc než zarážející, že mohlo dojít k otisknutí tak mimořádně lidsky amorálního textu ve výše uvedeném periodiku, už s ohledem na skutečnost, že se jedná o periodikum všech lékařů a lékařek, nejen těch očkovaných.

T. č. je „očkování“ proti covidu-19 nepovinné a nikdo k němu nemůže být nucen, byť nepřímo, anebo být za svůj názor na „vaksinaci proti covidu-19“ veřejně dehonestován. Opačný přístup je vysoce neprofesionální, nekolegiální a hraničí v tomto případě s urážkou na cti.

Pokud by na následující nebo předcházející dvojstraně byl otisknut názor zpochybňující efektivitu a bezpečnost „vaksinace proti covidu-19“, bylo by možno otisknutí článku laika J. X. Doležala víceméně obhájit, za těchto podmínek jde o postup naprosto neobhajitelný.

Nebudeme tady rozvádět, co každý soudný kolega a kolegyně ví, nebo by o vakcinacích vědět měl, nebudeme se ani zabývat četnými nežádoucími účinky, které aktuálně probíhající „vaksinace proti covidu-19“ přináší, to není předmětem naší stížnosti a důrazně

žádosti o zveřejnění naší reakce na hanebný článek J. X. Doležala.

Považujeme zveřejněný článek za nestoudné pošlapání nejen naší profesní cti, ale především pak té lidské.

Závěrem nemůžeme nezmínit, že časopis ČLK není a neměl by být časopisem jejího prezidenta a platformou pro realizaci jeho zájmů a postojů, nýbrž důstojnou platformou profesní organizace všech lékařů a lékařek.

MUDr. Zdeněk Beran

MUDr. Vladimíra Beranová Nezvalová

Inzerce



**HLEDÁME
GYNEKOLOGA!**

Pro naše kliniky v Praze, Zlíně a Přelouči hledáme lékaře gynekology. Kromě dobrého finančního ohodnocení nabízíme práci v moderně vybavených ambulancích, méně administrativy, řadu klasických zaměstnaneckých benefitů a hlavně podmínky přizpůsobené vašim individuálním potřebám.

Kontakt | ✉ kariera@euc.cz ☎ 800 400 100 🌐 www.karieraveuc.cz

zaměstnanci v naší péči

 **CANADIAN
MEDICAL**



ZAMĚSTNÁNÍ + ve ZDRAVOTNICTVÍ

CELÉ ZNĚNÍ INZERÁTŮ + DALŠÍ PRACOVNÍ NABÍDKY A ZAJÍMAVÉ
INFORMACE NAJDETE NA WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ

ODBOBNÝ LÉČEBNÝ ÚSTAV JEVIČKO
**PŘIJME LÉKAŘE NA
ODD. PNEUMOLOGIE**
Nabízíme: stabilní zaměstnání, vysoké
finanční ohodnocení (70 – 100 tis.)...

PURE BOHEMIA, S.R.O.
**PŘIJME LÉKAŘE/
LÉKAŘKU**

Soukromé rehabilitační sanatorium společ-
nosti Pure Bohemia...

CARA PLASMA S.R.O.
**PŘIJME LÉKAŘE, VRCHNÍ SESTRU
A SESTRY** Cara Plasma
Pro nové dárcovské centrum krevní plazmy
ve Strakoněch...

OBLASTNÍ NEMOCNICE TRUTNOV A.S.
**PŘIJME PRIMÁŘE/PŘIMÁŘKU
DĚTSKÉHO
ODDĚLENÍ**
Nabízíme: zajímavou a smysluplnou práci
na akreditovaném pracovišti...

**ONK, A.S., NEMOCNICE
KUTNÁ HORA**
**PŘIJME LÉKAŘE
VÍCE SPECIALIZACÍ**
Přijme: lékaře/lékařky na interní oddělení;
lékaře /lékařky na LDN...

**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO
KRAJE, A.S.**
**DO LITOMYŠLSKÉ
NEMOCNICE HLEDÁME
PRIMÁŘE A LÉKAŘE
NA RADIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ,**

**LÉKAŘE CHIRURGICKÉHO
ODDĚLENÍ A LÉKAŘE
INTERNIHO ODDĚLENÍ**
Do přátelské Litomyšlské nemocnice hledá-
me kolegy a kolegyně na pozice: **Primář
a lékař radiologického oddělení (m/z);
Lékař chirurgického oddělení (m/z); Lékař
interního oddělení (m/z)...**

**ZP MV ČR
PŘIJME REVIZNÍHO LÉKAŘE/
LÉKAŘKU PRO LOKALITU:
ČECHY A MORAVA**
Pracovní náplň: provádění kontroly vyú-
čtování hrazených služeb z hlediska objemu,
kvality a dodržování cen...

**INSTITUT KLINICKÉ
A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY
ZDRAVOTNÍ LABORANT/ LAB.
ASISTENT**
Pracoviště kliniké a transplantací patologie
IKEM přijme do svého týmu kolegu/ni...

**POLIKLINIKA PALMOVKA
PŘIJMEME LÉKAŘE VÍCE
SPECIALIZACÍ**
Přijmeme lékaře/lékařky v různých specializa-
cích, např. pneumologie, neurologie, diabe-
tologie, endokrinologie, ortopedie...

**POLIKLINIKA DOLNÍ BŘEŽANY
PŘIJMEME LÉKAŘE VÍCE
SPECIALIZACÍ**
Přijmeme lékaře/lékařky v různých specia-
lizacích, např. gynekologie, pneumologie,
neurologie, ortopedie...

**NEMOCNICE MĚŠICE
PŘIJME LÉKAŘE**
Nemocnice Měšice – CIOP, z.s. Praha – vy-
chod, přijme na lůžka násl.pěče lékaře na
plný úvazek...

**NEMOCNICE BENEŠOV
NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME
LÉKAŘE DO SPECIALIZOVANÝCH
AMBULANCÍ**
DĚTSKÁ NEUROLOGIE, DIABETOLOGIE.
Možno i kratší úvazek či dohoda. Min. kmen
podmínkou...

**OBLASTNÍ NEMOCNICE NÁCHOD A.S.
PŘIJME LÉKAŘE/-KU NA GYN.-
PORODNICKÉ ODD. DO NEMOC-
NICE RYCHNOV NAD KNĚŽNOU**

**OBLASTNÍ NEMOCNICE NÁCHOD A.S.
PŘIJME LÉKAŘE/-KU NA
RADIOLOGICKÉ ODD. DO
NEMOCNICE RYCHNOV NAD
KNĚŽNOU**

**HOMEA CLINIC
PŘIJMEME LÉKAŘKU/ LÉKAŘE**
Na naši kliniku diagnostické a pre-
ventivní medicíny Homea Clinic přij-
me lékaře nebo lékařku...

**INSTITUT KLINICKÉ
A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY
FARMACEUT/ FARM. ASISTENT
DO EXTERNÍHO OČKOVACÍHO
CENTRA**



REVIZNÍ LÉKAŘ

Dejte své kariéře správný puls

NEMŮJÍTE SE VZDÁT SVÉ PRAXI... a přitom můžete
vykonávat činnost revizního lékaře. Zkrácený úvazek
možný. Nadstandardní ohodnocení.

Vyberte si místo, kde chcete pracovat:
Praha, Ústí nad Labem, Most, Ostrava, Zlín,
Hradec Králové, Pardubice, České Budějovice.

Více informací: www.zdravakariera.cz
Kontakt: ladislava.sebestova@vzp.cz
tel.: +420 952 220 741, mobil: +420 731 546 317

Jsem ráda, že kromě revizní činnosti ve VZP ČR mohu
i nadále vykonávat své povolání zubního lékaře.
MDDr. Markéta Janečková, revizní lékařka, Plzeň



Psychiatrická léčebna Lnáře, akreditované pracoviště, hledá

PSYCHIATRA nebo LÉKAŘE bez specializované způsobilosti

Náborový příspěvek nabízíme:

- ♦ pro psychiatra 500 000 Kč
- ♦ pro lékaře bez specializované způsobilosti v oboru psychiatrie 300 000 Kč

Dále nabízíme:

- ♦ výborné pracovní podmínky
- ♦ nadstandardní platové ohodnocení
- ♦ příjemné pracovní prostředí v malém kolektivu
- ♦ možnost výhodné koupě stavebního pozemku v blízkosti areálu léčebny

Kontakt: Ing. Zdeněk Majer, ředitel, tel.: 602 164 086,
e-mail: reditel@pllnare.cz

Nemocnice Hranice a.s. přijme lékaře na pozici zástupce primáře dětského oddělení

Kvalifikační požadavky:
▶ specializovaná způsobilost v oboru ▶ organizační a řídicí schopnosti, práce s PC
▶ občanská a morální bezúhonnost

Nabízíme:

- ▶ nástup dle dohody ▶ možnost bydlení ▶ odměňování smluvním platem
- ▶ příspěvek na oběd ▶ příspěvek na dovolenou ▶ příspěvek na rekondiční cvičení

Požadované doklady k přihlášce:

- ▶ stručný životopis s přehledem odb. praxe ▶ kopie dokladů o dosaženém vzdělání

Kontakt:

Nemocnice Hranice a.s., sekretariát tel.: 581 679 102, 581 679 171
Zborovská 1245, 753 22 Hranice e-mail: nemocnice@nemocnice-hranice.cz

Nemocnice Hranice a.s. přijme lékaře na dětské oddělení

Kvalifikační požadavky:
▶ VŠ - lékařská fakulta ▶ základní pediatrický kmen nebo ▶ specializovaná
způsobilost v oboru Dětské lékařství (pediatrie)

Nabízíme:

- ▶ nástup dle dohody ▶ možnost bydlení ▶ dobré pracovní a platové podmínky
- ▶ příspěvek na oběd ▶ příspěvek na dovolenou ▶ příspěvek na rekondiční cvičení

Požadované doklady k přihlášce:

- ▶ stručný životopis s přehledem odb. praxe ▶ kopie dokladů o dosaženém vzdělání

Kontakt:

Nemocnice Hranice a.s., sekretariát tel.: 581 679 102, 581 679 171
Zborovská 1245, 753 22 Hranice e-mail: nemocnice@nemocnice-hranice.cz

Nabídka práce Všeobecný lékař / všeobecná lékařka Klinika Diakonissen Linz

Hledáte špičkové zaměstnání? My, klinika Diakonissen Linz, hledáme všeobecné
lékaře/lékařky, abychom mohli rozšířit náš interdisciplinární tým špičkové vzděla-
ných odborníků. Jako jedna z předních soukromých klinik v Rakousku klademe na
sebe a na naše zaměstnance nejvyšší nároky, pokud jde o kvalitu, a neustále pra-
cujeme na jejich dalším rozvíjení. Osobní pohoda a kvalita života našeho personálu
jsou u nás na prvním místě.

Chcete pracovat v komplexním prostředí, které si váží Vaší činnosti? Pak Vás zve-
me, abyste se seznámili s klinikou Diakonissen v Linci!

Práce na plný či částečný úvazek. Roční plat cca 140 000 EUR.

Klinik Diakonissen Linz



Těšíme se na Vaše
odpovědi na:
Prim. Dr. Josef F. Macher
josef.macher@diakonissen.at

Klinik Diakonissen Linz,
Weißenwolffstraße 15
4020 Linz
www.linz.diakonissen.at



Nemocnice Pardubického kraje, a. s.,
poskytující zdravotní péči
v 5 nemocnicích regionu s ročním
obratem vyšším než 5 miliard korun
a více než 4 900 zaměstnanci,
přijme

LÉKAŘE/KU

na kožní oddělení Pardubické nemocnice
Požadujeme:

- specializovaná způsobilost v oboru dermatovenerologie nebo splnění základní dermatovenerologický kmen

Nabízíme:

- práce na plný úvazek či zkrácený úvazek
- perspektivní pozici v akreditované nemocnici
- odpovídající mzdové ohodnocení
- příjemné pracovní prostředí
- zaměstnanecké benefity (5 týdnů dovolené, 5 dnů zdravotního volna tzv. sick days, příspěvek na stravování, příspěvek na penzijní připojištění, podpora vzdělávání, možnost ubytování a další)
- možnost dalšího vzdělávání v oboru
- práci u největšího zaměstnavatele v Pardubickém kraji
- nástup dle dohody
- místo výkonu práce v Pardubické nemocnici

Více informací poskytnete:

primář kožního oddělení
MUDr. David Stuchlík
tel. +420 466 014 401,
david.stuchlik@nempk.cz
www.nempk.cz



Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

Lékařská 2, 150 30 Praha 5
tel.: 234 760 711, 234 760 710
e-mail: vzdelavani@clkcr.cz,
seminar@clkcr.cz

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

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

Kurzy budou průběžně aktualizovány podle aktuální epidemiologické situace.

Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

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

55/21 Univerzita medicínského práva ČLK

X. ročník 2021–2022

Právní kancelář ČLK pořádá další ročník Univerzity medicínského práva.

Zahájení 30. 9. 2021, zakončení 23. 6. 2022.

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

Podrobné informace: www.vzdelavaniilekaru.cz

ID aktivity: 102685

60/21 AKADEMIE LÉKAŘSKÉ NĚMČINY – ONLINE

Jedná se o specializovaný intenzivní jazykový kurz němčiny pro lékaře.

Kurz není určen pro začátečníky.

Lektor: Mgr. Radek Línhart, soukromý učitel s dvaceti-letou praxí

Intenzita výuky: 1x týdně v sobotu, 4 vyučovací hodiny od 9.00 do 12.30 hod.

Celkový rozsah: 24 hodin (6 x 4 hodiny)

Zahájení: 2. 10. 2021

Další termíny: 9. 10.; 16. 10.; 23. 10.; 30. 10.; 6. 11. 2021

Účastnický poplatek: 4000 Kč

Číslo účtu: 19-1083620217/0100

Variabilní symbol: 6021

(do zprávy pro příjemce je nutné uvést jméno účastníka)

Počet kreditů: 4 / za každou absolvovanou lekci

33/21 Jak vydržet tlak doby a nezbláznit se ve zdravotnictví

(kurz bude probíhat prezenční i distanční formou)

Datum: 18. 9. 2021

Délka: 5 hodin

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Přednášející: Ing. Zuzana Hekelová
Seminář je věnován jednak aspektům harmonického životního stylu, jednak současným a budoucím výzvám, které čekají lékaře v blízké i vzdálenější budoucnosti v jejich práci. Cílem programu je dát lékařům dostatek informací a inspirace k tomu, aby mohli kvalitně a dostatečnou energii řídit to, před co je každodenní péče o pacienty postaví. Štěstí přece, jak víme, přejí připraveným. Dojde i na to, jaké trendy přinesl do zdravotnictví covid.

34/21 Nejčastější oční problémy v ordinaci dětského lékaře a je preventivní péče o kvalitu vidění během jeho vývoje nutná a jak na to?

Forma výuky: prezenční i distanční

Datum: 18. 9. 2021

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Anna Zobanová

Kurz se zaměřením na každodenní praxi dětského lékaře zahrnuje celou problematiku dětské oftalmologie (kon-

junktivitidy, slzné cesty, alergie atd.). Zabývat se bude rovněž refrakčními vadami, dispenzarizací a metodami časné diagnostiky zrakových vad. Součástí kurzu bude také možnost diskutovat oftalmologické problémy pacientů z vlastní praxe.

64/21 Psychologie a chronická nenádorová bolest – ONLINE

Část 3. Psychologická problematika opioidů u chronické nenádorové bolesti

Datum: 25. 9. 2021

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Číslo účtu: 19-1083620217/0100

Variabilní symbol: 6421

PhDr. Jaroslava Raudenská, Ph.D.

• Kognitivně behaviorální terapie a neuropsychoterapie

PhDr. Alena Javůrková, Ph.D.

• Hypnosugestivní a relaxační metody

59/21 Předčasné narození dítě – vybrané otázky a odpovědi

Datum: 30. 9. 2021

Místo: Kongresové centrum Nemocnice Na Homolce, Praha 5, Roentgenova 2

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 400 Kč

Odborný garant: MUDr. Daniela Marková

MUDr. Daniela Marková

• Proč je nezbytné dlouhodobé interdisciplinární sledování předčasné narozených dětí?

MUDr. Blanka Zlatohlávková, Ph.D.

• Jaké jsou pokroky neonatologie a etické otázky provázející narození nezralého dítěte?

MUDr. Mgr. Magdalena Chvilová Weberová

• Proč je nutné řešit posttraumatickou reakci, jaký je význam nejenom vývojové péče?

MUDr. Pavla Rausová, MUDr. Iva Burianová, Ph.D.

• Proč jsou „late preterm“ významnou skupinou, kterou je třeba se rovněž zabývat?

• 20 minut diskuse k prvnímu bloku.

MUDr. Daniela Marková

• Na co myslet u předčasné narozených dětí po propuštění do domácí péče?

Mgr. Barbora Červenková

• Co přináší včasná logopedická péče?

MUDr. Jana Tuková, Ph.D.

• Proč se zaměřit na respirační problematiku nezralých dětí?

Doc. PaDr. Libuše Smolíková, Ph.D.

• Proč je třeba zvolit diferencovaný fyzioterapeutický přístup od kojeneckého věku?

Doc. MUDr. Iva Dudová, Ph.D.

• Proč je potřeba sledovat nejenom somatiku, ale i psychiku?

Doc. RNDr. Hana Krásmičanová, CSc.

• Proč je auxologické hodnocení nedonošených dětí speciifické?

• 20 minut diskuse k druhému bloku.

KŘEST KNIHY Předčasné narození dítě. Následná péče – kdy začíná a kdy končí?

56/21 Bolest na hrudi jako pohled osobností z různých oborů – online

Datum: 2. 10. 2021

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Karel Lukáš

Přednášející:

prof. MUDr. Josef Kautzner, DrSc.

prof. MUDr. Jiří Hoch, CSc.

prof. MUDr. Jan Štulík, CSc.

prof. MUDr. Pavel Landor, CSc.

doc. MUDr. Jiří Klempíř, Ph.D.

MUDr. Nabil El-Lababidi

MUDr. Karel Lukáš, CSc.

35/21 Estetická chirurgie

Datum: 9. 10. 2021

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.

doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.

• Estetická chirurgie současnosti

MUDr. Lucie Kalinová, Ph.D.

• Miniinvazivní výkony v obličejí

doc. MUDr. Ondřej Měšťák, Ph.D.

• Browlift, fatgrafting obličejí

doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.

• Blefaroplastika, operační technika, komplikace

• Facelifting

• Rmoplastika

• Liposukce, druhy, komplikace

• Augmentace, modelace, redukce prsů

36/21 Základy rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 9. 10. 2021

Místo: Praha

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 určen zaměřen na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

51/21 Současné možnosti genetického vyšetřování – odpolední seminář

Datum: středa 13. 10. 2021, 16.30–18.00 hod.

Místo: Praha

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Účastnický poplatek: 300 Kč

MUDr. Antonín Šípek junior, Ph.D.

Seminář je určen obvodním pediatry, který má srozmělně a přehledně přiblížit celé spektrum současných vyšetřovacích možností v praxi se rozvíjejícím oboru lékařské genetiky, které sice PLDD nemůže vždy sám indikovat, ale jejich znalost je nedílnou součástí péče o pediatrické pacienty

37/21 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 14. 10. 2021

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1200 Kč

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

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

38/21 Novinky v kardiologii

Datum: 16. 10. 2021

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc., FESC

doc. MUDr. Jan Bělohávek, Ph.D.

• Akutní kardiologie

prim. MUDr. Robert Čihák, CSc.

• Diagnostika a léčba dysrytmii

MUDr. Petr Janský

• Trombodiagnostika

• Antiagregace a antikoagulace

MUDr. Miloš Kubánek, Ph.D.

• Diagnostika a léčba srdečního selhání

doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc.

• Kardiodiabetes a onkardiologie

39/21 Revmatologie pro nerezumatologii

Datum: 16. 10. 2021

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

MUDr. Heřman Mann

• Vyšetřovací metody v revmatologii

MUDr. Marta Olejárová, CSc.

• Revmatoidní artritida a juvenilní idiopatická artritida

doc. MUDr. Michal Tomčík, Ph.D.

• Systémová onemocnění pojiva

prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

• Osteoartróza

• Dnavá artritida a další krystalu indukovaná onemocnění

MUDr. Šárka Forejtová

• Spondyloartridy

• 40/21 Obezita v ambulanci PLDD

Datum: 16. 10. 2021

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Zlatko Marinov, Dětská obezitologická ambulance FN Motol, Praha

MUDr. Zlatko Marinov

• Dětská obezita jako závažné chronické onemocnění

• Principy léčby obezity

• Ambulantní léčba dětské obezity

MUDr. Dana Šašková

• Pobytová léčba dětské obezity

MUDr. Cecilia Marinová

• Distanční léčba dětské obezity

MUDr. Zlatko Marinov

• Prevence dětské obezity

63/21 Předepisují správně antibiotika? – webinář

Datum konání: 16. 10. 2021

Počet kreditů: 4

Poplatek: 800 Kč

Číslo účtu: 19-1083620217/0100

Var. symbol: 6321

Odborný garant: MUDr. Milan Trojáněk

Cílem inovovaného webináře je poskytnout účastníkům informace o správném výběru antibiotik v běžné praxi a seznámit je s možnostmi, jak lze hodnotit a srovnávat kvalitu antibiotické preskripce. Během semináře se seznámíte s nejčastěji užívanými antibiotiky a jejich racionálními indikacemi, s významem a použitím AW a RE klasifikace antibiotik podle WHO, s tím, proč některá antibiotika jsou riziková a nevhodná pro rutinní preskripci, a se stavem antibiotické rezistence v ČR a v Evropě. Dále se dozvíte, proč a jaké ukazatele se v rámci antibiotické preskripce v primární péči sledují a naučíte se pracovat s online aplikací „portál ukazatelů kvality“, ve které můžete porovnat svoji preskripci s regionálními a celorepublikovými údaji. Vzdělávací akce je pořádána ve spolupráci s Kanceláří zdravotního pojištění, která zajišťuje správu portálu ukazatelů kvality.

41/21 Aktuality z posudkové medicíny sociálního zabezpečení

Datum: 23. 10. 2021

Místo konání: Praha

Účastnický poplatek: 800 Kč

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Odborný garant: doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D.

Lektoři: doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D., vedoucí Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni; MUDr. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA, vedoucí oddělení lékařské posudkové služby správy sociálního zabezpečení, přednáší posudkové lékařství v Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni
Cílem kurzu je seznámit posluchače s posudkovou medicínskými kritérii posuzování zdravotního stavu v nemocném a důchodovém pojištění a v nepojistných systémech sociálního zabezpečení (příspěvek na péči, příspěvek na vlastní pomůcku). Posluchači získají aktuální poznatky o součinnosti lékařské posudkové služby a ošetřujících lékařů. Kurz je obohacen o živé kauzistické případy.

42/21 Dětská hematologie

Datum: 23. 10. 2021

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Petr Smíšek

MUDr. Petr Smíšek

• Nejčastější příčiny anémie u dětí

• Odchytky počtu trombocytů u dětí

MUDr. Ester Zápotočková

• Koagupatie v dětském věku

MUDr. Martina Suková

• Neutropenie v dětském věku

54/21 Porovnání cviků léčebné tělesné výchovy pro analýzu pohyblivých programů

Datum: 23. 10. 2021
Místo: Praha
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

Anotace:

Bolestivé stavy hybné soustavy byly probrány v minulých kurzech. Tento kurz se zaměří na individuální přístup, ale i na preventivní působení.

43/21 Dětská gastroenterologie

Datum: 30. 10. 2021
Místo: Praha
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Odborný garant: MUDr. Kristýna Zárubová
Lektorky: MUDr. Kristýna Zárubová, MUDr. Ivana Čopová, MUDr. Kateřina Pospíšilová

- Novinky v IBD – Crohnova nemoc
- Novinky v IBD – ulcerózní kolitida
- Diferenciální diagnostika zvýšených jaterních testů
- ABKM z pohledu gastroenterologa

53/21 Komunikace zaměstnanec, kolegiální a partneřská – webinar

Datum: 30. 10. 2021
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová
Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová

Ve čtyřhodinovém webinaru rozděleném do dvou bloků si nejprve probereme stručné základní pravidla a úskalí komunikace mezi lidmi a zaměříme se na to, co musíme mít na paměti vždy, když s někým vedeme rozhovor. Probereme, jak dbát na správnou formu, jak si být vědomi kontextu (v jakém prostředí rozhovor probíhá a jakou roli v něm máme my sami) a jak si všimnout změn obsahu a reagovat na ně. Zamysleme se také nad nejběžnějšími důvody nedorozumění, nad komunikačními typy a nad tím, v co může naše snaha o dohodu vyústit – a ve stručnosti přiblíží i jak vyjednávat.

V druhé části se zaměříme na „zakázané“ metody komunikace – na manipulaci a hádky – a jak se jim vyhnout a bránit. Probereme typy manipulativního rozhovoru a techniku kontramulipulace, dočteme se tématu „jak aktivně naslouchat a diplomaticky neouslovat“ i toho, co typicky vede ke hádkám a jak se na připravit na rozhovor, jehož se třeba obáváme.

V závěru bude vyhrazen prostor na dotazy posluchačů a na řešení běžných problémů z praxe a upozornění na běžné chyby, jichž se v komunikaci v rodině i na pracovišti dopouštíme.

44/21 Léčba závislosti na tabáku

Datum: 6. 11. 2021
Místo: Praha
Délka: 8 hodin

Kredity: 6
Koordinátor: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející:
Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.
MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D.
MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.
PharmDr. Jan Hartinger, Ph.D.

- Klinické souvislosti kouření k motivaci pacienta
- Farmakologické interakce cigaret
- Princip závislosti na tabáku, diagnostika
- Psychobehaviorální intervence, motivace, typické kuřácké situace, identifikace s nekuřáctvím
- Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin
- Jak vést motivační rozhovor s kuřákem
- Kouření a onkologičtí a psychiatrickí pacienti, těhotné
- Kouření a hmotnost
- Elektronické cigarety, nahřívání tabák, harm reduction
- Kazuistiky pacientů centra pro závislé na tabáku
- Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra, krátká intervence v ordinaci – 5A/3A
- Praktické příklady – časté dotazy pacientů

45/21 Role MRI vyšetření v každodenní praxi ambulantního specialisty

Datum: 6. 11. 2021
Místo: Praha
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Koordinátor: MUDr. Bc. Martin Horák, Ph.D., RDG oddělení, Nemocnice Na Homolce
Kurz je určen především pro ambulantní specialisty a je zaměřen na problematiku MRI vyšetření v každodenní praxi. Bude se zabývat jak možnostmi a technikami MRI vyšetření, jeho limity, přípravou pacientů na tabáku v ČR, bude především zaměřen na nejčastější patologické stavy, kde je MRI přínosem v diagnostickém postupu.

57/21 Škola zad

Datum: 6. 11. 2021
Místo: Praha
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející: MUDr. Sylva Gilbertová, CSc., MUDr. Dagmar Smilková

- Definice a cíle SZ
- Typy SZ (základní, speciální, průmyslová)
- Organizace SZ
- Témata praktická:
- Nácvik správného držení těla, kompenzační cvičení, rozcvička, výuka správných pohybových stereotypů v rámci pracovních a mimopracovních činností, úlevové a relaxační polohy, pomůcky, rozcvička

Témata teoretická:

- Příčiny bolesti zad, životaspráva a léčba bolesti zad, svalová dysbalance, psychologické aspekty bolesti zad, základy ergonomie

52/21 Očkování – odpolední seminář

Datum: úterý 9. 11. 2021, 16.30–18.00 hod.

Místo: Praha
Délka: 2 hodiny
Počet kreditů: 2
Účastnický poplatek: 300 Kč
MUDr. Hana Cabrnchová, MBA

- očkování proti covidu-19
- novinky v očkování

46/21 Základy rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 13. 11. 2021
Místo: Praha
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 2000 Kč
Lektor: Jan Přeučil
Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová
Praktický seminář, na kterém můžete vylepšit svůj mluvený projev. Kurz je úzce zaměřen na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

61/21 Alergologie – novinky

Datum: 13. 11. 2021
Místo: Praha
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Koordinátor: MUDr. Simona Bělohávková, Ph.D., Immu-no-flow, s. r. o., 199 00 Praha 9 – Letňany
MUDr. Eva Vrbová

- Prevence alergických onemocnění v roce 2021
- MUDr. Simona Bělohávková, Ph.D.
- Novinky v léčbě nejen potravinové alergie
- MUDr. Martin Fuchs
- Co bychom měli i chtěli vědět o mastocyttech
- MUDr. Nina Benáková, Ph.D.
- Novinky v léčbě nejen atopické dermatitidy

62/21 Mýty a pověry kolem hubnutí aneb racionální poradenství při prevenci obezity – webinar

Datum: 20. 11. 2021
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Odborný garant: MUDr. Marcela Krížová
Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová

- Existuje „správná hmotnost pro každého“?
- Jaké mýty kolují v laické veřejnosti kolem nadváhy a obezity
- Jaké mýty kolují v odborné veřejnosti
- Úskalí konzultace trenérů a výživových poradců
- Racionální diagnostika
- Jak nevyvolat/poznat poruchy příjmu potravy u hubnoucích
- Poradenství při hubnutí a vysazení alkoholu, nikotinu, aktivních drog
- Pacient zhubnul – a co dál?

47/21 Resuscitace novorozence s praktickým návěskem dovedností

Datum: čtvrtek 25. 11. 2021

Místo: ÚPMD, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 1200 Kč
Koordinátor: prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD Praha 4 – Podolí

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

48/21 Zajímavosti ze světa dětské výživy online

Datum: 4. 12. 2021
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Odborný garant: MUDr. Kristýna Zárubová
MUDr. Kristýna Zárubová

- Poruchy příjmu potravy z pohledu pediatra
- MUDr. Kristýna Pospíšilová
- Novinky v kojenecké výživě
- MUDr. Kristýna Zárubová
- Speciální diety a jejich (ne)smyl
- Šimon Johanides, DiS.
- Péče o enterální vstupy u dětí

PŘIPRAVUJEME:**Konference ČLK „Etika a komunikace v medicíně – Důstojnost v medicíně“**

Datum: 2. 12. 2021
Místo: Kongresové centrum hotelu Olšanka, Praha 3

Antibiotická terapie v roce 2021

MUDr. Milan Trojáněk, Ph.D.
MUDr. Marek Štefan, MBA
Doc. MUDr. Helena Zemličková, Ph.D.
Připravujeme pro vás webinar, jehož cílem je seznámit ambulantní lékaře s aktualizací doporučených postupů pro antibiotickou terapii v klinické praxi.

Centrum provázení a paliativní péče

MUDr. Zuzana Staníčková,
(lékárka novorozeneckého oddělení a rizikové ambulance Ústavu pro péči o matku a dítě v Praze, Podolí (UPMD), kde v roce 2020 založila Podpurný a paliativní tým)

- Dva kurzy s geriatrickou tematikou
- 1. Geriatrický pacient-frailty, vybrané aspekty – online
- 2. Žijí ve stáří – online
- (záznamy z kurzů budou k dispozici po dobu jednoho týdne)

Odborný garant: MUDr. Božena Jurašková, Ph.D., předsedkyně České gerontologické a geriatrické společnosti ČLS JEP, vedoucí subkatedry geriatric LFUK v Hradci Králové, III. interní gerontologická a metabolická klinika FN v HK

Inzerce

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

Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.**VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA**

Hledáte uplatnění jako **praktický lékař/ka pro děti a dorost/pediatr** a preferujete ambulantní provoz? Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Jablonec nad Nisou (část úvazek), Liberec, Meziměstí, Pacov (okr. Pelhřimov), Ústí nad Labem. Dále nabízíme rezidenční místa v oboru PEDIATRIE v rámci celé ČR! Neváhejte se nám ozvat! Nabízíme: zajímavé mdzové ohodnocení, zaměstnanecské benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, pracovní uplatnění v zavedené a stabilní zaměstnavatele, podporu při chodu ordinace s minimem administrativy. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz
Hledáte uplatnění jako **všeobecný praktický lékař/ka**? Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Aš, Děčín, Milín u Příbrami, Most, Pacov (okr. Pelhřimov), Písek (část úvazek), Praha, Tábor. Neváhejte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. Nabízíme: zajímavé

mdzové ohodnocení, zaměstnanecské benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, pracovní uplatnění v zavedené a stabilní zaměstnavatele, podporu při chodu ordinace s minimem administrativy. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz

Do ordinace **VPL** v Lukavci nebo Kamenici nad Lipou (okres Pelhřimov) přijmu lékaře i v předatestační přípravě, případně absolventa na rezidenční místo. Naše ordinace jsou moderně přístrojově vybaveny. Zájemci nabízíme plat 80 000 Kč/měs., plný nebo zkrácený úvazek, flexibilní pracovní dobu, 5 týdnů dovolené. Jsme akreditované pracoviště se školitelem. Kontakt: 721 456 096, info@mudrkazikova.cz
Zdravím všechny, hledám kolegu na výpomoc do ambulance **praktického lékařství** v Praze u metra Vysočanská. Moderně vybavená ambulance (jako u všech ostatních) a celkem přátelský kolektiv. Potřebujeme někoho odborně způsobilého, nejlépe psychicky a mentálně vyvíjeného pro práci v oboru VPL. Jako plat nabízím od 70 procent objemu provedených výkonů. Zájemci prosím o zaslání CV na ambulance.vysochansk@seznam.cz
Přijmu lékaře do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v Plzni na pravidelnou výpomoc (1–2 dny v týdnu), nástup možný ihned. Možnost odkupu ordinace v budoucnu. Kontakt: ordinace.plzen@email.cz

Městská poliklinika Praha přijme lékaře s atestací na pracoviště protialkoholní záchytné stanice. Nástup a výše úvazku dle dohody, možno i na DPČ. Nabízíme práci v nepřetržitém 12hodinovém provozu, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení, příspěvek na stravování, možnost využití služebního bytu, příspěvek na vzdělávání a další benefity. Svě CV prosím zaslejte na e-mail d.nejtikova@prahamp.cz, 222 924 214

Městská poliklinika Praha, Spálená 12, Praha 1 přijme **praktického lékaře** s atestací, **foniatra** a **lékaře stomatologa**. Nabízíme zavedenou a moderně vybavenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení, příspěvek na stravování, příspěvek na vzdělávání a další benefity. Svě CV prosím zaslejte na e-mail d.nejtikova@prahamp.cz, 222 924 214

Ambulance u Arbesa hledá kolegyni nebo kolegu v oboru **gynekologie a porodnictví**. Nabízíme flexibilní spolupráci po vzájemné dohodě. Kontakt: ambulancearbes@seznam.cz, 606 601 018
Hledám lékaře do **oční ambulance** v ústeckém kraji (60 km od Prahy) na 1–2 dny v týdnu. Možno i důchodce nebo MD. Kontakt: 776 282 560

Internistku či **internistu** s kmenem a zájmem o obor **alergo/imuno** přijmeme pro ordinaci Praha 1 nebo 10. Velmi vstřícné finanční ocenění. Chcete-li se dozvědět více, napište, volejte, ev. doporučte kolegu: centerum@imunologie.cz, 601 505 771. Zn. Odměna!

Nabízím odborný dohled nad neatestovaným lékařem v oboru **VPL**, Praha a okolí. Jsem lékařka se spec. způsobilostí v oboru, licenci a 20 lety praxe. Cena: 5000 Kč/měs., v případě telefon. dohledu 4000 Kč/měs. čistého, DPČ, DPP. Kontakt: zastupi@centerum.cz

Náš sympatický pracovní tým hledá **očního lékaře** do velmi moderně zařízené oční ordinace s akreditací. Vhodné i pro absolventy bez atestace. Pracovní doba flexibilní, část úvazek, benefity (dovolené, pojištění, sick days) samozřejmosti. Kontakt: 602 995 473

Přijmeme **psychiatra** s atestací či kmenem do moderního ambulantního pracoviště v Praze 5, a to na plný či částečný úvazek. Nabízíme práci v mladém kolektivu, flexibilní

pracovní dobu a nadstandardní finanční ohodnocení. Kontakt: kancelar@ernust.cz, 604 864 834

Přijmeme **psychiatra** s atestací či kmenem do moderního ambulantního pracoviště v centru Brna, a to na plný i částečný úvazek. Nabízíme práci v mladém kolektivu, flexibilní pracovní dobu a nadstandardní finanční ohodnocení. Kontakt: kancelar@ernust.cz, 604 864 834

Do akreditovaného pracoviště **VPL** v Kladně přijmu lékaře na plný i částečný úvazek nebo dlouhodobý zástup. Vhodné i pro absolventy. Kontakt: info@genezare.cz, 602 650 312
Do ordinace **PLDD** v Brně hledám lékařku na HPP. Vyhledováno i převzetí dobře zavedené praxe. Práce bez administrativy se zkušenou sestrou. Kontakt: 731 738 700, prosím po 18 hod.

Termální lázně Velké Losiny hledají vedoucího lékaře. Požadujeme atestaci z **rehabilitace**, další atestace z interny, neurologie nebo ortopedie vítány. Kontakt: hr@roylaspa.cz, 727 870 642
Hledám sestru do dětské ordinace Praha 6, plný nebo částečný úvazek. Kontakt: 723 282 615

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

Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o., přijme do pracovního poměru lékaře/lekařku na **dětské oddělení** – lékaře se specializací. Máte zájem o práci pod erudovaným vedením? Pak nabízíme práci právě vám. Nabízíme: práci v personálně mladém kolektivu, dobré pracovní podmínky, práci v novém a nadstandardně vybaveném oddělení, smlouvu na plný úvazek 1,0, práci v nemocnici s dlouhodobou perspektivou, která je součástí péťátní síť krajských nemoc-



nic Moravskoslezského kraje, možnost dalšího odborného růstu, podpora vzdělávání, benefity pro zaměstnance dle uzavřených kolektivních smlouvy (např. 5 týdnů dovolené, 3 dny sick days - zdravotní volno, příspěvky na penzijní pojištění, výhodný telefonní tarif pro vás i vaši rodinu, poukázky Fokus Pass, atd.), možnost využití MŠ pro děti zaměstnanců s prodlouženou provozní dobou, možnost ubytování v areálu nemocnice, sleva 15 % na nájemném v bytech fa Heimstaden (bývalé Residomo), dobrou firemní kulturu. Požadujeme: pozitivní přístup k pacientům, lékaře se specializovanou způsobilostí, občanskou a morální bezúhonnost, zájem o obor. Nabízíme: akreditace oboru, široké spektrum výkonů, dobré pracovní podmínky, práci na moderně vybaveném pracovišti, práci v nemocnici s dlouhodobou perspektivou, která je součástí páté třídy krajských nemocnic Moravskoslezského kraje, možnost dalšího odborného růstu, podpora vzdělávání, benefity pro zaměstnance dle uzavřených kolektivních smlouvy (např. 6 týdnů dovolené, 3 dny sick days - zdravotní volno, příspěvky na penzijní pojištění, výhodný telefonní tarif pro vás i vaši rodinu, poukázky Fokus Pass, atd.), možnost využití MŠ pro děti zaměstnanců s prodlouženou provozní dobou, možnost ubytování v areálu nemocnice, sleva 15 % na nájemném v bytech fa Heimstaden (bývalé Residomo). Nástup možný ihned. Písemné přihlášky spolu se stručným životopisem se zaměřením na dosavadní odbornou praxi zasílejte nebo osobně doručte na adresu: MUDr. Vladimír Hořava ml., Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o., El. Krásohorské 321, 738 01 Frýdek-Místek, tel.: 558 415 405, e-mail: hazlik@nemfm.cz

Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o. přijme do pracovního poměru lékaře/lekařku na oddělení **patologie**. Požadujeme: lékaře po základním kmeně, lékaře se specializovanou způsobilostí, občanskou a morální bezúhonnost, zájem o obor. Nabízíme: akreditace oboru, široké spektrum výkonů, dobré pracovní podmínky, práci na moderně vybaveném pracovišti, práci v nemocnici s dlouhodobou perspektivou, která je součástí páté třídy krajských nemocnic Moravskoslezského kraje, možnost dalšího odborného růstu, podpora vzdělávání, benefity pro zaměstnance dle uzavřených kolektivních smlouvy (např. 6 týdnů dovolené, 3 dny sick days - zdravotní volno, příspěvky na penzijní pojištění, výhodný telefonní tarif pro vás i vaši rodinu, poukázky Fokus Pass, atd.), možnost využití MŠ pro děti zaměstnanců s prodlouženou provozní dobou, možnost ubytování v areálu nemocnice, sleva 15 % na nájemném v bytech fa Heimstaden (bývalé Residomo). Nástup možný ihned. Písemné přihlášky spolu se stručným životopisem se zaměřením na dosavadní odbornou praxi zasílejte nebo osobně doručte na adresu: MUDr. Vladimír Hořava ml., Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o., El. Krásohorské 321, 738 01 Frýdek-Místek, tel.: 558 415 880, e-mail: horava.ml@nemfm.cz

Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o. přijme do pracovního poměru lékaře/ku na **radiologické** oddělení pro práci na magnetické rezonanci. Máte zájem o práci pod erudovaným vedením? Oddělení RDG hledá do svého týmu i váš! Nabízíme: akreditace oboru, široké spektrum výkonů, dobré pracovní podmínky, práci na moderně vybaveném pracovišti magnetické rezonance, možnost dalšího odborného růstu, benefity pro zaměstnance dle uzavřených kolektivních smlouvy (např. 6 týdnů dovolené, 3 dny sick days - zdravotní volno, příspěvky na penzijní pojištění, výhodný telefonní tarif pro vás i vaši rodinu, poukázky Fokus Pass, atd.), možnost využití MŠ pro děti zaměstnanců s prodlouženou provozní dobou, možnost ubytování v areálu nemocnice, sleva 15 % na nájemném v bytech fa Heimstaden (bývalé Residomo). Požadujeme: lékaře po základním kmeně, lékaře se specializovanou způsobilostí, občanskou a morální bezúhonnost, pečlivost, spolehlivost, samostatnost, aktivní přístup k práci, znalost práce na PC. Nástup možný ihned. Písemné přihlášky spolu se stručným životopisem se zaměřením na dosavadní odbornou praxi zasílejte nebo osobně doručte na adresu: MUDr. Hana Vaňková - primář oddělení, Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o., El. Krásohorské 321, 738 01 Frýdek-Místek, tel.: 558 415 805, e-mail: vankova@nemfm.cz

Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o. přijme do pracovního poměru lékaře/lekařku na oddělení chirurgie - lékaře se specializovanou způsobilostí. Máte zájem o práci pod erudovaným vedením? Máte zájem o práci na standardně vybaveném oddělení? Toto vám můžeme nabídnout. Nabízíme: perspektivní práci na pracovišti akreditovaném v bříšni a dětské chirurgii, onkologičtí, nadstandardní finanční ohodnocení, práci v personálně mladém kolektivu, dobré pracovní podmínky, práci v novém a nadstandardně vybaveném oddělení, smlouvu na plný úvazek I,0, benefity pro zaměstnance, úhrada kongresů, konferencí a dalších vzdělávacích aktivit v rámci celoživotního vzdělávání, sick days, dobrou firemní kulturu, sleva na nájemném v bytech fa Heimstaden (bývalé Residomo), příspěvek na penzijní pojištění, možnost ubytování v areálu nemocnice, možnost využití MŠ s prodlouženou provozní dobou, slevy na nákup v nemocnici lékaře, poukázky Fokus Pass. Požadujeme: vzdělání dle zákona 95/2004 Sb., pozitivní přístup k pacientům, chuť se vzdělávat, týmovou spolupráci, občanskou a morální bezúhonnost. Nástup možný ihned. V případě zájmu o práci nebo o podrobnější informace napište, prosím, primáři oddělení chirurgie: MUDr. Martin Chrosteck, Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o., El. Krásohorské 321, 738 01 Frýdek-Místek, tel.: 558 415 605

Do ordinace **praktického lékaře pro děti a dorost** přijmu lékaře na pravidelný zástup s vzhledem převzít praxe. Kontakt: 602 966 488

Do **RHB** zařízení hledáme rehab. lékaře. Nabízíme: flex. prac. dobu, podpora dalšího vzděl., moderní prostř., atrakt. ohodn., benefity, spolupráce HPP/DPF, preferujeme atest. i neatest. Uchazeče. Zaslěte své CV na: k.doskocilova@medicalcentre.cz

Do **psychiatrické** ambulance v Českých Budějovicích přijmu atestovaného psychiatra na 1-2 dny v týdnu. Kontakt: budjovice6@seznam.cz

Hledáme kolegu/kolegyni **psychiatra** s atestací do zavedené psychiatrické ambulance ve Slaném na částečný úvazek. Velmi dobré finanční i pracovní podmínky. Kontakt: dvanek@seznam.cz

Lékaře/ku internisty se zájmem o revmatologii do zavedené **reumatologické** ambulance, Praha Vršovice, se sestrou. Částečný úvazek, dle individuál. domluvy. Garant a školi- tel zajištěn, podpora spec. vzdělávání, kolegiální jednání. Kontakt: 601 304 484

Hledáme kolegy do ordinace v Brandýse n. Labem, se způsobilostí pro **PLDD**, po atestaci z pediatrie, na 2-3 dny

v týdnu s možností čerpání MD, v budoucnu i převzít praxe. Dobré spojení z Prahy. Podrobnosti při osobním jednání. Kontakt: 606 476 127, po 18 hod.

Do zavedené ambulance **PL** v Praze 4 - v blízkosti metra Háje přijímáme praktického lékaře. Úvazek dle domluvy. Nástup možný ihned. Výběrné finanční ohodnocení. Kontakt: vlachova@poliklinikapraha.cz, 739 353 002

Do naší zavedené ordinace v Praze 6 přijímáme **endokrinologa/diabetologa**. Možnost úvazku dle domluvy. Zajímavé finanční ohodnocení. Kontakt: vlachova@poliklinikapraha.cz, 739 353 002

Do **psychiatrické** ambulance v Praze hledáme psychiatra pro dospělé (i bez licence) a pedopsychiatra (pouze s licencií pro obor). Flexibilní časové podmínky (jíz od jednoho ordinčního dne v týdnu) a nadstandardní finanční rámec. Kontakt: 604 220 920

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

Do našeho týmu hledáme lékaře (internistu, geriatra, chirurga) na konziliární činnost pro seniory v domácí péči a domovoci pro seniory. Možný celý nebo částečný úvazek. Ohodnocení 1200 Kč/hod. Vhodné i pro lékaře v důchodu. Kontakt: funferova@ambicare.eu

Do ordinace v Praze-západ přijmu **oftalmologa** na 2 dny v týdnu. Kontakt: 1.tur@seznam.cz

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

Zavedená ambulance **praktického lékaře** v Břeclavi hledá lékaře/lekařku ke spolupráci dle domluvy. Nadstandardní platové ohodnocení (k dispozici byt a další firemní benefity). Nástup možný ihned. Kontakt: 775 308 000

Psychiatrická ordinace ve Slaném přijme psychiatra na 2 až 3 dny v týdnu plus konzilia na somatických odděleních nemocnice (není nutné), skvělá spolupráce s psychologem. Finanční odměna dohodou a vynikající -. Kontakt: jpeichlova@seznam.cz

Přijmeme **chirurga** na plný nebo částečný úvazek do ordinace v Praze 5 a 10. Individuální dohoda platových podmínek. Pro mimopražské možnost výhodného ubytování. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, administrativa.barrandov@centrum.cz

Přijmeme fyzioterapeuta: VŠ vzdělání, individuální dohoda platových podmínek, variabilní pracovní doba, úzká spolupráce s lékaři, 5 týdnů dovolené, pro mimopražské možnost výhodného bydlení. Kontakt: 733 738 394, administrativa.barrandov@centrum.cz

FortMedica hledá **ORL** lékaře/ku do ambulance v Praze- Smíchov. Délka úvazku na domluvě, nástup možný ihned. Mzda min. 600 Kč/hod., výkonové motivační ohodnocení, zajímavé benefity. Vítejte samostatný a proaktivní přístup, chuť se vzdělávat. Až vyhodou. Kontakt: orl@fortmedica.cz

Nabídka pro lékaře **psychiatra** do menšího týmu v zavedené amb. s rozšířenou psych. péčí v Praze 8 (u M Kobylisy), rozsah úvazku a ord. hod. dle individual. domluvy. Kontakt: 601 304 484

Nabízíme příležitost pro kolegu/ni **reumatologa** (i před atestací - garant zajištěn), rozsah úvazku a ord. hodiny, dle domluvy, zavedená ordinace Praha 10 Vršovice (od r. 1991) se sestrou. Kontakt: 601 304 484

Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace přijme lékaře/lekařku na **anestezio-logicko-resuscitační** oddělení. Nabízíme uplatnění lékařským i jiných oborech. Nabízíme: práci na plný úvazek na akreditovaném pracovišti bez nutnosti uzavírání stabilizačních dohod, náborový příspěvek, moderní přístrojové vybavení, výběrné pracovní podmínky, odpovídající finanční ohodnocení, 5 týdnů dovolené, možnost profesního růstu a dalšího vzdělávání, příspěvek na stravu, na penzijní pojištění a další akce, možnost parkování v areálu nemocnice, ubytování v areálu nemocnice zdarma (nájemník hradí pouze energie). Požadujeme: ukončené VŠ vzdělání, zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb. v platném znění. Nástup možný ihned. Do-mluvu si schůzku - Ing. Mgr. Lubomír Wenzl, ředitel, tel.: 518 601 201, e-mail: wenzl.lubomir@nemkyj.cz

Do EUC Kliniky Zlín hledáme kolegu lékaře - **gynekologa**. Nabízíme vám možnost zapojit se do týmu zkušených kolegů na operačních sálech i na oddělení a podporme vás v tom, co vás na medicíně baví nejvíce. U nás se můžete dále profesně vzdělávat a rozvíjet. Kontakt na personalistku Eva Hurtová: eva.hurtova@eucklinika.cz, 571 857 123, 602 715 113

Přijmeme zdravotní sestru pro ordinaci praktické lékařky MUDr. Ivety Havlové, Bieblova 2, Ostrava. Plat 31 000 Kč za 31 hodin práce týdně, stravenky plně vyší, 6 týdnů placené dovolené. Kontakt: director@paulbordas.cz, 602 713 301

Přijmu lékařku/lekaře na 1-2 dny v týdnu do zavedené **neurologické** ambulance v širším centru Prahy. Kontakt: 778 082 330, neuropraha88@gmail.com

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

Zavedená ordinace **praktického lékaře** v Kladně přijme lékaře/lekařku na plný či zkrácený úvazek (dle dohody). Benefit - služební vůz. Kontakt: 773 589 178, martinekova@poliklinikapraha.cz

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze přijme lékaře na **gynekologicko-porodnickou** kliniku. (Nástup 1.10.2021.

Kontakt: martina.andrichova@vfn.cz. Blíží info na www.vfn.cz

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze přijme lékaře - specializát v oboru **vnitřního lékařství** na Interní oddělení Strahov. Nástup ihned nebo dle dohody. Kontakt: vladimir.prolakova@vfn.cz. Blíží info na www.vfn.cz

Ředitel Nemocnice Břeclav, p. o., vyhláší výběrové řízení na obsazení funkce: vedoucí lékař/ka **kardiologické** JIP. Kvalifikační předpoklady: VŠ vzdělání lékařského směru, specializace v příslušném oboru podle zákona č. 95/2004 Sb., licence ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře nebo prokázání předpokladů pro její získání dle pravidel ČLK, organizační a řídicí schopnosti, zdravotní způsobilost a bezúhonnost. Součástí přihlášky: životopis s přehledem odborné praxe, ověřené doklady o dosaženém vzdělání, výpis z rejstříku trestů ne starší 3 měsíců, písemný souhlas se zpracováním osobních údajů v rámci výběrového řízení. Nabízíme: nástup dle dohody, možnost ubytování, náborový příspěvek, další zaměstnanecké benefity. Písemné přihlášky k výběrovému řízení zasílejte do 30. září 2021 na adresu: Nemocnice Břeclav, p. o., sekretariát ředitele, U Nemocnice 3066/1, 690 02 Břeclav

Interna - vnitřní lékařství. Přijmeme do smluvní ordinace interna-alergo-imuno Praha 10 internist(ku) s kmenem. Velmi vstřícné finanční ohodnocení, volná pracovní doba a další bonusy. Kontakt: nouza@imunologie.cz, 602 652 391

Do soukromé **ORL** ambulance v Plzni hledáme ORL lékaře/lekařku. Možno i na částečný úvazek. Kontakt: havlova@orlplzen.cz

Přijmeme zdravotní sestru do moderní ordinace praktického lékaře v Praze 4. Úvazek 3-5 dní v týdnu dle domluvy. Šestihodinová ordinční doba, mzda 28 000-30 000 Kč netto, zajímavé benefity. Kontakt: info@asclepius.cz, 725 27 27 87

Přijmeme **praktického lékaře** (i před atestací, po aporbační zkoušce) do akreditované ordinace PL okr. Kladno, zkoušená zdravotní sestra, plně vybavena, minimum administrativy, dobré platové podmínky, možnost služebního vozu, příplatek na ubytování. Kontakt: medikok@seznam.cz

Zavedená **gynekologická** ambulance Praha 4-Šeberov hledá atestovaného lékaře/lekařku. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace. Nástup ihned nebo dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

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

Přijmu **endokrinologa** v přípravě na 3-5 dní v týdnu do za- jeté praxe v Praze 9-Cerný Most, ideálně od 01/2022. Dobré platové podmínky. Těšíme se na vás. Kontakt: 602 237 650

Zavedená **gynekologická** ordinace v Městské části Praha 4-Nusle hledá atestovaného lékaře/lekařku gynekologie. Možný podíl na zisku ordinace, možnost služebního bytu. Nástup dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

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

Do ordinace **praktického lékaře** na P-východ, 10 min z metra Letňany, hledám kolegu/kolegyni k dlouhodobější spolupráci (zástup) na 2-3 dny v týdnu s postupným předáním praxe. Nástup dle dohody. Specializační způsobilost vítána. Kontakt: praktikjap@seznam.cz, 603 451 981

Hledám do zavedené soukromé **ORL** praxe v Chrudimi - ORL lékaře na částečný úvazek nebo DPC. Kontakt: 732 868 707

Do akreditované ordinace **praktika** v Praze 5 hledám na zkrácený úvazek kolegu, event. brzké převzetí. Kontakt: 603 585 081

Hledáme personál pro nově pracoviště MR v Mělníku: lékař **radiolog** - vedoucí pracoviště, rad. asistent a zdravotní sestra. Nabízíme nadstandardní mzdové ohodnocení, možno moderní prac. prostředí a další benefity. Nástup dle dohody. Kontakt: prc@prodiagnostika.cz

Do ordinace **PL** v Praze 4 hledáme kolegu zatím na 2-3 dny v týdnu, do budoucna možný plný úvazek. Jde o fungující, akreditovanou a plně vybavenou ordinaci s dobrou pověstí. Vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací. Kon- takt: ordinacepodoli@seznam.cz

Přijmeme na HPP zdravotní sestru/administrativní pracovníci pro pobocku síti očních ordinací a optik A.S.O.P., spol. s r.o., v poliklinice Kartouzská, Praha 5. Kontakt: 602 474 703, office-asop-optik.cz

Nabízíme DPP nebo pracovní poměr **praktické lékařce pro dospělé** v rozsahu 20-50 hodin/měsíc, 600 Kč/hod. brutto. Ordinance v Praze 13. Zn. k dlouhodobější spolupráci, vyle- dované převzetí praxe možné. Je seriózní nabídky. Kontakt: info@praktickykoleg-novobutovice.cz

Krevní centrum s.r.o., T. G. Masaryka 495, Frýdek-Místek, přijme lékaře/ku **internistu** i bez atestace. Nástup možný ihned. Kontakt: 737 259 347, 558 605 013, e.zurkova@krevnicentrum.cz

Krevní centrum s.r.o., T. G. Masaryka 495, Frýdek-Místek, přijme **praktického lékaře** i bez atestace. Nástup možný ihned. Kontakt: 737 259 347, 558 605 013, e.zurkova@krevnicentrum.cz, b.bubenik@krevnicentrum.cz

Hledám uplatnění na celý úvazek v ambulantním zařízení, jím Praha. Máme dvě atestace z **interny a kardiologickou** atestací. V ECHOKG mám jen základy (byl jsem určen pro invazivní metody). Kontakt: Dr. Jan Komárek, koma-rekjan@seznam.cz

Ordinace **praktického lékaře** ve Šternberku hledá lékaře v oboru všeobecné praktické lékařství na zástup po dobu MD na plný či částečný úvazek s případnou možností prodloužení pracovního poměru na dobu neurčitou. Nabízíme dobré platové ohodnocení. Kontakt: urban-med@seznam.cz

Hledám kolegy/kolegu pro dlouhodobou spolupráci, zaměstnání v soukromé **gynekologické** ordinaci v Kralupech nad Vltavou. Podmínky dohodou. Kontakt: 774 828 346

Přijmeme **kožního** lékaře/lekařku do ordinace v Pra- chatičích. Nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 739 353 002, vlachova@poliklinikapraha.cz

Zavedené ordinace na poliklinice v Praze přijmeme **kožního** lékaře. Nadstandardní platové podmínky, nástup možný ihned. Kontakt: asgari@poliklinikapraha.cz

Endokrinologický ústav Praha přijme lékaře/ku po int. kmeně do endokrinologické a diabetologické ambulance. Možnost práce na zkrácený úvazek. Možnost získání předatelské praxe na akreditovaném pracovišti. Kontakt: imketova@endo.cz Sháním lékařku **gynekoložku** na zástup nebo část. úvazek (domluva) do gynekologické ordinace v HK. Kontakt: 608 800 291

Do ordinace v Praze 10 - Poliklinika Jablonořá přijmu **gyneko- loga/gynekoložku**, úvazek dle domluvy, benefity, podíl z hotovostních plateb. Kontakt: MUDr. Petr Lochman, 602 229 329 Kolegu/ni revmatologa na výpomoc do zavedené revma. amb. poliklinika Ukrajinská, P10. Rozsah úvazku ale možnost lékaře. Ferově jednání a odměna. Kontakt: 601 304 484

Hledáme **VPL** do zavedených ordinací Mělník a/nebo Štětí. Flexibilní volba ordinčních hodin, možnost i částečného úvaz- ku. Moderně vybavené ordinace. Příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč ročně. Podpora vlastních smluvních konziliářů. Odměna 70 000 Kč čísteho příjmu úvazku. Vhodné i pro lékaře v předatelském přípravě. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do akreditované ordinace **praktického lékaře** v Praze 5 hledám kolegu na 1-3 dny v týdnu. Budoucí převzít praxe je možné. Kontakt: 603 585 081

SurGal Clinic s.r.o. se sídlem Drobnohého 38-40, 602 00 Brno vyhláší výběrové řízení na pozici - lékař/ka **vnitřního** lékař- ství. Požadujeme: VŠ vzdělání lékařského směru, specializaci (příp. 2 atestací) v oboru vnitřního lékařství, trestní bezúhonnost, samostatnost, loajalitu, nadstandardní přístup k pacientům/ plnění pracovních povinností. Nabízíme: práci na moderním lůžkovém oddělení LDN, nadstandardní finanční ohodnocení, 5 týdnů dovolené, příspěvek na vzdělávání, závodní stravování, práci v centru Brna, další výhody. Nástup dle dohody. Kontakt: jobs@surgalclinic.cz

FortMedica hledá **ORL** lékaře/ku do ambulance na Smíchov. Délka úvazku na domluvě, min. 2 dny v týdnu. Nástup možný ihned. Mzda min. 600 Kč/hod., výkonové motivační ohodno- cení. Vítejte samostatný a proaktivní přístup, chuť se vzdělávat. Až vyhodou. Kontakt: orl@fortmedica.cz

Do zavedené a moderně vybavené ordinace **VPL** pro dospělé v Ostravě přijmeme kolegu se zájmem o obor, možnost post- gradálního vzdělání, akreditace platné. Individuální vstřícné jednání, zkušený personál. Osobní kontakt a prohlídka pracoviště vítána. Nejedná se o nabídku velkého zdravotního řetězce. Kontakt: vaclavdlouhymudr@seznam.cz

Do zavedené **neurologické** ambulance, ve. EEG a EMG v Praze 8, přijmeme ihned neurologa L2 nebo L3 na úvazek 0,2-0,4. Kontakt: NeurologieEEMG@gmail.cz, 774 711 199

Hledám lékaře na částečný úvazek do ordinace **praktického lékaře pro děti a dorost** nebo do alergologické ambulance v Litoměřicích. Kontakt: 732 662 517

Do moderní ordinace **VPL** v Ostravě přijmeme kolegu. 2 lékaři, sestra, recepce. Mzda 100 000 Kč, automobil, tele- fon, bonusy. Kolegiální, kvalita, zodpovědnost, spoluprá- ce. Vyhledové možnost převzetí/prodeje praxe. Kontakt: janzamostny@gmail.com, 723 972 199

Přijmu **ortopeda** na polikliniku Praha 10, prostory ambulance a budovy nově po rekonstrukci, na DPP na 2-3 dny v týdnu, vše dle dohody, výhodné platové podmínky. Kontakt: 737 935 359

Přijmeme **praktického lékaře** do zavedené moderní ordinace v Praze 4. Úvazek 1-3 dny v týdnu. Rozvržení ordinčních hodin dle dohody. Nabízíme nadstandardní platěbní podmínky i další benefity. Kontakt: 725 27 27 87, asclepius.praha@gmail.com

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

Ambulance u Arbesa hledá kolegy nebo kolegu v oboru **gynekologie a porodnictví**. Nabízíme flexibilní spolupráci po vzájemné dohodě. Kontakt: ambulancearbes@seznam.cz, 606 601 018

Přijmu do pracovního poměru na 50 hodin měsíčně atestova- ného **VPL** do ordinace v Praze 13. Kontakt: 777 717 765

Přijmeme rentgenového asistenta na polikliniku v Praze 4. Nástup možný ihned, pracovní úvazek dle dohody. Dobré platové podmínky. Kontakt: 604 450 988, polkladno@gmail.com

Do našeho týmu OFTEX v Nymburce, Pardubicích, Hlinsku a Humpolci přijmeme **oftalmologa** na plný úvazek. Nabízíme ambulantní práci v příjemném a moderním prostředí. I pro začínající lékaře před atestací. Kontakt: holomkova@oftex.cz

Hledáme kolegu/ni **reumatologa** (i před atestací), zavedená amb. se sestrou ve Vršovicích. Kompletní dg. metody zajiště- ny. Kolegiální přístup, možnost individuál. úvazku, zapojení do revma. studií, nadstandard. Ohodnocení. Kontakt: 601 304 484 Kolegu/ni **psychiatra**

individual. nastavení ord. hodin, kolegiál. přístup, nadstandard. ohodnocení. Lze zapojit i do klin. studií. Kontakt: 601 904 484 Sháním neurologa do ambulance v Říčanech na 0,5–2 dny, EEG, neurolog. info. Kontakt: 608 740 452

Soukromé ordinace v Praze 10 hledá **angiologa** nebo **cévního chirurga**. Úvazek 1x týdně, počet hodin dohodou. Kontakt: 603 752 184

Do zavedené **dermatovenerologické** ambulance v Přerově přijímáme lékaře dermatovenerologa po základním kmeně nebo s atestací v oboru (možno i pro ženy na MD, důchodce), úvazek 0,1–0,2. Kontakt: 604 312 099, 604 185 853

Nestátní zdravotnické zařízení v centru Prahy přijme **neurologa** na částečný nebo plný úvazek. Kontakt: 727 806 899

Nabízím práci v **ortop.** amb. v Roudnici n. L. na 1–2 dny v týdnu. Dohoda jistá. Kontakt: ortopedie.roudnice@gmail.com

Centrum biologické léčby pro klinická hodnocení BJKLI-NIKA Ostrava s.r.o. přijme lékaře/lékařku. Nabízíme plný/částečný úvazek v centru Ostravy, jednosměrný provoz, volné víkendy, příjemný kolektiv, zajímavé platové ohodnocení (60 000 Kč bez atestace, 75 000 Kč s atestací), plus bonusy. Kontakt: pavlina.masopustova@cestrostrava.com

Do ordinace **VPL** v Lukavici nebo Kamenici nad Lipou (okres Pelhřimov) přijmeme lékaře v předatestační přípravě, případně absolventa na rezidenční místo. Naše ordinace jsou moderně přístrojově vybaveny. Zájemci nabízejí plat 80 000 Kč / měs., plný nebo zkrácený úvazek, flexibilní pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, ubytování. Jsme akreditované pracoviště se školitelem. Kontakt: 721 456 096, info@mudrkazikova.cz

Do soukromé **dermatovenerologické** ambulance v Přerově přijímáme lékaře dermatovenerologa na úvazek 0,1 až 2. Kontakt: 604 312 099

Přijmeme lékaře do akreditované ordinace v Kladně (vhodné i pro LI), nadstandardní platové podmínky, zkušená sestra. Kontakt: info@gemecare.cz, 602 650 312

Všeobecného praktického lékaře s plnou kvalifikací přijmeme do ordinace **VPL** v Ú. Praha 5 (13), od 20.2022. Nadstandardní plat, možnost pronájmu bytu v místě, možné služební auto. Po 5 letech převzetí praxe. Kontakt: 606 358 602

Hledám zdravotní sestru na část. úvazek do ordinace prakt. lékaře v Praze 10, 4. Vhodné pro důchodce či ženu na MD. Kontakt: 722 292 004

Do akredit. ordinace **VPL** 15 km od Prahy hledáme lékaře (min. základní kmen nebo po kolečkách). Nástup, úvazek, mzda dle dohody. Minimum administrativy, úvazek dle dohody. Auto, příspěvek na ubytování, zkušená sestra. Kontakt: medikok@seznam.cz

Neurologická ambulance v Praze 4, Michnova 1622/4, hledá **rehabilitačního** lékaře i na částečný úvazek nebo na DoPP. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, úvazek dle dohody. Kontakt: 602 685 530, 725 704 234, harmonie@harmoniepraha.cz

Přijmeme **praktického lékaře**, ordinace se nachází na poliklinice v Kladně, zkušená zdravotní sestry, nadstandardní platové podmínky. Benefit: možnost služebního vozu. Kontakt: 773 589 178, martincikova@poliklinikapraha.cz

Přijmeme ihned **praktického lékaře pro dospělé** do zavedené ordinace v Praze 6, zkušená zdravotní sestry, nadstandardní platové podmínky. Benefit: možnost služebního vozu. Kontakt: 739 353 002, vlachova@poliklinikapraha.cz

Přijmeme rehabilitačního pracovníka, na plný nebo částečný úvazek. Nadstandardní platové podmínky. Pracoviště Praha 4 Poliklinika Michnova. Kontakt: 773 750 612

Přijmeme **ortopeda** do nové ambulance na poliklinice v Praze 10 na 1–2 dny v týdnu na DPP, vše dle dohody. Kontakt: 737 935 359

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

Hledáme lékaře do **plicní** ambulance v Jindřichově Hradci ideálně s pneumologickou atestací nebo po absolvování interního kmeně. Možnost flexibilní pracovní doby, zajištění bydlení, platové podmínky dle dohody. Kontakt: kopir@post.cz

Do akreditované ordinace **praktického lékaře v Praze 5** přijmeme kolegu na 2 nebo 3 dny v týdnu. Kontakt: 603 585 081

Hledáme **oftalmologa** na plný či částečný úvazek pro nově zřízenou oční ambulanci v Křmově. Nabízíme moderní pracovní prostředí, nadstandardní finanční podmínky, možnost získání nového služebního bytu v atraktivní lokalitě, případně služebního vozidla, pokud budete dojíždět. Kontakt: Pavel Macenauer, 774 338 212

Nabízíme práci v nadstandardně vybavené **neurologické** ambulanci v Brně. Prátnický s milý kolektiv. Možnost služebního auta i bytu, možnost zkráceného úvazku. Znalost EKG, EEG či SONO výhodou, finanční podpora vzdělávání. Kontakt: neubro@seznam.cz

Do zavedené **kožní** ambulance na Praze 4-Háje přijmeme lékaře. Úvazek dle domluvy, možno i na jeden den týdně. Zajímavé fin. ohodnocení. Kontakt: vlachova@poliklinikapraha.cz, 739 353 002

Přijmeme **chirurga** na plný nebo částečný úvazek do ordinace v Praze 5. Individuální dohoda platových podmínek. Pro mimoprázské možnost výhodného ubytování. Nástup možný ihned. Kontakt: 777 247 336, administrativa.barrandov@centrum.cz

Přijmeme fyzioterapeuta: VŠ vzdělání, individuální dohoda platových podmínek, variabilní pracovní doba, úzká spolupráce s lékaři, 5 týdnů dovolené, pro mimoprázské možnost výhodného bydlení. Kontakt: 733 738 394, administrativa.barrandov@centrum.cz

Nemocnice TGM Hodonín hledá do svého kolektivu nové lékaře a lékaře a absolventy lékařských fakult – na **ARO**, **interní**, **chirurgické**, **gynekologické**, **dětské**, **rehabili-**

litační a radiodiagnostické oddělení a pracoviště hematologie a transfúzního lékařství. Nabízíme benefity pro zaměstnance: stabilní platové a pracovní podmínky, profesní perspektiva, náborový příspěvek, možnost získání ubytování, další vzdělávání – akreditovaná pracoviště, adaptační proces, příspěvek na závodní stravování, 5 týdnů dovolené, příspěvek na penzijní pojištění, hlídání dětí v dětské skupině, čerpání příspěvků z FKSP, zvýhodněné kulturní akce a zájezdy organizované odborovou organizací, možnost parkování v areálu nemocnice. Do svých týmů hledáme mladé kolegy, které láká spíše prostředí menší nemocnice a užších pracovních podmínek. Tyto nemocnice, oproti těm velkým, obvykle dokážou nabídnout svým pacientům, ale i zaměstnancům, diskretní prostředí a osobní lidský přístup. Menší zdravotnická zařízení rovněž nabízejí svým lidem zajímavou pracovní perspektivu, kdy je jim obvykle umožněn rychlejší profesní růst, protože i nejmladší zaměstnanci se podstatně rychleji dostanou k výkonu vlastního medicínského praxe, a to ve spolupráci se svými místními a se zkušenějšími staršími kolegy. Blíží informace sdělí MUDr. František Černý, náměstek pro zdravotní péči, tel. 518 306 150, e-mail: cerny@nemho.cz, www.nemho.cz

Dermatolog Praha 5-Smíchov: hlavní pracovní poměr. Zakončení základního kmeně pro dermatologii. Nabízíme: možnost příjvůvazek na korektivní dermatologii, moderní zařízení, plat dle praxe a vzdělání, akreditované pracoviště. Kontakt: pr@icandell.cz

Gynekologická ordinace v Praze 5-Smíchově přijme lékaře/lekařku na částečný úvazek a případný zástup. E-komunikace v případě potřeby zajištěna sestrou. Kontakt: 724 022 702, MUDr. Brynda

Nabízím místo **VPL** v Opavě od podzimu 2021, ideálně na 25 h/týd, nebo dle domluvy, ordinac. doba dle možnosti lékaře. Kontakt: VPLopava@seznam.cz, 704 050 889

Hledám lékaře/lekařku do **gastroenterologické** ambulance. Kontakt: 736 773 973

Zaměstnám lékaře v ambulanci **VPL** v Břeclavi, plný nebo částečný úvazek dle domluvy, za velmi výhodných podmínek, 5 týdnů dovolené, bonusy – k dispozici navíc byt atd. Kontakt: praktikreclav@centrum.cz

Hledáme lékaře/lekařku do **ORL** ambulance v centru Prahy na částečný úvazek za výběrých platových podmínek, flexibilní pracovní doba. Kontakt: jana.dubova@orlordinace.cz

Nemocnice Na Františku, Praha 1 přijme: Lékař specialista v oboru **RHB**. Kontakt: Yvona Vlčková, 222 801 370, vlckova@nnfp.cz

Nemocnice Na Františku, Praha 1 přijme: Lékař specialista v oboru **ARO**, lékař specialista v oboru **RDG**, lékař specialista v oboru **neurologie**. Kontakt: Yvona Vlčková, 222 801 370, vlckova@nnfp.cz

Velká nadstandardně vybavená privátní praxe v Německu hledá atestovaného neurologa nebo psychiatra (popř. lékaře těsně před atestací) na plný nebo částečný úvazek. Nástup možný ihned. Atraktivní platové a pracovní podmínky, málo nebo žádné služby. Nutná znalost německého jazyka na úrovni C1. Kontakt: neurolog.psychiatr.germany@gmail.com

Nemocnice v Horaždovicích přijme lékaře L3, L2 i L1 na práci na odd. následné péče a souasně i v ambulanci. Nabízíme nadstandardní mzdové podmínky, 6 týdnů dovolené, penzijní či životní pojištění, levné stravování a zajištění ubytování či bytu. Detailnější informace při osobní pohovoru. Kontakt: 606 759 519, 778 715 650, info@horazdovice.nemocnicepk.cz

VISUS spol. s r.o. přijme **očního** lékaře do ambulantních zařízení v Hradci Králové a Náchodě. Nástup po vzájemné dohodě. Nadstandardní finanční ohodnocení a benefity. Kontakt: jan.studnicka@ocni-visus.cz

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Dermatolog s I. atestací v oboru hledá zaměstnání, nejlépe Praha event. okolí Prahy. Možná i na částečný úvazek, DPC nebo DPP. Kontakt: 777 977 771

Přijmu na 4–10 hodin týdně **dermatologa** (dle jeho možnosti) do kožní ordinace v Praze (léčebná i estetická dermatologie, včetně laseru a sálku). Bezkonkurenčně ohodnocení! Stačí kmen! Zaskolení v obl. estetiky! Nástup ihned. Kontakt: 739 029 294

Hledám vhodné uplatnění v oboru **VPL**, závodní lékař apod. Dlouhodobě praxe v oboru. Dobré finanční podmínky. Kontakt: ordianceana@gmail.cz

Praktická lékařka s mnohaletou praxí v ČR a zahraničí, znalost závodní péče, angličtina, němčina, hledá místo v Praze s dobrou dostupností, event. parkováním. Kontakt: lekar-ka2021@seznam.cz

Praktická lékařka s atestací a praxí, znalost závodní péče, angličtina, němčina, hledá místo v Praze s dobrou dostupností. Kontakt: prahapraktik@seznam.cz

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

Hledám **PLDD** na částečný úvazek, Praha 2. Velmi schopná sestra, atraktivní finanční ohodnocení, doba vybraných ordinací, milá klientela, velmi příjemné prostředí kolektiv. Kontakt: mudr.honova@gmail.com

Koupím úvazek v odbornosti – domácí péče, Praha nebo Středočeský kraj. Zn.: seriózní a rychlé jednání. Kontakt: mediterap@volny.cz

Lékař s atestací **VPL** hledá práci v Brně a okolí do 1 hod. Léčebná péče nebo PLS. Kontakt: lekar-morava@seznam.cz

Hledám lékaře nebo lékařku s atestací 1. st. z **VPL** do zaměstnaneckého poměru na plný úvazek do ordinace PL pro dospělé na Židlochovicku. Plánovaný nástup leden 2022. Kontakt: 602 728 295

VN Olomouck přijme 1 lékaře se specializovanou způsobilostí z **ortopedie** (i na zkrácený úvazek) a 1 lékaře v přípravě k zisku spec. způsobilosti z ortopedie. Blíží informace u pri-

máře chirurgie – plk. MUDr. Miroslav Najdekr, 973 407 008, najdekrm@volny.cz – plat dle tarifních tabulek + osobní ohodnocení, zaměstnanecké benefity

Do zavedené ambulance **psychiatrické** praxe v Dražďanech (Německo), hledáme atestovaného psychiatra/psychiatricku na částečný, případně i celý úvazek. Nabízíme nadstandardní platové podmínky a výborné zážemí. Kontakt: 605 809 745, pnavka@t-online.de

Koupíme úvazek 1,00 domácí péče, Praha, nebo střední Čechy, smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Kontakt: mediterap@volny.cz

Klinika kardiovaskulární chirurgie Motol hledá lékaře na pozici **cévního** chirurga. Požadavky: absolvent LF nebo lékař pro chirurg. kmen se zájmem o obor cévní chir., pedagogické a vědecké-výzkumné předpoklady vítány. Kontakt: hana.tumova2@fnmotol.cz

Nemocnice Dačice hledá lékaře/primáře na lůžkové odd. LDN. Kmen/atestace v oboru interní, všeobecné lékařství, PL nebo geriatrice. Nabízíme: moderní pracoviště, byt, seřazený kolektiv a stabilizační příspěvek

Mám 2 atestace z **interny a kardiologické** atestací. Potávám práci v ambulanci sféře na plný úvazek. Kontakt: komarekjan@seznam.cz, 777 869 970

Zavedená **urologická** ambulance v Opavě přijme sestru na částečný úvazek. Kontakt: 725 008 409, b.vasikova@seznam.cz

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

Do menší ordinace **VPL** pro dospělé v Praze 4-Braník sháním do budoucna lékaře na občasný zástup na 1–2 dny v týdnu. Kontakt: 606 671 313, vseob.praktikcyklekar@gmail.com

Lékařka v předatestační přípravě **VPL** hledá práci na úvazek 1,0 v Olomouci a okolí. Je nutný školitel s platnou akreditací ve vzdělávacím programu z roku 2018. Kontakt: 777 865 244, mudr.mrnka@gmail.com

Hledáme **psychiatra** do ordinace ve Staré Boleslavi. Kontakt: 739 511 800

Gynekolog Přijmu na plný úvazek lékaře/lekařku gynekologa L3 do soukromé gynekologické ambulance v Kladně. Zajímavý plat a podíl na zisku. Alternativně lékaře L3 k dohledu nad lékařem L2 v úvazku 0,5 (lékařka na mateřské, kolegyv důchodu atd.). Kontakt: 777 812 807

ORDINACE, PRAXE

Odkoupím praxi **VPL** na Vysočině, nebo i v okresech Svitavy, Blansko, Brno-venkov. Kontakt: sazavyso@email.cz

Vzhledem k plánovanému ukončení praxe **PLDD** hledám nástupce do ordinace, případně prostor k využití jiné specializace. Možnost ubytování nad ordinací (byť 2+1). Kontakt: 325 643 125

Prodám zavedenou **psychiatrickou** praxi v Sedlčanech. Smlouvy se všemi pojišťovnami kromě 209. Ordinace je vobjektu polikliniky. Odborný dohled je možný. Stabilitní klientela. Nejlépe od ledna 2022, po domluvě i dříve. Kontakt: 253 253 900

Prodám zavedenou **kožní** amb. s.r.o. v Opavě. Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Cena dohodou, odchod do důchodu. Kontakt: kozni-ambulance-opava@seznam.cz

Předám město praxi **PLDD** v Posázaví – červen 2022. Kontakt: 732 614 129

Atestovaná **praktická lékařka** odkoupí praxi **VPL** v Brně a blízkém okolí. Kontakt: praktikalekarka.brno@seznam.cz

Atestovaný **VPL** hledá k převzetí ambulanci **PL** pro dospělé ve Zlíně, Olomouck, nebo Moravskoslezském kraji (kromě Olomouck). Kontakt: josuzi@seznam.cz, 607 652 235

Stomatologická ordinace pro rekonstrukci s přípravou bez vybavení v Domě lékařů Milovice, okr. Nymburk. Možnost městského bytu! Milovice – mladá, rozvíjející se město. Kontakt: barbara.kaschteova@meto-milovice.cz, 797 978 020

Dvě volné ordinace pro rekonstrukci v Domě lékařů Milovice, okr. Nymburk. Možnost městského bytu! Milovice – jedno z nejmladších a dynamicky se rozvíjejících měst v ČR. Kontakt: barbara.kaschteova@meto-milovice.cz, 797 978 020

Hledám nástupce do malé ordinace **VPL** v Opavě – prodej v plánu koncem r. 2021. Kontakt: vlpraxe@seznam.cz

Prodám zavedenou **gynekologickou** ambulanci s.r.o. ve Šternberku, okr. Olomouck. Kontakt: 604 748 111

Prodám zavedenou **alergologickou** praxi v Praze. Případně nabízím kolegovi předchozí možnost spolupráce za účelem trvalého zástupu a postupného převzetí a koupě ordinace. Kontakt: 245 008 016, imuno.praha@gmail.com

Hledám nástupce do ordinace **PLDD** v Opavě. Kontakt: 607 708 114

Prodám pracovní přívětivou praxi **PL** pro dospělé v Litvínově. Přístrojově vybavení pro provádění EKG, CRP, INR, TOKS, 2x tonometr NISSEY. Počítačová síť, 3 tiskárny. Prostory 75 m² v soukromém vlastnictví. Návratnost investice 1 rok. Možnost koupit nejprve praxi (návratnost půl roku). Prostory dokoupit dle možnosti. Zaveden obědnávací systém, funguje 11 let, poskytuje možnost plánování práce. Možnost práce stávajícího lékaře 1–2 dny v týdnu. Možnost zástupu. Možnost garance odbornosti. Prodej jaro 2022. Kontakt: zdenek.kopecky@seznam.cz, 774 204 155

Předám praxi **PLDD** v okrese Rokycany. Městská poliklinika, kompletně vybavená ordinace, počítač, CRP, GO, internet, pevná linka, nízký nájem. Šikovná sestra – znala celé administrativy, práce na počítači. Čca 780 karet. Pobídka městského úřadu byt 3+kk, kontakt na úřad 604 376 012. Cena dohodou. Kontakt: 605 452 597, jirku.z@seznam.cz

Praktický lékař s atestací odkoupí ordinaci **VPL** ideálně na Olomoucku, Pardubicku nebo v okolí. Preferována je spo-

lupráce se stávajícím lékařem formou zkráceného úvazku (není podmínkou). Kontakt: stepanek.ladislav@gmail.com, 608 757 316. Děkuji

Nabízím pronájem plně zařízené ordinace v centru Bojkovic (okres UHL), oddělená sesterna, izolální pokoj, vhodné pro **PLDD** i **VPL**. Kontakt: andra.klesnil@gmail.com, 776 738 160

Prodám zavedenou ordinaci **PLDD** s větší klientelou v Brně. Praxe převedena na s.r.o. Je možné i dětského lékaře zaměstnat a postupně praxi předat. Kontakt: 603 334 734, mira.novakova@centrum.cz

Koupím zavedenou **psychiatrickou** praxi, min. úvazek 0,5, ideálně 1,00 v Praze, nebo Středočeský kraj. Smlouvy se zdr. poj. (VZP, ZPMV, OZP, VOJZP, ČPZP). Zn. seriózní jednání. Kontakt: webr.kbt@seznam.cz

Prodám výborně zavedenou, nadstandardně vybavenou bezbariérovou ordinaci **PLDD** v příjemné lokalitě Příhonice. Dobrá dostupnost z Prahy, ochotná sestra. Lze i zaměstnanecký poměr na plný nebo částečný úvazek, uvitím i jakoukoliv formu zástupu. Kontakt: 737 529 702

Prodám nebo sdílím prosperující **chirurgickou** praxi v Moravských Budějovicích. Kontakt: levkoff@seznam.cz, 608 900 456

Výhodně prodám zavedenou ambulanci **PL** pro dospělé v Lounech. Výborná sestra, firemní klientela. Mohu popř. vypomoct 1–2 dny v týdnu či o dovolené. Kontakt: 728 100 830, mgrdavid@vpln.cz

Nabízím k převzetí zavedenou **interní** ambulanci v Třebíči, smlouvy se všemi pojišťovnami. Možnost výpomoci nebo zástupu. Kontakt: 732 120 160, jdvorac@seznam.cz

Přenechám **gynekologickou** ordinaci v Jizerských horách (Hejnice a N. Město p. S.). Možnost získání bytu i operačního dne. Kontakt: vsemerak@gmail.com

Prodám 100% podíl s.r.o. ambulance RFM (obd. 201) včetně odbornosti fyzioterapie (902) a vodoléčby. Dvě provozovny v nájmu v budovách polikliniky v krajském městě a městě s 5000 obyvateli. Smlouvy s pojišťovnami III, 201, 217, 205, 207, 205 do roku 2024. Kontakt: 776 567 078

Prodám pouze soupraxi v Praze, odbornost 809, vhodné ev. i pro internistu s UZ odborností. Kontakt: 775 661 946

Prodám velmi dobře zavedenou a vybavenou **diabetologickou** ordinaci v okrese Brno-venkov s perspektivou dalšího rozvoje. Kontakt: jkrejcirbno@seznam.cz, 603 755 541. Prosim jmen vlastní zájemci

Koupím ambulanci **VPL** nebo **INT/DIA** v oblasti s čistým vzhledem, nejraději někde na horách (zdrav. důvody). Speciálizace mám, nejsem řetězec. Prosim jenom seriózní nabídky. Kontakt: praktik-hory@email.cz, 607 652 204

Prodám zavedenou **gynekologickou** ordinaci v Praze 4. Smlouvy s pojišťovnami III, 201, 205, 207, 211. Kontakt: 607 825 716

Prodám zavedenou **interní** ordinaci v Praze 5 (všechny pojišťovny, s.r.o.). Kontakt: 602 626 204

Prodám zavedenou praxi **praktického a interního** lékaře v okresě Přerov. Kontakt: praxeprevor@seznam.cz

Vlastnické lékařka s atestací hledá ordinaci **VPL** ke koupi v Praze. Ordinace může být k dispozici ihned nebo v průběhu roku 2022. Seriózní jednání. Za nabídky předem děkuji. Kontakt: vpl-praha@seznam.cz, 777 651 437

Prodám zavedenou ordinaci **alergologie a imunologie** v Praze 6 s možností zástupu i výpomocí formou částečného úvazku. Kontakt: evakov@centrum.cz

Prodám věšmi zavedenou praxi **VPL** v Brně. Velmi dobrá lokalita, výborná dostupnost (MHD, parkování), solidní ekonomika, smlouvy se ZP a nízký nájem. Termín převzetí dle domluvy. Kontakt: praktik.b@seznam.cz



Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře** v Plzni, provozovanou ve vlastní nemovitosti (e-prostor v přízemí panelového domu o velikosti cca 100 m²). Preferuji prodej včetně nemovitosti. Kontakt: praktickykylekar100@gmail.com

Prodám funkční vybavení z rehabilitace. Stojanový solux a UV zářič, kladku na zed a závaží, krátkovlnnou diatermií, gynekolog. stůl, přístroj a kalhoty na lymfomasáže, polární lampy stojanovou. Kontakt: info@biomedpel.cz

Prodám prostory ordinace na zdrav. středisku Janského 24 v Olomouci. 54,5 m² – ordinace, sesterna, čekárna společná s dalším lékařem, spoluvlastnický podíl na společných prostorách. Dříve prakt. lékař pro dospělé. Kontakt: drzavodna@seznam.cz

Zabezpečujeme prodej a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KU a ZP. Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.cz, 734 763 336, 775 679 982

Prodám digit. dermatoskop Dermoscope HD Shulte, rok pořízení 2008, málo využívaný, již dlouho nepoužívaný. Cena 9000 Kč. Předání Praha 1. Kontakt: kptraskova@ogmedical.cz

Koupím ordinaci **PL** v Praze 1 nebo hledám krásné prostory pro její provozování. Kontakt: 721 219 833

Prodám ultrazvuk GE LOGIQ P6 PRO, 2010, náč. cena 1,050 mil. Plně funkční, abd. sonda 3D/4D, sonda novější, vhodné pro různé obory. Cena dohodou, odvoz Beroun + Praha – možno zajistit. Kontakt: gynekologieburesova@gmail.com

Prodám levně mikroskopická skla řezaná podložní 76x26 – 32 krabiček à 50 ks, mikroskop skla s matným krycím 31 krabiček, krycí sklíčka 18x18 – 80 krabiček, krycí sklíčka 22x22 – 17 krabiček, 18x24 – 50 krabiček. Kontakt: 777 554 537

Koupím zavedenou ordinaci **VPL** v Praze. Kontakt: prazskoordnace@gmail.com

Odkoupíme praxi **všeobecného praktického lékaře** pro dospělé v Karlových Varech. Garantujeme seriózní jednání. Kontakt: MUDr. Václav Joza, Medikeo Ambulance s.r.o., kancelar@medikeo.cz, 603 117 224

Prodám ultrazvuk Samsung R7 z r. 2013 (abdom. i vaginální sonda s barevným dopplerem), vaginální sonda nová z r. 2019, pravidelný servis + BTK, cena dohodou. Kontakt: 731 255 790

UZV SONY – ALOKA-SSD + vag. i abd. sonda. Cena dohodou. Kontakt: 777 832 523

Prodám zavedenou soukromou **neurologickou** praxi pro dospělé ve Vyskové a Bučovicích, a to z důvodu odchodu do důchodu. Smlouva se všemi pojišťovny. Kontakt: Zvolskyv@seznam.cz

Prodám přístroje laser Smoothbeam, 2x rázová vlna Storz, radiofrekvence eTWO, lymfod. přístroj Lymfoven, případně další. Seznam zařízení je na webových stránkách www.laser-centrum-brno.cz. Kontakt: 737 776 085 nebo kontakt na webových stránkách

Prodám nový UZ přístroj Samsung HS 50, sonda konvexní 1-7 MHz a lineární 7-14 MHz, nepoužitý, dosud v záruce (nákup 12/2020), cena 800 000 Kč. Kontakt: 775 555 345, richard.stojanov@gmail.com

Koupím plně funkční přístroj QuikRead go CRP. Kontakt: luxova@medilux.cz

Koupím/převzmu ordinaci **VPL** okres Děčín. Kontakt: vpordnace@email.cz

Hledám kolegu/kolegyni **pediatra** k převzetí praxe praktického lékaře pro děti a dorost v Praze 8. Jedná se o moderně a účelně zařízenou ordinaci, plně splňující vysoké provozní nároky, v klidné lokalitě. V ordinaci pracuje velmi zdatná, zkušená zdravotní sestřička, vstřícná v jednání s klienty. Klientela dlouhodobě stálá. Kontakt: 728 993 636

Prodám zavedenou **gynekologickou** ambulanci na poliklinice Praha 4, smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Prodám ordinaci **dermatovenerologie** v ulici Vinohradská. Ordinance se všemi zdrav. pojišťovnami, v rámci OSVČ, cena dohodou. Kontakt: 774 409 996, 737 398 215, krauskopfovajulie@gmail.com

Nabízíme k koupě ordinaci **praktického lékaře** pro dospělé ve Vyskové. Prodej ordinace (s.r.o.) nejlépe v lednu 2023, do té doby pracovní úvazek lékaře v ordinaci dle dohody. Kontakt: MUDr. Doležal, 604 102 162 (v odpoledních hodinách)

Prodám **oční** plně automatickou nemydriatickou Funduskameru DRS r. 2018. Cena dohodou. Kontakt: lw23@seznam.cz

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře** v okrese Vsetín, obec Halenkov, cca 2500 reg. pacientů, výborná a spolehlivá sestra. Cena dohodou. Kontakt: 604 262 789, 737 551 428

Prodám praxi **praktického lékaře pro děti a dorost** v Praze 6. Kontakt: 721 136 314, MUDr. Voldřichová

Prodám gynekologické křeslo BTL + německý kolposkop KAPS od firmy BTL. Z pohledu lékaře umístěn vpravo. Cena 19 000 Kč. Kontakt: 723 081 178

Nabízíme originál, manuál v němčině k ultrazvuk. přístroji Sonace 5000 Kretztechnik AG. Kontakt: 777 554 537

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře** na okraji Brna, 1650 reg. pacientů, zák. vybavení CRP, INR, FOB, EKG, TK monitor. Cena dohodou. Kontakt: 737 588 748

Prodám zavedenou ordinaci **PL pro dospělé** v Ostravě z důvodu odchodu do důchodu. Kontakt: ordinace-ost-rava@seznam.cz

Plně atestovaný lékař shání **gynekologickou** ambulanci v Praze k převzetí nebo pomůžte s převodem na s.r.o. Kontakt: lvlecek@seznam.cz

Koupím **kardiologickou** praxi v Brně. Kontakt: kardiologickaordinace@gmail.com

Prodám zavedenou kožní ordinaci s.r.o. v Opavě. Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Cena dohodou. Kontakt: kozni-ambulace-opava@seznam.cz

Prodám EKG SEIVA Praktik + program, nově, dosud nepoužitý, ještě v záruce (nákup 8/2020) původní cena 47 000 Kč, prodám za 35 000 Kč. Kontakt: 606 876 148, wankatova@seznam.cz

Koupím **kardiologickou** praxi v Praze nebo Středočeském kraji. Kontakt: ka_rdiologiepraha@gmail.com

Monitor GE DATEX OHMEDA F-CU8-12-VGL, NIBP, EKG, SpO2, 2x T, 2 IBP, rack, modul E-PRESTN a E-PP, všechny kabely, CZ sw, osobní odběr, cena dohodou. Kontakt: 602 833 161

Prodám QuikRead go. Pořízen 12/2018. Prodávám za 9000 Kč. Pořizovací cena 27 000 Kč. Umí CRP, FOB, Streptest, GlyHb, EHK poslední letos. Kontakt: muhr.hanousek@gmail.com. Prodávám v Hradci Králové. Ale klidně pošlu poštou na náklady kupujícího

Prodám zavedenou praxi **praktického lékaře pro dospělé** v poliklinice Bělá pod Bezdězem (13 km od Mladé Boleslavi) v horizontu 6 měsíců. Kontakt: 602 487 485

Přístroj na přípravu destilované vody MELAdest 65, starší, ale funkční. Nový stojí od 7800 Kč výše, prodám za 1800 Kč. Kontakt: jazzman@email.cz

Prodám vyšetřovací lehátko, lůžková část je omyvatelná kůže s držákem na papír. Polohování podhlavníku. 3900 Kč. Kontakt: 603 839 036

Prodám UZV SONY ALOKASSD – 100, abdom. + vag. sonda. Cena dohodou. Kontakt: 777 832 523

Prodám zařízení ordinace v Praze: sterilizátor, psací stůl, malé stolký z kovovou kostrou, prosklenou skříň – lékařnu. Kompletní nabídka s obrázky, cenami a kontaktem je k dispozici ve formátu PDF na webu ordinace-praha-10.wv.cz

Prodám: EKG BTL-08 včetně ekp papíru a ekp pásu vše 10 000 Kč, 3 ks čtyřzářivkové bílé kovové kartotky A4 – 2 roky staré Kč 1500/1 kus, crp analyzátor Quik Read 101 2000 Kč, INR analyzátor včetně dokovací stanice – nepoužívaný 5000 Kč. Kontakt: 607 656 212

PRONÁJEM

Hledáme pronájem krásných prostor pro ordinaci **PL** v centru (rozšířeném centru Prahy). Kontakt: 721 219 833

Možnost pronájem ordinace s čekárnou v Praze 8. Vše pronajmout i větší celek (2 ordinace + sesterna, čekárna). Metro Kobylisy 80 m, tram Hervejka před budovou. Kontakt: kancelar@trojskalekarna.cz

Nabízíme k pronájmu ordinace v Brně-Černá Pole. Prostorné a světlé místnosti. Bezbariérový přístup. Dostatek parkovacích míst. Kontakt: kancelar@ernust.cz

Možnost pronájem zkolaudované ordinace s čekárnou v Praze 5. Ze pronajmout i větší celek (3 ordinace + sesterna, čekárna a zázemí pro personál). Úprava dispozice dle potřeb nájemce. Kontakt: kancelar@psychiatrie-praha.cz, 251 550 344

Nabízíme k pronájmu zrekonstruované a zkolaudované ordinace v Praze 2. Prostorné a světlé místnosti. Klimatizace. Výtah. Kontakt: kancelar@lekarnabojiste.cz

Nabízíme pronájem rekonstruovaných prostor v Praze 6 – na Petřinách pro zdravotní zařízení – možno jako ordinace praktického lékaře, ORL, oční, stomatologie, urologie, kardiologie, plícní, kožní, gastroenterologie, endokrinologie, diabetologie. K dispozici prostory k pronájmu v prvním patře 30m²-270m². Výborná dostupnost – 100 m od metra A Petřiny a tram/bus zastávky MHD. Návštěva zájemců po domluvě na adrese: Nad alejí 29, Praha 6. Kontakt: 608 607 808, alfa.sprava@gmail.com

Pronájem ordinace Praha – nabízím k pronájmu lékařskou ordinaci prostornou čekárnou v centru Prahy (Na Příkopě). Jedná se o světlou, klimatizovanou místnost po rekonstrukci. Kontakt: 777 021 252

Nabízím ke společnému pronájmu nově zrekonstruované prostory ordinace a čekárny v Brandýse nad Orlicí. T. č. využíván jeden den do týdne dětským lékařem. Kontakt: luxova@medilux.cz, 792 765 313

Nuselská poliklinika, Tábořská 325/57, Praha 4 nabízí k pronájmu: ordinaci 14,52 m² se sesternou 15,74 m² a společnou čekárnou v 1. patře budovy A. Kontakt: jagrova@meditylpharma.cz, 607 761 021

Nabízíme k pronájmu volné ordinace na Poliklinice Parník, Praha 14-Černý Most (v blízkosti metra B – Černý Most). Součástí polikliniky je lékárna, RTG, odběrové pracoviště a další. Více info na www.poliklinikaparnik.cz. Kontakt: p.junkova@spravamaj14.cz, 281 021 471

Nabízím ke sdílení plně vybavenou ordinaci **praktického lékaře** v Lékařském domě Gěčko v Českých Budějovicích – v pondělí v dopoledních hodinách, ostatní dny odpoledně. Pro lékaře i střední zdravotnický personál. Formou spolupráce na nájmu. Kontakt: 776 088 118

Nabízíme k pronájmu ordinace v Brně-Černá Pole. Prostorné a světlé místnosti. Bezbariérový přístup. Dostatek parkovacích míst. Pro více informací či domluvu prohlídky nás můžete kontaktovat na e-mailové adrese kancelar@ernust.cz

Možnost pronájem zkolaudované ordinace s čekárnou v Praze 5. Ze pronajmout i větší celek (3 ordinace + sesterna, čekárna a zázemí pro personál). Úprava dispozice dle potřeb nájemce. Kontakt: kancelar@psychiatrie-praha.cz, 251 550 344

Nabízíme k pronájmu zrekonstruované a zkolaudované ordinace v Praze 2. Prostorné a světlé místnosti. Klimatizace. Výtah. Pro více informací či prohlídku nás můžete kontaktovat na e-mailové adrese kancelar@lekarnabojiste.cz

Možnost pronájem 3 ordinací, i jednotlivě, vše s kompletním zázemím po PRL lékařích. Vše v jednom domě v přízemí, jedna ordinace 1 patro + další místnost, levně. Adresa Praha 8, sídliště Kobylisy-Děblice. Kontakt: 720 170 407

Pronajmeme ordinace v Poliklinice Žitavského 497, Praha 5, přednostně pro zdravotnictví. Lze i lékárna, kanceláře, účebny, tělocvična a jiné. Nájemné 247 Kč/m²/měsíc. Kontakt: 733 738 394, 777 247 336, administrativa.barrandov@centrum.cz

Ordinance k pronájmu na poliklinice U dvou srpů 2, P5. Lze jakoukoliv specializaci. Kontakt: 721 738 620, dana.johankova@post.cz

Prodávám na e-mailové adrese kancelar@lekarnabojiste.cz

Pronajmu částečně vybavený byt 3+1 na ulici Želátovská v Přerově. Cena včetně poplatků a služeb 12 000 Kč. Kontakt: prerovsko.zdeinzeruz.cz/inzerat/36

Možnost pronájem 3 ordinací, i jednotlivě, vše s kompletním zázemím po PRL lékařích. Vše v jednom domě v přízemí, jedna ordinace 1 patro + další místnost, levně. Adresa Praha 8, sídliště Kobylisy-Děblice. Kontakt: 720 170 407

Pronajmeme ordinace v Poliklinice Žitavského 497, Praha 5, přednostně pro zdravotnictví. Lze i lékárna, kanceláře, účebny, tělocvična a jiné. Nájemné 247 Kč/m²/měsíc. Kontakt: 733 738 394, 777 247 336, administrativa.barrandov@centrum.cz

Ordinance k pronájmu na poliklinice U dvou srpů 2, P5. Lze jakoukoliv specializaci. Kontakt: 721 738 620, dana.johankova@post.cz

SLUŽBY

S.r.o. – nejjednodušší způsob prodeje a dělení praxí, po pěti letech prodej nedaníte. Při založení nemusíte převádět zdravotnickou činnost – informujte se na různé možnosti. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.info, 734 763 336

„Zkušenosti z průběhů výzkumu kontrol SUKL, na co se zaměřit“, „Prodeje a nákupy lékařských praxí, jak na to“ a další zajímavé semináře. Přednášející zkušeni odborníci přímo z praxe. Info a přihlášky na www.admedica.cz, 734 763 336

Nabízíme speciálně pro zdravotníky: Spořiči účtů s úrokem 4% p. a. Finance dostupné do 24 h. www.wa-bank.cz

Lékařka hledá seriózního účetního za rozumnou cenu. Kontakt: MUDr. Niederlová, 777 919 995

Elis a Elis s.r.o. Oceňování lékařských praxí, transformace na s.r.o., právní i ekonomický servis při převodech. Profesionální přístup, zpracování na klíč. Kontakt: poradce@mybox.cz, 602 437 166

Prodám gynekol. UZ GE LOGIQ 200 za 9000 Kč, Praha 4. Kontakt: brunova@volny.cz

ZÁSTUP

Sháním zástup 1–2 dny týdně od ordinace PL pro dospělé v Douhleběch nad Orlicí, okres Rychnov nad Kněžnou. Nástup možný okamžitě. Akreditovaně pracoviště pro vzdělávání v oboru VPL, dohled zajištěn (možno i bez atestace VPL). Kontakt: 776 708 904

Do menší ordinace **PLDD** v Vsetíně hledám lékaře na zástup na 1–2 dny v týdnu (nebo dle vašich možností i více, krátkodobě i dlouhodobě). Síková sestra, vybavená ordinace, pracovní doba 5 hodin. Kontakt: 731 739 320, po 14. hod.

Nabízím krátkodobý zástup v praktického lékaře nebo v Domově seniůrů, napiš 2 dny týdně. Kontakt: 608 279 798

Hledám lékaře/lekařku na zástup v ordinaci **PLDD** v Praze

6-Břevnově na 2–4 dny v týdnu (dle domluvy) z důvodu malé mateřské dovolené. Nástup možný ihned. Kontakt: 607 314 103

Do akreditované ordinace **praktického lékaře** v Praze 5 hledám kolegu na 1–3 dny v týdnu. Kontakt: 603 585 081

Hledám lékaře na zástup do ordinace **praktického lékaře** ve Žďaru nad Sázavou na 1 den v týdnu. Do budoucna i možnost převzetí praxe. Kontakt: 737 729 305

Hledáme **pediatra** na zástup pro dětský obvod v oblasti Vrchlabí asi na dobu 5 let. Kontakt: 606 569 698, detsky-lekar@post.cz

Hledám zástup na 1–2 dny v týdnu do ordinace **PLDD** v Novém Strašci po dobu mateřské dovolené. Ordinance je moderně vybavená, sestra je šikovná a dopravní dostupnost z Prahy je velmi dobrá. Kontakt: 728 427 157, lenka.benkovska@seznam.cz

Hledám zástup po dobu MD do ordinace **PLDD** v Roudnici nad Labem (dobrá dostupnost z Prahy). Možno částečný i plný úvazek. Kontakt: 775 222 339, martina.rivolova@gmail.com

SEZNÁMENÍ

Rád bych oslovil příjemnou, usměvavou, půvabnou a mladistvě vypadající lékařku, která se rozhodla určit změnu ve svém osobním životě a nalezla prostor i chuť pro soužití se sympatickým, inteligentním, šiklým, vysokým mužem – pedasátníkem. Žijí v Praze, pracují v řídicí funkci. Kontakt: osloveni@email.cz

Usměvavá 32letá lékařka s láskou pro sport, cestování a gastronomii se ráda seznámí se stejně zaměřeným kolegou z Moravy, ideálně do 39 let. Kontakt: doktorka.morava@seznam.cz

30letý praktický lékař z Libereckého kraje hledá sympatickou lékařku se smyslem pro humor. Zájem: cyklovláje, psí, kytara, irská hudba, dobré jídlo. Kontakt: Ghalisto@seznam.cz

Lékařka, 35 let, nekuřačka, mám malé dítě, hledám ženu na vážný, radostný a trvalý vztah. Jsem z Olomouckého kraje. Více o sobě povím v soukromé zprávě. Těším se :) Kontakt: lepel@post.cz

RŮZNÉ

Prodám obraz orig. od Coubine Otakar „Letní krajina“ olej na kartonu 34 x 41,5 cm sig. vpravo dle „Coubine“ + znal. posudky. Kontakt: 735 507 111

Hledáme absolventy Fakulty dětského lékařství z let 1970 a 1971. Zlatá promoce absolventů Univerzity Karlovy se uskuteční v sobotu 2. října 2021. V této souvislosti prosíme o pomoc s vyhledáním absolventů Fakulty dětského lékařství (ročníky 1970 a 1971). Můžete-li zprostředkovat takový kontakt, obraťte se, prosím, na asistentku doktora 2. LF UK marie.hejlova@lfmotol.cuni.cz, 224 435 801



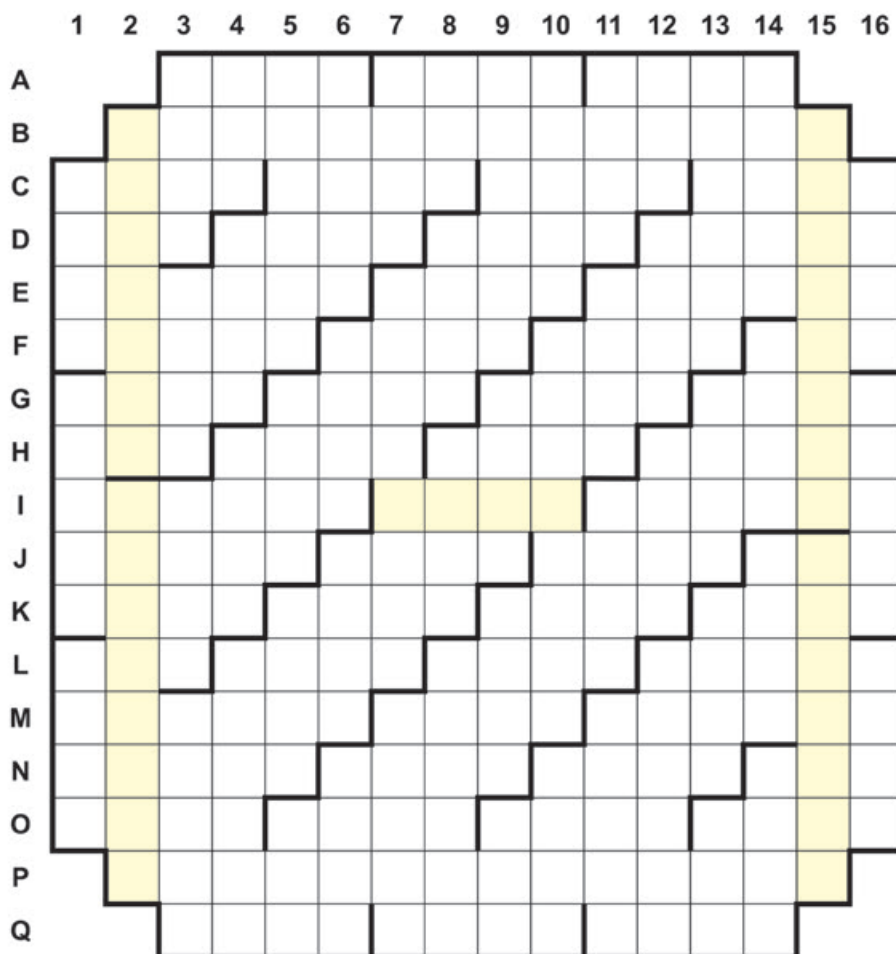
Radost z pozorování ptáků Ve městě a okolí Michael Schmolz

Moderní průvodce přírodou je speciálně zaměřen na ptáky žijící v sousedství lidí. Ptáci jsou rozděleni podle pravděpodobnosti výskytu – na ty, které uvidíte určitě, ty, které uvidíte pravděpodobně a ty, které uvidíte se štěstím. Portréty jednotlivých ptáků jsou většinou na dvě stránky, doplněné fotografiemi a spoustou zajímavých informací.

Věnujeme se ptákům, kteří žijí v centrech měst, na předměstích a vesnicích, v parcích či městských lesích, u rybníků, řek a jezer. Zábavný průvodce ptačím světem – šitý na míru všem, kdo rádi pozorují ptáky ve svém okolí, a těm, kteří propadli birdwatchingu.

www.grada.cz

KŘÍŽOVKA O CENY



Psychiatrické ambulance jsou dokladem moderních trendů v medicíně, totiž ... (dokončení citátu, jehož autorem je Svatopluk Káš, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Zaúpení; tenký protáhlý útvar vyrůstající z pokožky na lidské hlavě; pomůcka kovboje. – **B.** Představitelka. – **C.** Škodliví motýli; ovinout; tohle; úloha. – **D.** Možno; nehybat se; velká americká žába; nepříjemnost. – **E.** Překvapit; tropický jihoamerický vždyzelený keř; neztkrocená. – **F.** Malý vír; hmota jako materiál; Měsíc; vření. – **G.** Ruský lívanec; severoevropské moře; parková rostlina s hrozny velkých květů; hajný. – **H.** Německy „z“; francouzský romanopisec; tenisové údery; kořenová zelenina. – **I.** Lehký; **3. díl tajenky;** nejnižší hodnoty. – **J.** Strnutí šíje (řidčeji); slavná umělkyně; dílce půdy vzniklé rozdělením pozemků; pšt. – **K.** Bůh lásky; prázdný; rodinné domy umístěné v zahradách; zpívat. – **L.** Slovensky „dům“; umělecký směr; značka pro tón; noviny. – **M.** Acetáty; kilogramy; české město. – **N.** Fantaskní; zápasy; strany; eden. – **O.** Kořistiti; lán; trezor; holenku. – **P.** Prováděný pomocí léků. – **Q.** Lahodný pokrm; namáčecí přípravek; alkoholický nápoj z rýže.

SVISLE: **1.** Schopnost hovořit (řídce); dost; basta. – **2. 2. díl tajenky;** **4. díl tajenky.** – **3.** Podsvinče; kosaťec; část molekuly; indiánský symbol předků. – **4.** SPZ Teplíc; severské mužské jméno; úspěch; ženské jméno. – **5.** Velmi smyslný člověk; německé město; darovaná; zkratka osobního čísla. – **6.** Nedout; drobný; hudební nástroj s měchem; černá káva. – **7.** Sebrat; pohroma; mořská vydra. – **8.** Cesta vzduchem; významná funkce; český sochař; darebák. – **9.** Řecký a římský starověk; tělocvičné nářadí; rozšířená část jícnu ptáků; na toto místo. – **10.** Třetina yardu; kolísavost; jméno operního pěvce Blachuta. – **11.** Hroznovitě květenství; písečné přesypy; přístavní hráze; starší český herec. – **12.** Přítakání; tenkostěnná střela s travinou; emoce; polotvrdý plísňový sýr. – **13.** Jídlo; samice psů; štíhlé africké antilopy; SPZ Prahy-západ. – **14.** Kolem; tahouni; šlehaný pokrm; služební pořadí. – **15. 1. díl tajenky.** – **16.** Státní pokladna; linky; palice.

Pomůcka: blin.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus meV tajence křížovky v Tempus medicorum 7-8/2021 se skrýval citát z knihy Karla Wagnera *Murphyho zákony – lékaři a pacienti: Pokud vaše srdce tluče nepravidelně, čini tak pouze tehdy, nalézáte-li se doma, v zaměstnání nebo na procházce v parku. V ordinaci lékaře bude schválně fungovat jako švýcarské hodinky.*

Publikaci **Radost z pozorování ptáků ve městě a okolí** autora Michaela Schmolze z produkce nakladatelství Grada Publishing (viz anotaci) vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Veronika Králová**, Ústí nad Labem; **Petr Lissek**, Varnsdorf; **Lydie Oudová**, Plzeň; **Pavel Páral**, Ústí nad Labem; **Zuzana Peterová**, Praha 7; **Jana Pokorná**, Chrudim; **Pavel Prágr**, Brno; **Bohumil Reml**,

Olomouc; **Josef Tuhý**, Slatiňany; **Soňa Volná**, Havířov.

Na správné řešení tajenky z TM 9/2021 čekáme na adrese **recepce@clkcr.cz** do **6. října 2021**.
Hodně štěstí!

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

JIŽ NYNÍ JE TŘEBA MYSLET NA BUDOUCNOST

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

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



• Chcete se bránit ekonomické zvlí státu a zdravotních pojišťoven, které zneužívají nejednotnost nás lékařů?

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

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

✂ zde odstříhnete

PLNÁ MOC

Zmocnitel - poskytovatel zdravotních služeb

název: _____

sídlo: _____

IČ: _____ IČZ*: _____

zastoupený: _____

tímto zmocňuje

Zmocněnce - profesní (zájmové) sdružení poskytovatelů zdravotních služeb:

Českou lékařskou komoru-o.s., Lékařská 2, 150 30 Praha 5
(dále též jako ČLK-o.s.)

IČ: 70885117, se sídlem: Praha 5, Lékařská 2, 150 30

aby jej jako smluvního poskytovatele zdravotních služeb zastupoval

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

a to za

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

(příslušnou skupinu zmocnitel označuje křížkem)

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

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

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

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

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

V _____ dne: _____

Zmocnitel (podpis a razítko)