



TEMPUS MEDICORUM

6/2025
ROČNÍK 34

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



**Čeká ambulantní specialisty
až čtyřprocentní meziroční
pokles úhrad?**

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Seriál ČLK Rady pro zdraví pokračoval konferencí o závislosti na tabáku

Vládní koalice se vyhnula debatě se zdravotnickými odbory

Absurdní snaha o neomezené zmocnění lékárníků v oblasti poskytování zdravotních služeb

Výzva k ochraně veřejného zdraví a omezení dostupnosti alkoholu

Setkání administrativních pracovníků komory v Domě lékařů

Dva předsedové senátů Nejvyššího soudu na právní konferenci ČLK

Jak přežít první roky v praxi a nevyhořet

HealthPro
www.healthpro.cz

NOVINKA V ČR
Hlasové diktování textu do dekurzu

HealthPro.cz – moderní ambulantní program

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

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

Žádné další instalační nebo licenční poplatky



Vždy ve střehu

Komoru s povinným členstvím zřídil stát, aby dohlížela na to, že všichni lékaři a lékařky vykonávají svoji praxi na území České republiky odborně a v souladu s etickými principy.

Komora garantuje odbornost svých členů a chrání jejich profesní zájmy a čest. Profesní samospráva, která po svých členech vyžaduje plnění náročných odborných i etických požadavků zároveň využívá svého zákonného zmocnění k tomu, aby hájila jejich práva a profesní zájmy, včetně zájmů ekonomických.

Řídíme se pravidlem, že jedno bez druhého není možné. Z dohledu nad odborností a etikou, včetně schopnosti testovat ty, kdo se proti pravidlům provinou, čerpá profesní samospráva svoji autoritu. Tu pak může využívat v zájmu svých členů, kteří si činnost komory platí. A díky tomu, že nedostáváme ani korunu od státu, můžeme si dovolit být na politických zcela nezávislí.

Ekonomické zájmy soukromých lékařů hájíme zejména prostřednictvím ČLK-o.s. na základě plných mocí, které nám lékaři každoročně pro dohodovací řízení posílají. Naše síla i odpovědnost za výsledek odpovídají počtu obdržených plných mocí, a tedy míře důvěry, kterou soukromí lékaři své komoře projevují. Mezi ambulantními specialisty jsme nejsilnější, naproti tomu třeba u soukromých gynekologů jsme v menšině. Pokud jsou tedy soukromí gynekologové nespokojeni s dohodou podepsanou s pojišťovnami doktorem Dvořákem, pak si musejí stěžovat jemu a ne komoře, které plnou moc třeba ani nedali.

Při obhajobě pracovních práv a ekonomických zájmů lékařů-zaměstnanců komora úzce spolupracuje s odborovými organizacemi a pro mladé lékaře, jejichž problémy zejména se specializačním vzděláváním jsou přece poněkud specifické, jsme vytvořili v rámci komory speciální sekci.

Vedle ceny práce, vedle úhrad od pojišťoven a platů či mezd existují však ještě zásadnější profesní zájmy, které komora brání. V první řadě jde o integritu lékařského povolání. Komora se snaží chránit pacienty před léčiteli a šarlatány. Vzhledem k tomu, že to nejsou naši členové a že vůči těmto lidem nemáme žádné přímé kompetence, není to vůbec lehká práce. Díky veřejnému seznamu lékařů, který je volně dostupný na internetu, si však každý zájemce může ověřit, zda osoba, která mu radí či se ho snaží léčit, je opravdu lékař či lékařka mající právo vykonávat své povolání na území České republiky. Toto je obzvláště důležité v případě cizinců, kteří si

v rámci tzv. praktické části aprobační zkoušky hrají na doktory.

Soustavně také celíme snahám představitelů různých dalších zdravotnických profesí „fušovat nám do řemesla“. Příkladem jsou návrhy přenášet na zdravotní sestry právo ordinovat léky a zdravotnické prostředky. Společným jmenovatelem těchto aktivit bývá snaha získat kompetence, ale bez odpovědnosti, kterou by tyto aktivisté rádi ponechali na doktorech. Nejde o kvalitu, jde o peníze.

Poslední dobou se aktivizovali lékárníci, respektive spíše velké lékárenské řetězce. Soukromí lékárníci, kterých je menšina, mají totiž svých starostí dost s bující administrativou. Řetězce, kterým nestačí to, že zaměňují pacientům lékařem předepsané léky za varianty, ze kterých mají největší zisk, spekulují, kde by ještě mohli vydělávat.

Poradenství mimo oblast farmakoterapie, měření krevního tlaku, instantní laboratorní diagnostika, kontrola zraku, očkování v lékárnách... To jsou jen některé z jejich nápadů, jejichž uskutečňování brání platná legislativa, která rozlišuje mezi lékaři a lékárníky, už jen proto, že máme rozdílné vzdělání. A také lékárny jsou specifická zdravotnická zařízení uzpůsobená k jiným činnostem než vyšetřování a léčba pacientů. Zní to samozřejmě, přesto došlo

k vážně míněnému pokusu otevřít legislativní stavidla a umožnit v lékárnách provádět lékařskou péči.

Nutno přiznat, že vymyšlené to měli chytře. Poté, co proběhlo připomínkové řízení, někdo nenápadně vsunul do ministerského návrhu novely zákona o zdravotních službách na první pohled nesrozumitelný odkaz na jiná ustanovení tohoto zákona (podrobnosti v článku kolegy Milana Brázdila), který by to umožňoval. Díky ostražitosti Mgr. Uhra – právníka SPL a Mgr. Valáška – právníka ČLK, jsme mohli v předvečer hlasování na toto nastraženou „legislativní minu“ upozornit poslance, kteří vůbec netušili, co měli odhlasovat. Měli jsme, přiznávám, trochu štěstí, ale to přeje připraveným a naše komora připravená je. Aktivovali jsme politické kontakty a zejména díky práci předsedy OS ČLK Olomouc – poslance MUDr. Brázdila, se podařilo přesvědčit ministra Válku, aby návrh doslova na poslední chvíli změnil.

Kdo z úředníků ministerstva se nechal zlobovat, kým a jak, to se už asi nedozvíme. Ale hysterická reakce jednoho velkého lékárenského řetězce potvrzuje, že to všechno nebyla náhoda.

Pro členy komory je důležité nejenom to, co prosadíme, ale také to, čemu dokážeme zabránit. A tentokrát jsme vyhráli. Je prostě důležité „být vždy ve střehu“. Nejenom v Británii totiž platí, že: „Když zasedá parlament, člověk si nemůže být jist ani životem, ani majetkem.“

Milan Kubek

OBSAH

ÚHRADY 2026 3-10

Jak dopadlo dohodovací řízení pro rok 2026

RADY PRO ZDRAVÍ 12-17

Mýty kolem tabáku a nikotinu
Klíčovým faktorem v odvykání kouření je míra radosti

PROBLÉMY ZDRAVOTNICTVÍ 18-19

Politici debatovali se zdravotnickými odbory.
Babiš přišel osobně

LEGISLATIVA 20-21

Snaha některých lékárenských řetězců získat kompetence lékařů nepolevuje

HROZBA ALKOHOLU 22-24

Výzva k ochraně veřejného zdraví a omezení dostupnosti alkoholu
Fakta o dopadech alkoholu v České republice

ČINNOST ČLK 25-27

Setkání administrativních pracovníků ČLK
Právní konference České lékařské komory

SEKCE MLADÝCH LÉKAŘŮ 28

Titul v kapse: Jak přežít první roky v praxi (a nevyhořet)

PRÁVNÍ PORADNA 29-34

Nejvýznamnější změny zavedené tzv. flexibilní novelou zákoníku práce
Nová koncepce Univerzity medicínského práva ČLK

NEKROLOG 35

Opustila nás profesorka Lenka Špinarová

HISTORIE 36-37

Málem si už připíjeli na smrt tyranu. Pak jim přivezl Heydricha na sál

SERVIS 39-42

Vzdělávací kurzy ČLK
Inzerce
Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14, 779 00 Olomouc
Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024
Adresa redakce: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
tel. +420 257 215 285, +420 257 216 810, +420 603 116 383
recepcce@clkcr.cz • www.clkcr.cz
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
Přijímá příspěvky: blanka.rokosova@ev-pr.cz
Grafická úprava, sazba: Jan Borovka
Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz, blanka.rokosova@ev-pr.cz
Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezni 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem
www.severotisk.cz
Uzávěrka čísla 6: 9. 6. 2025 • Vyšlo: 16. 6. 2025
Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p., odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 16. 12. 1996
Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Preprava
Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přímá redakce)
Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.
Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.
Rádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.
Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.
Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.



Ilustrační foto: shutterstock.com

Dohodovací řízení pro rok 2026

Koncem května skončila přípravná fáze dohodovacího řízení o úhradách pro rok 2026. V drtivě většině segmentů v přípravné fázi DR k dohodě nedošlo.



Namísto potřebného meziročního nárůstu úhrad meziroční pokles

Jednání o úhradách pro příští rok bylo od počátku determinováno následujícími požadavky zdravotních pojišťoven:

- 1. Náklady na hrazenou péči v roce 2026 nesmějí nepřekročit náklady na hrazenou péči v roce 2025.**
- 2. Celkové zůstatky na účtech zdravotních pojišťoven k 31. 12. 2026 musejí zůstat na úrovni zůstatků k 31. 12. 2024.**

Zástupci zdravotních pojišťoven již na prvním jednání se zástupci poskytovatelů konstatovali, že v letech 2024 i 2025 očekávají deficitní hospodaření, a proto je třeba přistupovat k úhradě

v roce 2026 velmi restriktivně, což znamená, že **úhradové podmínky v roce 2026 budou pro poskytovatele ještě horší než v roce 2025.**

Odhad příjmů do systému veřejného zdravotního pojištění pro rok 2026 se u VZP ČR a zdravotních pojišťoven sdružených do Svazu zdravotních pojišťoven (SZP sdružuje všechny ZP mimo VZP ČR) mírně lišil. VZP ČR odhaduje v roce 2026 příjmy do systému veřejného zdravotního pojištění ve výši 548,7 mld. Kč (nárůst o 4,69 % oproti roku 2025) a SZP predikuje pro příští rok příjmy ve výši 546,7 mld. Kč (což v návaznosti na odhad příjmů v roce 2025 ze strany SZP představuje meziroční nárůst příjmů o 4,73 %).

Jako každý rok zástupci zdravotních pojišťoven na úvod jednání poukázali na kontinuální nárůst nákladů na hrazenou péči, který je způsoben jak nárůstem objemu stávající hrazené péče, tak rozšiřováním portfolia hrazené péče o nové výkony, nově hrazené léčivé přípravky (tzv. centrová léčba) či léčiva hrazená dle § 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění. Konkrétně zmiňovaným novým výdajem byla i úhrada bílých plomb z důvodu omezení amalgamových výplní od 1. 1. 2026, kdy zdravotní pojišťovny odhadují náklad na tuto komoditu v roce 2026 ve výši přesahující

7 miliard korun. Po tomto sdělení následovala informace, že zdravotní pojišťovny nepředpokládají pro rok 2026 dohodu, jelikož po odečtení nových nákladů a po vyčlenění prostředků na sanaci předpokládaného deficitu na účtech zdravotních pojišťoven na úroveň zůstatku k 31. 12. 2024 **mohou poskytovatelům nabídnout pro rok 2026 o cca 4 % méně finančních prostředků nežli v roce 2025.** VZP ČR v závěrečné fázi přípravného jednání sice nabídla v komorou zastupovaných segmentech o něco lepší podmínky, nicméně s ohledem na reálné náklady poskytovatelů byly i tyto návrhy mimo akceptovatelný rámec.

Problematické jednání se zdravotními pojišťovnami

Byť zahajovací jednání dohodovacího řízení pro rok 2026 proběhlo na Ministerstvu zdravotnictví již koncem ledna tohoto roku, jednání mezi zástupci zdravotních pojišťoven a zástupci poskytovatelů začala až koncem dubna. I přes pozdní začátek separátních jednání mezi plátcí a poskytovateli v rámci jednotlivých segmentů zdravotní pojišťovny neměly připraven k jednání žádný konkrétní návrh. Během prvních dvou kol jednání **byla ze strany zdravotních pojišťoven pouze opakovaně deklarována potřeba výrazné restrikce v úhradách.** SZP formuloval obecné teze, jak této restrikce dosáhnout. Konkrétně bylo navrhováno snížení hodnoty bodu, zrušení všech bonifikací, včetně bonifikace za diplom celoživotního vzdělávání, jelikož dle vyjádření zástupců SZP nemá tato bonifikace pro kvalitu poskytované péče žádný význam. Dále bylo ze strany SZP navrženo zrušení možnosti vyvinění z regulací za léky, zdravotnické prostředky a vyžádanou péči, k čemuž se připojila i VZP ČR. Toto opatření, byť se jedná o postup v rozporu s judikaturou Ústavního soudu, která je pro všechny (tedy i pro zdravotní pojišťovny) závazná, již vtělila do úhradového dodatku pro rok 2025 Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR.

Teprve necelý týden před závěrečným kolem jednání v rámci přípravné fáze dohodovacího řízení, na kterém již mělo být hlasováno o návrzích, předložily zdravotní pojišťovny poskytovatelům konkrétní návrhy, přičemž závěrečné jednání přípravné fáze nepřineslo žádný prostor pro jednání o návrzích stran a bylo přistoupeno pouze k hlasování.

Vzhledem k tomu, že konkrétní návrhy zdravotních pojišťoven na způsob úhrady v roce 2026 po většinu času určeného pro jednání mezi plátcí a poskytovateli buď zcela chyběly, nebo neobsahovaly nejdůležitější informaci, a to navrhovanou výši úhradových parametrů, nebylo možné přípravnou fázi dohodovacího řízení využít předpokládaným způsobem. Z pohledu zástupce poskytovatelů **vnímáme jednání se zdravotními pojišťovnami v letošním dohodovacím řízení jako promarněnou příležitost a ztracený čas, který mohl být využit ke konkrétním diskusím nad návrhy obou stran.**

Kromě snižování úhrady **jsou jedním z klíčových problémů současných úhrad na straně poskytovatelů plošné regulace, které dopadají na poskytovatele bez možnosti zohlednění individuálních okolností.** Regulace jsou na straně zdravotních pojišťoven formulovány s cílem zabránit účelovému chování poskytovatelů. V konečném důsledku však regulace negativně dopadají pouze na ty poskytovatele, kteří se účelově nechovají. Vzhledem k tomu, že do poslední chvíle nebylo zřejmé, jak zdravotní pojišťovny ve svých návrzích k regulacím přistoupí, nebylo možné ani toto téma konkrétně projednat.

Klíčová ke správnému nastavení bonifikací i regulací jsou data o chování poskytovatelů, která mají k dispozici pouze zdravotní pojišťovny a nikoli zástupci poskytovatelů. **Bez vzájemné spolupráce a sdílení informací není možné žádné jednání o zvýšení efektivity úhrad se zdravotními pojišťovnami vést.** Stejně tak bez možnosti modelace dopadu návrhů zdravotních pojišťoven (například změny v bonifikacích, ponechání malusů v regulačním vzorci při nesplnění nároku na bonifikace, změny v systému úhrad u ambulantních gynekologů atp.) na jednotlivé odbornosti a typy poskytovatelů je jakékoliv jednání významně limitováno. Do budoucna vidíme naději ve zpřístupnění dat pro dohodovací řízení ze strany ÚZIS. Za komoru jsme již ÚZIS požádali o konkrétní data, která jsou pro jednání o úhradách v segmentech ambulantní péče, ve kterých ČLK-o.s., z. s., poskytovatele zastupuje, nezbytná.

Základní priority ČLK-o.s., z. s., pro DŘ 2026

- **Úhradové podmínky musejí být nastaveny tak, aby náklady na hrazenou péči nebyly (být jen částečně) přenášeny na smluvní poskytovatele a současně aby bylo na straně smluvních poskytovatelů reálné usilovat o dosažení zisku.**
- **Plné promítnutí valorizace mzdových a režijních nákladů do úhrad.**
- **Zjednodušení úhradových mechanismů** – jednotná hodnota bodu v segmentu ambulantních specialistů, odstranění složitostí při výpočtu limitu úhrady zavedených ministerstvem pro tento rok, revize bonifikací.
- **Minimalizace rizika regulací pro poskytovatele,** kteří se nechovají účelově, přičemž je nezbytné s ohledem na judikaturu Ústavního soudu zachovat prostor pro neuplatnění regulace, pokud poskytovatel musel indikovanou péči poskytnout.
- **Hodnotu bodu a další úhradové parametry pro rok 2026 nastavit tak, aby byl za stejnou výkonovou produkci garantován meziroční nárůst úhrad minimálně o 10 %.** Je nezbytné, aby se v meziročním nárůstu úhrad zohlednil nárůst nákladů na straně poskytovatelů, který nebyl v úhradách pro rok 2025 žádným způsobem zohledněn.

Výsledek přípravné fáze DŘ pro rok 2026

Veškeré dokumenty týkající se dohodovacího řízení pro rok 2026, včetně protokolů o hlasování a konkrétních návrhů, o kterých bylo hlasováno, jsou zveřejňovány na www.splcr.cz/dohodovaci-řízení-2026.

Segment praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost

V segmentu praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost byly předloženy k hlasování tři návrhy úhradových podmínek pro rok 2026, které se liší jak úhradovými mechanismy, tak parametrickým nastavením úhrad. Jedná se o společný návrh poskytovatelů, návrh SZP a návrh VZP ČR. Ani jeden návrh nezískal potřebný počet

hlasů. **Přípravná fáze dohodovacího řízení skončila v segmentu PL a PLDD nedohodou.**

Společný návrh SPL a SPLDD, ke kterému se připojily ostatní subjekty zastupující poskytovatele, co se týče struktury úhrad, navazuje na zavedený úhradový systém, včetně zachování úhrady týmových praxí. Navrhované meziroční navýšení základní kapitační sazby a hodnoty bodu pro úhradu výkonů hrazených mimo kapítaci zohledňuje nárůst nákladů poskytovatelů. Nad rámec již zavedeného systému úhrad návrh poskytovatelů obsahuje nový úhradový mechanismus pro zajištění péče terénní sestrou a úhradový mechanismus pro praktické lékaře používající při diferenciální diagnostice POCT ul-

trasonografii (POCUS), pro PLDD je navrhována balíčková úhrada za provádění podpůrné psychoterapie praktickým lékařem pro děti a dorost u dětí do 19 let s cílem řešit nedostupnost psychiatrické péče v některých regionech.

Návrh VZP ČR nad rámec zavedených úhradových mechanismů obsahuje omezení nároku na úhradu kapitační platby u pojištěnců od 85 let a více, pokud nebude u těchto pojištěnců vykázan v posledních 36 měsících žádný klinický kontakt s pacientem. Dále je navrhováno odstranění institutu tzv. malých praxí z úhradové vyhlášky z důvodu, že v praxi již není potřebný. Oba zmíněné návrhy jsou ze strany VZP ČR zdůvodněny kontrolní činností Ministerstva zdravotnictví.

Návrh SZP obsahuje zavedení pouze dvou úrovní základní kapitační sazby, zrušení bonifikace za diplom CŽV a rozložení ordinační doby a nahrazení této bonifikace bonifikací za prevence, vazbu plné úhrady kapitační platby na vykázaní preventivní prohlídky nebo signálního výkonu klinického vyšetření.

Úhradové parametry, stejně jako regulační kritéria uvedená v návrzích zdravotních pojišťoven, nebyly na straně poskytovatelů akceptovatelné.

Zástupci poskytovatelů k návrhům zdravotních pojišťoven mimo jiné konstatovali, že regulace mají sloužit k odhalení poskytovatelů, již se chovají excesivně, a nikoliv k označení praktických lékařů, kteří se mají podílet na spolufinancování péče o pacienta. Dále bylo konstatováno, že zdravotní pojišťovny nemohou přenášet omezování nároků pojištěnce na čerpání zdravotní péče na poskytovatele zdravotní péče formou regulací.

Segment ambulantních specialistů

V segmentu poskytovatelů mimolůžkové ambulantní specializované péče byly předloženy k hlasování tři návrhy úhrady pro rok 2026 – společný návrh většiny zástupců poskytovatelů, návrh SZP a návrh VZP ČR. Ani jeden návrh nezískal potřebný počet hlasů.

Přípravná fáze dohodovacího řízení v segmentu ambulantních specialistů skončila nedohodou.

ČLK-o.s., z. s., vypracovala návrh úhradových podmínek pro rok 2026, ke kterému se připojila většina ostatních zástupců poskytovatelů a byl vytvořen společný návrh, který byl předložen zdravotním pojišťovnám. Návrh poskytovatelů obsahuje základní východiska pro jednání v DŘ pro rok 2026, na nichž se zástupci segmentu shodli na společném jednání, a konkrétní návrh úhradových podmínek pro rok 2026 pro všechny odbornosti, které jsou v rámci tohoto segmentu zastupovány.

Jak již bylo zmíněno výše, diskuse o případné kultivaci úhradových podmínek v segmentu ambulantních specialistů byla významně limitována již dopředu avizovanou potřebou významné restrikce úhrad v roce 2026, neznalostí konkrétního návrhu zdravotních pojišťoven a rovněž absencí dat k ověření dopadu případných úprav navrhovaných zdravotními pojišťovnami na individuální poskytovatele. **Návrh zástupců poskytovatelů byl proto koncipován tak, aby byl s jistotou akceptovatelný pro všechny zastupované poskytovatele.** Návrh poskytovatelů se vrací k úhradovým mechanismům, které poskytovatelé znají, umějí s nimi pracovat, které promítají valorizaci nákladů do úhrad a minimalizují dopad regulací na poskytovatele. Je navrhována

Inzerce

Předseda představenstva společnosti Nemocnice České Budějovice, a.s. vyhlašuje výběrové řízení na obsazení pozice primáře Radiologického oddělení s nástupem od 1. 1. 2026

Požadavky:

- VŠ LF, specializovaná způsobilost v oboru Radiologie a zobrazovací metody
- licence ČLK pro výkon funkce primáře, nebo minimálně splnění podmínek pro vydání této licence
- minimálně 8 let praxe v oboru, z toho minimálně 3 roky praxe od získání specializované způsobilosti
- řídicí a komunikační schopnosti, předchozí zkušenost s řízením většího kolektivu výhodou
- občanská a morální bezúhonnost
- základní znalosti o nemocnici z veřejně dostupných zdrojů

Kompletní informace a požadavky naleznete na:

- www.nemcb.cz/vzdelani-a-kariera/pracovni-prilezitosti/

Písemné přihlášky doručte nejpozději
do 1. srpna 2025 do 14:00 na:

Sekretariát vedení společnosti
Nemocnice České Budějovice, a.s.
B. Němcové 585/54
370 01 České Budějovice

Obálku označte textem „VŘ na prim. Radiologie“

Uchazeči splňující podmínky a stanovené požadavky budou písemně pozváni k výběrovému řízení, jehož termín je předběžně stanoven na 22. září 2025.



jednotná hodnota bodu, přepočet PURO podle aktuálního SZV, zachování bonifikací bez malusů, adekvátní nastavení regulačních limitů s minimalizací dopadu regulace na poskytovatele.

Svazové zdravotní pojišťovny předložily návrh, který počítá **s meziročním poklesem úhrad o 4 %**, zachovává diferencovanou hodnotu bodu, nezavádí přepočet PURO dle aktuálního SZV, ruší minimální hodnotu bodu pro výpočet PURO, **ruší možnost vyvinění z regulace za léky, zdravotnické prostředky a vyžádanou péči**. VZP ČR sice navrhuje meziroční pokles úhrad menší než 4 %, ale rovněž zachovává diferencovanou hodnotu bodu, nezavádí přepočet PURO dle aktuálního SZV, ruší minimální hodnotu bodu pro výpočet PURO, **zachovává záporné hodnoty KN při nesplnění bonifikací, navrhuje zařadit do regulací za vyžádanou péči nově i odbornost 902 (fyzioterapii) a rovněž ruší možnost vyvinění z regulací**.

Oba návrhy zdravotních pojišťoven zástupci poskytovatelů důrazně odmítli s následujícím odůvodněním:

1. Návrhy předložené zdravotními pojišťovnami nezohledňují skutečné náklady smluvních poskytovatelů.
2. Akceptace návrhů zdravotních pojišťoven by vedla k přenosu části nákladů na smluvní poskytovatele.
3. Zástupci smluvních poskytovatelů varují, že nedostatečná úhrada vede ke snižování kvality hrazené péče a ke snížení dostupnosti hrazené péče pro pojištěnce.
4. Návrh zdravotních pojišťoven na zrušení možnosti vyvinění z regulací za léky, zdravotnické prostředky, vyžádanou péči nebo ZUM/ZULP je v přímém rozporu s judikaturou Ústavního soudu, která je pro zdravotní pojišťovny závazná.
5. Zástupci smluvních poskytovatelů důrazně varují, že úhradové podmínky navržené zdravotními pojišťovnami pro rok 2026 jsou způsobily negativně zasáhnout do práva smluvních poskytovatelů na podnikání podle čl. 26 odst. 1 Listiny základních práv a svobod.

Segment ambulantní gynekologické péče

V segmentu poskytovatelů mimolůžkové ambulantní specializované péče byly předloženy k hlasování tři návrhy úhrady pro rok 2026, které se lišily pouze v parametrickém nastavení – návrh poskytovatelů, návrh VZP ČR a společný návrh VZP ČR a SZP. Potřebný počet hlasů získal společný návrh VZP ČR a SZP. **Přípravná fáze dohodovacího řízení skončila v segmentu ambulantní gynekologické péče dohodou.**

Odhlasovaný návrh, který ČLK-o.s., z. s., nepodpořila, zavádí **zcela nový mechanismus úhrad pro odbornost 603**. Dle vyjádření zástupců zdravotních pojišťoven a SSG se jedná o způsob úhrady, který je již dlouhodobě vzájemně diskutován. Je navrhováno zavedení nového systému úhrad, který je velmi podobný systému úhrad u praktických lékařů. **Úhrada v roce 2026 má být dle odhlasovaného návrhu realizována v několika částech:**

- a) Agregovaná úhrada za péči o registrovanou pojištěnku a výkon s ní související
- b) Úhrada péče o těhotné pojištěnky
- c) Úhrada hrazených služeb v rámci léčby neplodnosti
- d) Úhrada vybraných výkonů, specializovaných a konziliárních gynekologických služeb
- e) Regulační mechanismy za předepsané léčivé přípravky a za vyžádanou péči
- f) Agregovaná úhrada vybraných ambulantních gynekologických zákroků

Úhrada poskytovatelů v odbornosti 604 – dětská gynekologie bude probíhat výkonově. Návrh je určen pouze pro ambulantní poskytovatele, nevztahuje se na ambulance odbornosti 603 v rámci poskytovatelů akutní lůžkové péče. Kompletní odsouhlasený návrh lze dohledat na www.splcr.cz/dohodovaci-řízení-2026.

Zástupce ČLK-o.s., z. s., projednávaný návrh nepodpořil, jelikož nebylo možné jakkoliv ověřit správnost hlasovaných úhradových parametrů (zejména navrhované výše agregované platby) pro odbornost 603 a jejich dopad na individuální poskytovatele. Žádná diskuse v tomto ohledu na jednání neproběhla.

Segment laboratorních a radiodiagnostických služeb

V segmentu poskytovatelů mimolůžkových laboratorních a radiodiagnostických služeb bylo předloženo k hlasování pět návrhů na úhradu v roce 2026 – společný návrh Privalab, z. s., a ČLK-o.s., z. s., návrh Asociace laboratorní QualityLab, návrh SZP, návrh VZP ČR a společný návrh VZP ČR, GAR, APRZZ, ČLK-o.s., z. s., APZZ a SNAR. Ani jeden návrh nezískal potřebný počet hlasů. **Přípravná fáze dohodovacího řízení skončila v segmentu komplementárních mimolůžkových služeb nedohodou.**

Zástupci poskytovatelů v tomto segmentu formulovali prohlášení adresované Ministerstvu zdravotnictví, ve kterém konstatují, že návrh zdravotních pojišťoven nereflektuje potřebu budoucí udržitelnosti systému veřejného zdravotního pojištění, zejména s ohledem na podporu preventivních vyšetření v primární péči a včasnou diagnostiku, a konstatují připravenost k jednání s Ministerstvem zdravotnictví o potřebném kompromisu, který zajistí zachování dostupnosti potřebného rozsahu kvalitní péče komplementu. Prohlášení i jednotlivé návrhy jsou součástí protokolu.

Segment jednodenní péče

V nově vzniklém segmentu poskytovatelů jednodenní péče byly předloženy k hlasování čtyři návrhy na úhradu v roce 2026 – společný návrh zástupců poskytovatelů (vyjma ANČR), návrh ANČR, návrh VZP ČR a návrh SZP. Ani jeden návrh nezískal potřebný počet hlasů. **Přípravná fáze dohodovacího řízení skončila v segmentu jednodenní péče nedohodou.**

Závěrem je třeba zdůraznit, že dohoda v dohodovacím řízení vyjadřuje souhlas s dohodnutými podmínkami, zavazuje všechny smluvní poskytovatele v daném segmentu a může mít vliv i na individuální soudní spory poskytovatelů (soud se dotazuje, zda úhradové podmínky zakotvené v úhradové vyhlášce, včetně regulací, jsou výsledkem dohody plátců a poskytovatelů v dohodovacím řízení). **Na straně zástupců poskytovatelů si musíme být jisti, že dohodnuté podmínky poskytovatele, které zastupujeme, nepoškodí. V letošním dohodovacím řízení jsme tuto jistotu v žádném ohledu neměli.** Právě naopak. Alarmující novinkou na straně zdravotních pojišťoven je předkládání návrhů, které nerespektují závaznou judikaturu Ústavního soudu. Při nedohodě v dohodovacím řízení rozhoduje o úhradových podmínkách Ministerstvo zdravotnictví. Pevně věříme, že bude argumentům a varováním poskytovatelů věnovat patřičnou pozornost.

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská
Právní kancelář ČLK

Segment ambulantní specializované péče pro rok 2026

V článku doktorky Záleské byly shrnuty všechny podstatné okolnosti definující letošní dohodovací řízení. Zásadní je, že zdravotní pojišťovny (VZP ČR i SZP) deklarují, že i v rámci jimi podaných úhradových návrhů, které poskytovatelé vnímají jako vysoce restriktivní, se zdravotním pojišťovnám nepodaří dosáhnout vyrovnaného hospodaření. I když je nesporným faktem, že poskytovatelé mají plné právo na přiměřenou úhradu jimi poskytovaných zdravotních služeb nehledě na situaci zdravotních pojišťoven, je zcela namístě otázka, zda-li je systém pro poskytovatele i pojišťovny takto udržitelný. Představitelé resortu zdravotnictví a vládní garnitura obecně totiž žádným způsobem nereagují na situaci, kdy poskytujeme čím dál větší objem čím dál sofistikovanější péče stárnoucí populaci, a tváří se, že je to takto finančně udržitelné.



Zástupci poskytovatelů předložili pojišťovnám úvodní teze, na kterých se shodli v rámci přípravných jednání, a ty zahrnovaly:

- konec finančního upozadování ambulantní specializované péče, konec umělého dělení výdajů na mandatorní a ty ostatní, do kterých spadá právě amb. specializovaná péče
- zásadní zjednodušení systému úhrad pro AS, odměňování má jít za kvalitou a dostupností

- úhrady pro AS musejí počítat se vrůstající komplikovaností a komplexitou ošetřovaných pacientů
- s ohledem na to je nutné minimalizovat regulace za preskripci a vyžádanou péči, obojí je nezbytné pro léčbu stárnoucí polymorbidní populace
- sjednocení hodnoty bodu napříč odbornostmi, odstranění systému malusů za neplnění bonifikačních kritérií

Dohodovací řízení v segmentu ambulantní specializované péče však skončilo nedohodou. VZP ČR a SZP předložily návrhy reálně znamenající až čtyřprocentní meziroční pokles úhrad pro některé odbornosti, a zástupci poskytovatelů tak nemohli návrhy ZP akceptovat. Návrhy VZP ČR ani SZP nerefletovaly žádnou z priorit výše. Zásadním problémem také zůstává to, že úhradová vyhláška v posledních třech letech zcela znemožnila promítnutí nárůstu nákladů poskytovatelů zdravotní péče, kdy umělé snižování hodnoty bodu zcela znegovalo nárůst bodové hodnoty výkonů v seznamu zdravotních výkonů právě o inflaci. Návrhy úhrady pro rok 2026 z pera VZP ČR i SZP v tomto pokračovaly.

- náklady na poskytování péče nesmějí být přenášeny na poskytovatele systémem regulací a pokut, dosažení platby vedoucí k pokrytí nákladů a vytváření přiměřeného zisku jsou nezbytné

Pro vyjmenované odbornosti hrazené výkonově, tedy ty, které nejsou regulované přes PURO, vypadaly návrhy takto:

Základní hodnota bodu (HB)	Návrh poskytovatelů	Návrh VZP ČR	Návrh SZP
HB v odbornostech 305, 306, 308, 309, 350, 355, 360, 370, 901, 910, 919, 922 a 931	1,22 Kč		
HB v odbornostech 350, 355, 360, 370 a 922		1,06 Kč	1,02 Kč
HB v odbornostech 305, 308, 309, 901, 910, 919 a 931		0,95 Kč	0,91 Kč
HB v odbornosti 306		1,09 Kč	1,04 Kč
HB v odbornostech 905 a 927	1,03 Kč	0,92 Kč	0,89 Kč
HB pro výkony č. 43311, 43313, 43315, 43613, 43617, 43627, 43629 a 43633 v odbornosti 403	0,90 Kč	0,82 Kč	0,78 Kč
HB pro výkony č. 43652 a 43653 v odbornosti 403	1,38 Kč	1,25 Kč	1,20 Kč
HB pro výkony č. 75347, 75348 a 75427 v odbornosti 705	0,98 Kč	0,89 Kč	0,85 Kč
HB v odbornosti 008	1,10 Kč	0,98 Kč	0,94 Kč
HB v odbornosti 407	1,07 Kč	0,96 Kč	0,93 Kč
Screeningová vyšetření	mimo rámec tohoto dokumentu	mimo rámec tohoto dokumentu	mimo rámec tohoto dokumentu

Bonifikační kritéria pro HB pro výše uvedené odbornosti hrazené výkonově, tedy neregulované přes PURO:

	Návrh poskytovatelů	Návrh VZP ČR	Návrh SZP
Diplom CŽV u alespoň 50 % nositelů výkonů	0,05 Kč	0,04 Kč	0,03 Kč
Ordinační doba 5 dní a 30 h, respektive 4 dny a 24 hodin u operačních oborů	0,04 Kč	0,04 Kč	0,04 Kč
Noví pojištěnci	0,01 Kč za 5 % nových oproti rokům 2023–2025	0,01 Kč za 5 % nových pojištěnců (10 % u operačních oborů) oproti rokům 2023–2025	0,01 Kč za 10 % nových pojištěnců (15 % u operačních oborů) oproti rokům 2023–2025
Noví pojištěnci		0,04 Kč za 10 % nových pojištěnců (15 % u operačních oborů) oproti rokům 2023–2025	
Objednávkový systém	0,01 Kč	0,01 Kč	0,01 Kč

Hodnota bodu pro poskytovatele v odbornostech regulovaných přes PURO:

Návrh poskytovatelů			
Hodnota bodu pro všechny odbornosti 1,10 Kč			
VZP			
0,98 Kč pro odb. 107, 302 a 780	0,96 Kč pro odb. 108, 205, 403, 501, 601 a 708	0,94 Kč pro odb. 102, 202, 207, 209, 402, 606, 701, 705 a 706	0,92 Kč pro zbylé odbornosti
SZP			
0,95 Kč pro odb. 107, 302, 403, 407 a 780	0,93 Kč pro odb. 108, 205, 501, 601 a 708	0,91 Kč pro odbornosti 102, 202, 207, 209, 402, 606, 701, 705 a 706	0,88 Kč pro ostatní odbornosti

Jak tedy vypadaly jednotlivé parametry společného návrhu poskytovatelů, návrhu VZP ČR a návrhu SZP?

Z výše uvedeného je tedy zřejmé, že návrh poskytovatelů je z hlediska hodnoty bodu zcela v jiných úrovních, než je návrh pojištěn. Specificky je pak zjevný rozdíl mezi snahou poskytovatelů sjednotit hodnotu bodu v rámci odborností pečujících o duševní zdraví, a naopak nehomogenní hodnotou bodu v návrzích pojištěn.

Je tedy zřejmé, že návrh poskytovatelů kladl důraz na bonifikaci za kontinuální vzdělávání a za udržení ordinační doby v ještě rozumném rozsahu, naopak snižoval tlak na neustálou adopci nových a nových unicitních pojištěnců, což nutí poskytovatele zbavovat se dispenzarizovaných pacientů, kteří ale mohou péči stále potřebovat. VZP ČR naopak ve snaze o zajištění péče pro stále rostoucí počet nemocných klade extrémní důraz na ošetřování razantně vyššího počtu unicitních pojištěnců. Svazové pojišťovny pak z hlediska kritéria nových pojištěnců rovnou aplikují strategii jen malá bonifikace za velmi vysoký poměr unicitních rodných čísel.

Návrh poskytovatelů reprezentoval požadavek z minulého roku na jednotnou hodnotu bodu pro všechny poskytovatele napříč odbornostmi regulovanými přes PURO s tím, že interindividuální potřeby jednotlivých odborností musejí být řešeny tím, že si odbornosti budou kultivovat kalkulační listy v seznamu zdravotních výkonů. Reálný důvod pro diverzifikaci základní hodnoty bodu nebyl nikdy a v době, kdy klesly inflační tlaky, je pak tato diferenciace již zcela neodůvodněná. Ani nadále není možné akceptovat, aby pro péči zcela zásadní velké odbornosti, které mají historicky nejvyšší PURO, jako je vnitřní lékařství, endokrinologie, diabetologie a další, měly třetí rok po sobě takovou hodnotu bodu, která je žene na hranu existenčních potíží. Na nich nic nemění ani rostoucí bodová hodnota výkonů v důsledku valorizace režie a osobních nákladů o inflaci.

V roce 2026 budou tyto náklady valorizovány o 2,4 procenta (inflace v roce 2024), přičemž navýšení bodové produkce bude u každého poskytovatele záležet na složení spektra vykazovaných výkonů, resp. na podílu klinických vyšetření a přístrojových výkonů. Celkový pokles úhrad pro rok 2026 plynoucí z návrhu SZP u odborností, které mají nejvyšší hodnotu bodu a zároveň provádějí přístrojové výkony, například sonografující internisté, by vedl k poklesu úhrad o čtyři procenta meziročně. To jasně potvrzuje naši hlavní výhradu proti diferencované hodnotě bodu: místo, aby napravovala nespravedlnosti a nevyváženosti v úhradách, zavádí nové, velmi těžko napravitelné.

Bonifikační kritéria pro HB pro odbornosti regulované přes PURO:

Bonifikační kritéria pro navýšení základní hodnoty bodu pro odbornosti hrazené přes PURO jsou stejná jako u výkonově hrazených odborností (viz tabulka a komentář výše).

Návrh poskytovatelů tedy opět do úhrad vrací přepočtené PURO podle navýšené bodové hodnoty výkonů ze seznamu zdravotních výkonů pro rok 2026 tak, aby byl vytvořen prostor k promítnutí valorizace nákladů o inflaci do úhrad, která bez něj postrádá smysl. Návrhy pojištěn s tímto přepočtem PURO nepočítají a současně ruší minimální hodnotu bodu pro výpočet PURO, což je jeden z mála mechanismů, jak narovnat neadekvátně nízké PURO. Návrh poskytovatelů dále počítá s navýšením PURO paušálním koeficientem deset procent tak, aby byl vytvořen prostor pro ošetřování stále komplikovanějších a komplexnějších pacientů v rámci ambulantní specializované péče. VZP pak nabízí navýšení PURO o jedno procento, SZP pak nulové navýšení PURO.

Návrh poskytovatelů ani SZP neobsahuje malusy za nesplnění jednotlivých bonifikačních kritérií pro koeficient navýšení. Návrh

Výpočet celkové úhrady pro odbornosti regulované přes PURO:

Návrh poskytovatelů	
PURO z roku 2024	PŘEPOČÍTÁVÁ se dle nové bodové hodnoty výkonů pro rok 2026
Základní koeficient navýšení pro PURO ze vzorce pro celkovou úhradu	1,10
Zároveň je navržena minimální hodnota bodu pro výpočet PURO ve výši 1,05 Kč	
Návrh VZP	
PURO z roku 2024	NEpře počítává se dle nové bodové hodnoty výkonů pro rok 2026
Základní koeficient navýšení pro PURO ze vzorce pro celkovou úhradu	1,01
Návrh SZP	
PURO z roku 2024	NEpře počítává se dle nové bodové hodnoty výkonů pro rok 2026
Základní koeficient navýšení pro PURO ze vzorce pro celkovou úhradu	1,00

Další bonifikační kritéria formující celkový koeficient navýšení ve vzorci pro maximální úhradu (další navýšení PURO nad rámec základního koeficientu)

	Návrh poskytovatelů	Návrh SZP
Diplom ČŽV u alespoň 50 % nositelů výkonů	5 %	3 %
Ordinační doba 5 dní a 30 h, respektive 4 dny a 24 hodin u operačních oborů	4 %	4 %
Noví pojištěnci	1 % za 5 % nových oproti rokům 2023–2025	1 % za 10 % nových pojištěnců (15 % u operačních oborů) oproti rokům 2023–2025
Objednávkový systém	1 %	1 %

VZPČR však zachovává složitou loňskou matici včetně malusů za nesplnění bonifikačních kritérií, která vyhánějí zejména seniorní poskytovatele, kteří již nemohou držet plnou ordinační dobu, či nemohou ze zdravotních důvodů jezdit na vzdělávací akce,

a obhájit tak diplom ČŽV. V rámci loňského i letošního vyjednávání jsme opakovaně upozorňovali na amorální povahu malusů a jejich negativní dopad na dostupnost zdravotní péče. Návrh VZP ČR tedy je:

Návrh VZP ČR			
Diplom ČŽV u alespoň 50 % nositelů výkonů			
		Hodnocené období (2026)	
		Splnil	Nesplnil
Referenční období (2024)	Splnil	2 %	-1 %
	Nesplnil	3 %	0 %
Ordinační doba 5 dní a 30 h, respektive 4 dny a 24 hodin u operačních oborů			
		Hodnocené období (2026)	
		Splnil	Nesplnil
Referenční období (2024)	Splnil	3 %	-2 %
	Nesplnil	4 %	0 %
5 % nových pojištěnců (10 % u operačních oborů) oproti rokům 2023–2025			
		Hodnocené období (2026)	
		Splnil	Nesplnil
Referenční období (2024)	Splnil	1 %	-2 %
	Nesplnil	2 %	0 %
Čtyřprocentní navýšení v případě splnění kritéria 10 % nových pojištěnců (15 % u operačních oborů) oproti rokům 2023–2025			
Objednávkový systém			
		Hodnocené období (2026)	
		Splnil	Nesplnil
Referenční období (2024)	Splnil	1 %	-2 %
	Nesplnil	2 %	0 %

Celkový maximální koeficient navýšení (základní + bonifikace) pro PURO / vzorec pro celkovou úhradu je:

Návrh poskytovatelů	10 % + 11 %, tedy 21 %
SZP	0 % + 9 %, tedy 9 %
VZP u těch, kteří plnili kritéria v referenčním období a v hodnoceném období	1 % + 7 %, tedy 8 %
VZP u těch, kteří NESplnili kritéria v referenčním období a budou plnit v hodnoceném období	1 % + 11 %, tedy 12 %
Další 3 % pro ty, co splní 10 %, resp. 15 % nových pojištěnců oproti rokům 2023–2025	
Pozor na malusy VZP pro poskytovatele, kteří splnili kritéria v roce 2024 a nesplní v roce 2026	
	až -7 %, možný pokles PURO až o 6 %

Předběžná měsíční úhrada

Návrh poskytovatelů	1/12 115 % celkové úhrady za rok 2024
Návrh VZP	1/12 předpokládané celkové úhrady za rok 2026
Návrh SZP	1/12 předpokládané celkové úhrady za rok 2026

Výše předběžné měsíční úhrady (PMU) v návrhu poskytovatelů dává transparentní podmínky pro PMÚ s její jasnou výší, oba návrhy pojišťoven pak počítají s 1/12 jakési předpokláda-

né částky, a tato formulace dále prohlubuje ekonomickou nejistotu poskytovatelů a otevírá prostor pro nepřiměřeně nízkou PMU.

Regulační omezení

Návrh poskytovatelů		
Zvlášť účtované léčivé přípravky	Preskripce	Vyžádaná péče
120 % referenčního období	125 %	120 %
Návrh VZP		
115 %	110 %	110 %
Návrh SZP		
110 %	110 %	110 %

Návrh VZP ČR nad rámec uvedené zavádí novou regulaci za indikaci péče v odbornosti 902 (fyzioterapie) s limitem 110 procent průměrné úhrady na URČ za tuto péči v referenčním období.

Návrh poskytovatelů zachovává možnost odvolání se proti regulacím v případech, kdy překročení limitu bylo způsobeno poskytnutím nezbytné péče. Návrhy pojišťoven tuto možnost zcela ruší navzdory tomu, že zachování této možnosti je povinností plynoucí z judikatury Ústavního soudu. Výsledkem by tak bylo automatické uplatňování regulací bez možnosti korekce regulační srážky, a to za situace, kdy jsou do systému pouštěny další a další moderní vyšetřovací metody a léky, na které pacienti mají nárok a jejich neposkytnutí má pro poskytovatele krom rezignace na princip lege artis a etiku (což není přípustné) také forenzní rizika.

Závěr:

Výše uvedené skutečnosti shrnují, proč nemohli zástupci poskytovatelů přistoupit ani na jeden z návrhů zdravotních pojišťoven. Oba návrhy jsou hostilní, úhradově restriktivní, neumožňují řádné hrazení péče bez přenášení nákladů na poskytovatele, nerespektují žádnou z priorit poskytovatelů, v některých odbornostech znamenají pokles úhrad až o čtyři procenta, ponechávají amorální malusy snižující dostupnost péče a poškozující zejména seniorní poskytovatele. Nezbyvá než napnout všechny síly v rámci jednání s MZČR a vysvětlit ministerstvu, které bude při nedohodě v dohodovacím řízení úhradovou vyhlášku tvořit, že takto úhrady vypadat nemohou. Musíme být ale také připraveni na to, se hlasitě ozvat v případech, kdy se jednání nebudou vyvíjet žádoucím směrem.

MUDr. Tomáš Hauer

Inzerce

ordinace VPL - Veselí nad Lužnicí (okr. Tábor)

HLEDÁME LÉKAŘE/KU



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

5 týdnů dovolené,
3 dny sick days

možnost částečného úvazku

flexibilní volba ordinačních hodin,
4 denní pracovní týden

příspěvek na vzdělávací
akce 20 000 Kč/rok

firemní rekreační objekty
(ČR i zahraničí)

NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVEK
90 000 Kč čistého

KONTAKT:

773 545 225
kariera@vseobecnylekar.cz



Kybernetická bezpečnost a digitální odolnost v péči o zdraví

Sklo pro elektromagnetické stínění WAVETRAP od AGC

ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ jsou součástí kritické infrastruktury a v posledních letech čelí rostoucímu počtu kybernetických útoků, včetně ransomwaru, který může ochromit provoz a ohrozit bezpečnost pacientů. Útoky na kritickou infrastrukturu vedené z blízkosti formou prolomení ochrany bezdrátové komunikace mohou způsobit významné kybernetické bezpečnostní incidenty, jakými jsou především zcizení citlivých osobních dat a informací, finančních informací, nebo zneužití přihlašovacích údajů a hesel k zavlečení malware a podobně. Dovednosti a technologie útočníků se neustále zdokonalují a je třeba čelit novým hrozbám, včetně útoků vedených zblízka. Pro účinnou ochranu je vhodné využít nového typu skla s vysokým stupněm elektromagnetického stínění. Tato inovace od českých sklářů využívá speciální povlaky a integrované kovové mikro sítě tak, že zabraňuje průniku elektromagnetických vln do chráněných prostor nebo jejich úniku ven. Ve zdravotnických zařízeních je tento typ ochrany důležitý především z důvodů ochrany informací, zajištění zdravého prostředí a spolehlivého provozu elektronických systémů. Zamezení úniku citlivých dat mimo chráněnou lokalitu pomocí tzv. "digitální tmy" je možné vytvořením prostoru, kde není možné bez povolení bezdrátově komunikovat, což snižuje riziko úniku dat nebo kybernetického útoku skrze bezdrátové sítě. K tomu se hodí skleněné příčky, okna nebo dveře s technologií WAVETRAP. Tento unikátní materiál pomáhá chránit také před útoky využívajícími elektromagnetické vlny pro rušení nebo zničení citlivých technologických zařízení. Do této kategorie patří také rekonstrukce obrazu z počítačů, kdy útočník může vidět a zneužít informace zobrazené třeba i na vaší obrazovce.

Dalším způsobem využití je ochrana citlivých zdravotnických přístrojů před interferencí, tedy zvýšení elektromagnetické kompatibility u stále komplexnějších systémů. Omezují se tak možnosti chyby v měření nebo selhání zařízení, a to včetně systémů pro podporu životních funkcí. V neposlední řadě je **stínící sklo** použitelné všude tam, kde je třeba omezit stupeň vyzařování funkčních systémů a zachovat průhled do těchto prostor. Příkladem jsou zejména pracoviště magnetické rezonance.

Stínící sklo představuje stále významnější prvek při efektivní ochraně zdravotnických zařízení proti kybernetickým útokům, která by měla být vždy **součástí tzv. defense-in-depth**, tedy kombinace několika bezpečnostních vrstev:

- Technická opatření – firewally, šifrování, segmentace sítí, pravidelné aktualizace systémů.
- Fyzická opatření – stíněné místnosti, speciální skla, kontrola přístupu do citlivých prostor.



- Organizační opatření – školení zaměstnanců, jasně definované postupy a odpovědnosti, pravidelné audity a testování bezpečnosti. Sklo WAVETRAP je speciální transparentní sklo navržené k blokování nežádoucího prostupu elektromagnetického záření, přičemž zachovává všechny klíčové bezpečnostní a izolační vlastnosti běžného skla, jako je **průstupnost** přirozeného světla a možnost výhledu **ven** nebo volného průhledu do diagnostického pracoviště.

Hlavní přínosy pro zdravotnická zařízení:

- **Podpora kybernetické bezpečnosti:** Sklo pomáhá chránit důvěrné informace a data před zcizením tím, že omezuje možnost útoků na bezdrátové komunikační systémy a útoků zblízka, čímž posiluje celkovou bezpečnost nemocniční infrastruktury. WAVETRAP funguje jako „neviditelný firewall“, který blokuje průchod elektromagnetických vln (např. Wi-Fi, mobilní sítě, rádiové signály) skrz okna a **skleněné fasády** nemocnice. Tím zabraňuje tzv. digitálnímu odposlechu, wardrivingu a dalším formám útoků, při kterých by útočník mohl zachytit nebo narušit datovou komunikaci zvenčí.
- **Selektivní elektromagnetické stínění:** Sklo WAVETRAP umožňuje navrhnout stínění přesně na míru podle potřeb konkrétního zdravotnického zařízení. Chrání citlivé elektronické systémy před rušivými vlivy elektromagnetického záření zvenčí i zevnitř budovy.
- **Zlepšení elektromagnetické kompatibility (EMC):** Instalaci skla WAVETRAP se zvyšuje odolnost bezdrátových komunikací a zdravotnických přístrojů vůči elektromagnetické interferenci, což vede ke spolehlivějšímu provozu zařízení a nižšímu riziku chyb nebo selhání přístrojů v důsledku rušení.
- **Snížení expozice elektrosmogu:** Použití skla WAVETRAP přispívá k ochraně pacientů a personálu před dlouhodobou expozicí elektromagnetickému záření, což může mít pozitivní dopad na zdraví a pohodu v nemocničním prostředí.
- **Zachování přirozeného světla a výhledu:** Oproti kovovým stíněním nebo neprůhledným materiálům sklo WAVETRAP neomezuje přístup denního světla do interiéru a nenarušuje vizuální komfort např. při speciálních typech vyšetření, čímž zvyšuje **pohodlí pro pacienty** a zvyšuje užitnou hodnotu při zdravotnických výkonech.

Autoři: Ing. Petr Stoklasa, MBA a Ing. Pavel Čumpelík



www.wavebyagc.com



www.bezelektrosmogu.cz

Mýty kolem tabáku a nikotinu

ABC základních pojmů

„Nezačínajte kouřit, a pokud kouříte, přestaňte.“ S tím asi všichni souhlasíme, realita je však jiná. Většina kuřáků by raději nekouřila, kdyby to šlo. Závislost na tabáku je nemocí mozku, který je nikotinem významně ovlivněný a změněný, abstinence tak opravdu není jednoduchá. Celoživotní kuřák mívá za sebou v průměru několik desítek neúspěšných pokusů přestat kouřit, což snižuje sebevědomí. Navíc naprostá většina kuřáků se zkusí zbavit cigaret „jen tak“, bez pomoci – po roce pak nekouří jen kolem pěti ze sta. O tom, že existuje účinná léčba a kde ji hledat, ví jen malá část kuřáků, ale i zdravotníků. Na trhu se navíc objevují nové formy nikotinu a o nich můžeme číst naprosto protichůdné informace, a to jak v běžných médiích, tak bohužel i v odborném tisku. V populaci je bohužel velký počet těch, kdo nemohou nebo nechtějí přestat užívat nikotin. Vyjasnění základních pojmů na toto téma se věnovala pravidelná konference Rady pro zdraví na téma „ABC o tabáku a nikotinu“, kterou pořádala Česká lékařská komora v Domě lékařů v úterý 3. června.

Základní pojmy

Účastníci konference dostali slovníček 36 základních pojmů kolem tabáku a nikotinu. Především o samotném nikotinu byla prezentace MUDr. Kamily Zvolské, Ph.D., z Centra pro závislé na tabáku I. LF UK a VFN.

Nikotin

Právě nikotin je podstatnou, i když ne jedinou látkou, která způsobuje fyzickou i psychickou závislost: „Obecně po cigaretě sahají lidé, kteří zažívají nějakou formu stresu a může za tím stát i náročná osobní situace či duševní porucha. Po prvních potaženích z cigarety dochází velmi rychle k pocitu úlevy, odstranění úzkosti, ke zvýšení bdělosti, ovšem jen v řádu minut. Podstatou je masivní vyplavení dopaminu v nucleus accumbens. U většiny uživatelů však po čase vzniká adaptace na nikotin a potřebují stále vyšší dávky k dosažení stejného ovlivňujícího efektu. Nikotin ale působí nejen na dopamin, ovlivňuje také noradrenalin, acetylcholin, glutamát, serotonin, beta-endorfiny nebo GABA. Zhruba po 20 minutách hladina nikotinu začne klesat a nastávají fyzické a psychické abstinenní příznaky, což je třeba stres a nutkání si znovu zapálit,“ uvedla MUDr. Zvolská. Velký vliv zejména na mladé má marketing, hlavně nyní na sociálních sítích, a vrstevníci.

Po dobu spánku se většinou nikotin z krve vyloučí, a proto bývá u silně závislých nutkání zapálit si zejména do hodiny po probuzení. A zdravotní i ekonomické dopady jsou už dnes nevyvratitelné.



Kouření, morbidita, mortalita

Kouření, tedy především dehtové látky vznikající při spalování, způsobuje onemocnění v rámci všech klinických oborů medicíny. To je také důvod, proč by se touto závislostí měli zabývat všichni zdravotníci pracovníci, a to nejen lékaři všech klinických oborů, ale i sestry, lékárníci a zkrátka všichni, kdo se setkávají ve své praxi s pacienty. Aplikaci alespoň krátké formy

intervence (viz obr.) dokonce ukládá zákon 65/2017.

Pro porovnání s dopadem jiných závislostí: ilegální drogy jsou v ČR příčinou cca 300 úmrtí za rok, alkohol kolem 5 až 7000, ale kouření 16 až 18 000 úmrtí každý rok, tedy každé šesté úmrtí. Těchto 16 až 18 000 kuřáků včetně pasivních ztrácí v průměru 15 let života. Nebo ještě jinak, jedna cigareta zkrátí život v průměru o dvacet minut. Uvědomme si,

kolik času, pozornosti a prostoru jednotlivým závislostem věnujeme – dopadu na morbiditu a mortalitu to bohužel neodpovídá.

Odvykání kouření versus léčba závislosti na tabáku

Pojem odvykání kouření zahrnuje vše, co vede k odložení cigaret (letáky, mobilní aplikace, telefonní linka...). V ordinacích lékařů se odehrává léčba – léčba nemoci F17, závislosti na tabáku.

Léčba závislosti na tabáku – možnosti v ČR

Podle WHO by se měl každý zdravotník (lékař, dentista, lékárník, sestra i další) každého pacienta při každém klinickém kontaktu zeptat na kouření a doporučit přestat, případně dle svých časových možností nabídnout léčbu nebo nabídnout kontakty pomoci, tj. některé z Center pro závislé na tabáku, Linku pro odvykání nebo k vyškolenému lékaři – všechny kontakty na webu Společnosti pro léčbu závislosti na tabáku (SLZT): www.slzt.cz. Léčba v centrech pro závislé na tabáku je hrazena ze zdravotního pojištění. Vždy má dvě složky: intervenci (jak změnit životní styl, nekuřácké prožívání typických kuřáckých situací) a případně léky na potlačení abstinčních příznaků.

Co je to harm reduction v závislosti na tabáku

Podobně jako u jiných závislostí, také v případě nikotinu je třeba řešit otázku, jak snížit riziko užívání u těch, kdo nemohou nebo nechtějí přestat jej užívat.

Kouření versus užívání alternativních forem nikotinu

Státní zdravotní ústav zveřejňuje každoročně při Světovém dni bez tabáku (31. 5.) prevalenci za předešlý rok ve věkové skupině 15+ let. Následující data citují poslední Národní výzkum užívání tabáku a alkoholu (NAUTA) v České republice v roce 2024. Komentovala je prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., z Centra pro závislé na tabáku



PACIENT ZÁVISLÝ NA TABÁKU/NIKOTINU? NEMÁTE ČAS NA INTENZIVNÍ INTERVENCI?

Pár desítek vteřin může zabrat krátká intervence:

Dotaz, Intervence, Kontakty

Dotaz na užívání tabáku a dokumentování kuřáckého statutu pacientů zvyšuje procento poskytování klinické intervence

1.
Dotaz

Zptejte se na užívání/expozici tabáku/ tabákovému kouři, uveďte v pacientově dokumentaci vhodnou diagnózu*

2.
Intervence

Jasně doporučte přestat kouřit/užívat tabák, informujte o účinné léčbě

3.
Kontakty

Předejte kontakty na intenzivní léčbu a další možnosti podpory odvykání

*F17.2 Závislost na tabáku; Z72.0 Užívání tabáku; Z58.7 Pasivní kouření; P04.2 Postižení plodu a novorozence užíváním tabáku matkou

KDE HLEDAT KONTAKTY?

Na webu Společnosti pro léčbu závislosti na tabáku WWW.SLZT.CZ:



**SPOLEČNOST
PRO LÉČBU
ZÁVISLOSTI
NA TABÁKU**
WWW.SLZT.CZ

- přes 40 Center pro závislé na tabáku, kde je péče hrazena ze zdravotního pojištění
- přes 200 vyškolených ambulantních lékařů
- kolem 200 poradenských center v lékárnách
- bezplatné mobilní aplikace v češtině
- bezplatná telefonní linka
- online poradna lékaře
- ... také doporučené postupy léčby a další aktuality kolem tabáku/nikotinu

Obrázek 1: SCHÉMA KRÁTKÉ INTERVENCE U ZÁVISLÝCH NA TABÁKU/NIKOTINU

III. interní kliniky 1. LF UK a VFN Praha z Ústavu hygieny a epidemiologie. Podle dat NAUTA nás kouří 22 procent, ve věkové skupině 15 až 24 let 27 procent. V obou případech zde nastal pokles o dva procentní

body oproti roku 2023. E-cigaretu využívá 14 procent Čechů a 25 procent mladistvých ve věku 15 až 24 let, což představuje meziroční nárůst o tři procentní body. Blíže viz tab. 1.

Tabulka 1: UŽÍVÁNÍ TABÁKU A NIKOTINU V ČR, 2024, VĚK 15+ (v závorce změna oproti roku 2023)

Kouří:	22 % (-2 % oproti 2023), 15-24 let 27 % (-2 %) , chlapci 22 % (-8 %), dívky 32 % (+4 %), denně 16 % (25 % muži, 20 % ženy), vodní dýmka 12 %, balené cigarety 11 % kuřáků
E-cigarety:	14 % (+3 %), 9 % denně (+3 %), z nich jednorázové 33 % , 82 % s nikotinem, 15-24 let 25 % (stejně) , zároveň kouří 41 % (-8 %), bývalí kuřáci 36 % (+15 %) , nekuřáci 23 % (-13 %)
Bezdymní tabák (snus?):	Důvod: příchutí 44 %, nižší riziko 30 %, tolerance okolí 27 %, přestat kouřit 24 %, levnější 8 %
Nikotinové sáčky:	5 % (+2 %), 7 % muži, 3 % ženy
Zahříváný tabák:	5 % (+2 %), 15-24 let 15 % (+4 %) , z nich 9 % denně
	5 % (+1 %), 15-24 let 10 % (+4 %)

Zdroj: Csémy L. et al.: Národní výzkum užívání tabáku a alkoholu v České republice 2024, NAUTA, SZÚ, 2025 szu.gov.cz/wp-content/uploads/2025/05/Narodni-vyzkum-uzivani-tabaku-a-alkoholu-v-Ceske-republice-2024-1.pdf

Obrázek 2: NIKOTIN BEZ KOUŘE

	Na bázi čistého nikotinu	Na bázi tabáku
Nezahříváné	Náhradní léčba nikotinem (NLN) Nicorette, Niquitin Nikotinové sáčky 	Orální - porcovaný tabák (moist snuff) Různé spektrum, snus se sníženým obsahem TSN (Švédsko) 
Zahříváné	EC – elektronické cigarety, vapování (e-dýmky, e-doutníky)  přes 1000 značek	(Zahříváný/tlející tabák HTP – heated tobacco products) PM: IQOS, heats, heat-not-burn, HNB BAT: GLO JT: PLOOM 

Nikotin bez kouře

Logická úvaha říká, že pokud můžeme dostat nikotin bez kouře, zdravotní riziko bude menší než nikotin s kouřem. „Menší riziko ale neznamená žádné riziko – bez rizika je jen čistý vzduch. Žádná forma nikotinu by se také neměla dostat k nekuřákům včetně dětí, závislost může vzniknout, udržovat se nebo prohlubovat vždy, když se nikotin vstřebává rychle a hodně, tedy i z forem bez kouře. Nikotin ale nezpůsobuje rakovinu. Mylné vnímání zdravotních rizik nikotinu může bránit v přechodu na výrobek s nižším zdravotním rizikem (např. elektronické cigarety),“ upozornila profesorka Králíková.

Nikotin bez kouře můžeme kategorizovat jako ty na bázi čistého nikotinu nebo na bázi tabáku, a to buď nezahříváné, nebo zahříváné. Z toho plyne i míra zdravotního rizika – nejméně rizikový je nezahříváný nikotin (náhradní terapie nikotinem, nikotinové sáčky), následuje nikotin zahříváný (elektronické cigarety), pak nezahříváný tabák (orální či porcovaný, u nás snus) a riziku kouření je nejbližší tabák zahříváný.

Elektronické cigarety (EC)

„Velkým lákadlem jsou jednorázové elektronické cigarety, které vypadají v podstatě jako bonbony a jsou cenově velmi dostupné včetně míst prodeje, často ve večerkách. Lákaají tak mladistvé. Je otázkou, jestli by vůbec měly být na trhu,“ varovala prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., z Centra pro závislé na tabáku III. interní kliniky 1.LF UK a VFN Praha a Ústavu hygieny a epidemiologie.

V elektronické cigaretě (EC) se při potažení díky baterii zahřeje tekutina (voda, glycerin, propylenglykol, většinou nikotin a příchutě) na teplotu kolem 100 až 200 °C, vytvoří se viditelný aerosol, který se po

vdechnutí a vydechnutí rozplyne. EC neobsahují tabák. V jejich aerosolu byly nalezeny toxické látky – ale vždy ve významně menší míře než v cigaretovém kouři (do pěti procent), zdravotní riziko je velmi malé (ne nulové), ale mohou způsobit, udržovat nebo prohloubit závislost na nikotinu.

Trh s elektronickými cigaretami se navíc rychle mění, tedy některé dřívější analýzy nemusejí být aktuální. Momentálně jsou na trhu tisíce značek i příchutí. Náplně jsou buď jednorázové, nebo doplnitelné. Jsou účinnou pomocí, jak se zbavit cigaret, ale mohou vést k závislosti na nikotinu – nejsou určeny pro nekuřáky včetně dětí. Podle zákona se nesmějí prodávat pod věk 18 let.

„Velkým lákadlem jsou jednorázové elektronické cigarety, které vypadají v podstatě jako bonbony a jsou cenově velmi dostupné včetně míst prodeje, často ve večerkách. Lákaají tak mladistvé. Je otázkou, jestli by vůbec měly být na trhu,“ varovala prof. MUDr. Eva Králíková.

Nikotinové sáčky

Děti a mladiství si ještě oblíbili nikotinové sáčky, které se vkládají na zhruba 20 minut do úst mezi ret a dásně a vstřebává se z nich nikotin nebo jeho jiná varianta, případně jsou i bez

nikotinu. Vstřebatelná je necelá polovina (asi 40 procent) obsaženého nikotinu. Původně byly vytvořeny k odvykání kouření, ani tyto sáčky nejsou určeny pro nekuřáky včetně dětí, může vzniknout závislost na nikotinu. Od loňského roku je jejich prodej teoreticky možný jen lidem od 18 let.

Orální (porcovaný, bezdýmny) tabák, snus

Malé sáčky naplněné tabákem, vkládají se cca na 20 minut do úst mezi ret a dásně. Existuje široká paleta těchto výrobků a různých toxických. Nejméně riziková je švédská varianta **snus**. Snus obsahuje jen velmi málo tabákově specifických kancerogenů. Všechny formy porcovaného tabáku jsou v EU zakázané, s výjimkou Švédska, snus lze ale koupit na internetu nebo v některých trafikách.

Zahříváný/nahříváný/tlející tabák (např. IQOS, GLO, Ploom)

Tyčinky s tabákem se zahřívají na vyšší teplotu než EC, a sice do 350 °C (tabák hoří při 400 °C). Používají sice elektroniku, ale na rozdíl od elektronických cigaret vdechují jejich konzumenti mnohem víc toxických látek, zdravotní riziko je blíže riziku kouření. Výrobci se snaží setřít tento podstatný rozdíl – v reklamě například uvádějí, že IQOS obsahuje o 95 procent méně toxických látek než kouř cigaret. To se ale týká jen devíti látek, nikoli té stovky nejtoxičtějších, což platí pro EC.

„Výrobci se snaží setřít tento podstatný rozdíl – v reklamě například uvádějí, že IQOS obsahuje o 95 procent méně toxických látek než kouř cigaret. To se ale týká jen devíti látek, nikoli té stovky nejtoxičtějších, což platí pro EC,“ varovala profesorka Králíková. Viz tab. 2.

Epidemie

Kouření je i podle mezinárodní klasifikace nemocí WHO nemoc mozku a rozsah užívání tabákových výrobků je považován za

Tabulka 2: ROZDÍL MEZI ELEKTRONICKOU CIGARETOU A ZAHŘÍVANÝM TABÁKEM

EC	≠	ZAHŘÍVANÝ TABÁK
Neobsahuje tabák		Obsahuje tabák
100–150 °C		300–350 °C
Toxické látky: jednotky procent oproti kouři (do 5 %)		Toxické látky: některé méně o desítky procent oproti kouři, jiné víc
Pokud se nepovedlo přestat s intervencí a léky, doporučujeme		Nedoporučujeme



tabákovou epidemií vyvolanou tabákovým průmyslem.

„Měli bychom tedy přijmout zodpovědnost a jejího původce odstranit. Některé země mají plán „endgame“, tedy „konec hry“ – jsou to podrobné kroky, které se každoročně kontrolují, upravují, znamená to méně než pět procent kuřáků v populaci. Např. Finsko chce být bez tabáku do roku 2040, Nový Zéland to plánoval do roku 2025 (nyní kouří cca 6,5 procenta dospělé populace),“ uvedla MUDr. Kamila Zvolská. Znamená to ovšem zapojení a intenzivní práci celých skupin odborníků, a to nejen zdravotníků, ale i ekonomů, sociologů, psychologů, mediálních pracovníků a dalších. Tedy něco, co u nás zatím chybí.

Co je účinná prevence závislosti na tabáku – základní body

Na úrovni státu je to dobrá legislativa a většinou nic nestojí nebo se na ní dokonce vydělá. Přístup společnosti musí být vždy komplexní, ale hlavními body jsou:

Vysoká cena cigaret daná daní (aby byly cigarety stejně dostupné jako před 20 lety vzhledem k průměrnému platu, musela by nyní krabička stát kolem 300 korun). Navíc: **za méně prodaných cigaret s vyšší daní by stát vybral více peněz do státního rozpočtu.** Systematické zvyšování nad míru inflace.

Nekuřácké veřejné prostory.

Naprostý zákaz reklamy a sponzorování, včetně vystavování v místě prodeje. Místo prodeje jen obchod s licencí = trafika, tam jen v neprůhledné skříni. Mají v řadě zemí –

Norsko, Spojené království, Austrálie, Nový Zéland...

Jednotné balení s obrázkovým varováním (stát nic nestojí, tiskne výrobce podle vyhlášky MZem), bez možnosti používat logo značky, bez neregulované plochy.

„Všechny tyto body jsou prakticky zdarma, je třeba jen politická vůle. S tím souvisí míra korupce – je nepřímě úměrná úrovni kontroly tabáku,“ uvedla prof. Králíková a dodala: „Například neobstojí ani argument, že zvýšení ceny cigaret daní by vedlo k vyššímu pašování: v Evropě se pašuje nejvíce na východě a jihu, kde jsou cigarety nejlacnější, a nejméně na severu a západě, kde jsou nejdražší. Navíc ze zvýšených daní by se mohla hradit kontrola pašování.“

Co je to jednotné balení

Jednotné (standardizované) balení je stejný vzhled všech krabiček, bez neregulované plochy, název značky stejným písmem, velikostí i barvou, krabičkám dominuje rotující obrázkové varování. Odpadá tak spojení s image dané značky. Od roku 2012 mají v Austrálii, nyní cca ve 30 zemích. Nezaměňovat s pojmem „jednotkové balení“ – to značí standardní počet cigaret v balení.

Některé státy postupně zkoušejí různé modely omezení a kontroly tabákových výrobků. Proběhlo třeba snížení obsahu nikotinu v produktu, ale jeho návykovost se ukázala být v minulosti neúčinná nebo kontraproduktivní, ať už šlo o uvádění zavádějícího množství nikotinu na krabičce, nebo o informaci, že cigarety jsou s nízkým obsahem

dehtu a nikotinu. Podle doktorky Zvolské jde jen o falešné uklidňování. I proto se pojmy jako „light“ a „mild“ přestaly používat.

Navíc, i když se omezí nikotin v tabáku nebo v e-liquidech, tak se může stát, že uživatel, který bude mít nízkou dávku nikotinu nebo kompenzace nebude uspokojující, začne buď nasávat s větším úsilím větší množství aerosolu do plic, nebo zkrátka bude vapovat či kouřit častěji. V EU je už nyní dána maximální koncentrace nikotinu 20 miligramů na mililitr. Špatné pochopení rizikovitosti nikotinu můžeme podle lékařky Zvolské vidět v příkladu na Novém Zélandu, kde se lidé domnívali, že snížení obsahu nikotinu v cigaretách povede ke zvýšení bezpečnosti těchto výrobků. I kdybyste měli tabák zcela bez nikotinu, tak stále obsahuje toxické látky, které ničí zdraví.

Chybí účinná kontrola

V populaci vždy budou existovat lidé, kteří budou chtít nikotin užívat a vždy si cestu najdou, a to i přes implementaci represivních zákonů. Regulace příjmu nikotinu podle Zvolské pravděpodobně vždy selže.

Kdyby alespoň byly nikotinové produkty bez kouře, tak by teoreticky mohlo dojít k poklesu jejich využívání. Hlavní obavou je, aby tyto produkty nepoužívaly děti. K tomu chybí účinná kontrola tabáku.

„Mělo by se monitorovat užívání tabáku v populaci, měli by se chránit lidé před cigaretovým kouřem, omezit dostupnost a zvýšit daně. V dlouhodobých plánech České republiky třeba není ani jednotné balení cigaret. Tabákové a rekreační nikotinové produkty by se měly prodávat jen ve specializovaných prodejnách s licencí (= trafika) se zákazem reklamy a vystavování. Nejeftektivnějším krokem se i ve světě jeví systematické zvyšování spotřební daně z tabákových a nikotinových produktů nad úroveň inflace,“ myslí si doktorka Zvolská.

„Česká lékařská komora opakovaně navrhuje zavedení zdravotní daně na tabák, alkohol a slazené nápoje. Mě osobně s tím vyhodilo ze svých pracoven již několik ministrů financí. Tvrdí, že jsou liberální a ať si každý o svém zdraví rozhoduje sám, což je nesmysl, protože i zkušenosti ze zemí, které zavedly podobné daně, jejichž výnos směřuje do zdravotnictví, ukazují, že cena je zcela zásadní pro regulaci spotřeby, zejména pro prevenci užívání,“ dodal na tiskové konferenci prezident České lékařské komory MUDr. Milan Kubek.

Pavlna Zítková

nasezdravotnictvi.cz

Klíčovým faktorem v odvykání kouření je míra radosti, prozrazuje profesorka Eva Králíková z Centra pro závislé na tabáku

Kouření je nemoc, což už dokázaly mnohé studie. I proto není výjimkou, že celoživotní kuřák má za sebou v průměru několik desítek neúspěšných pokusů s ukončením kouření. Tím se však snižuje i jejich sebevědomí. Jaké jsou důvody, které nejčastěji přivedou kuřáky do ambulance pro léčbu závislosti na tabáku a nikotinu a jaké jsou hlavní faktory úspěchu v odvykání? O tom vyprávěla pro Tempus medicorum prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., z Centra pro závislé na tabáku III. interní kliniky 1. LF UK a VFN Praha a Ústavu hygieny a epidemiologie.

Podle posledních dat Všeobecné zdravotní pojišťovny zájem jejích pojištěnců zvládnout závislost na tabáku roste. Zatímco v roce 2015 čerpalo tuto péči 2833 pojištěnců, v loňském roce jich bylo již 6282 – tedy více než dvojnásobek. Spolu s tím rostou i náklady na léčbu. Vnímáte podobný trend i u vás v Centru pro závislé na tabáku?

Ano, vidíme opravdu velmi podobný trend. Lidí, kteří se chtějí zbavit závislosti, ať už na tabáku, či na samotném nikotinu, přibýlo. Ale v zásadě máme plno pořád.

Co nebo kdo je k vám nejčastěji přivede?

Nejčastější důvody, proč chtějí kuřáci přestat kouřit, jsou v zásadě čtyři: zdraví, peníze, společenský důvod a pocit závislosti. Pak následují další libovolné důvody, které se zdají být někdy bizarní. Měli jsme například paní, která přestávala kouřit kvůli stromům na zahradě, nebo jinou ženu, jejíž jezevčík nechtěl žrádlo, protože mu ho míchala rukou, kterou kouřila.

Z vašich pacientů po roce nekouří asi jen 35 až 40 procent. Poznáte už ve dveřích nebo při prvním rozhovoru, že je to člověk, který zvládne odvykání dotáhnout do konce?

Vůbec ne, i když ze začátku jsem si to myslela. Ti, u kterých jsem tipovala, že se léčba nepovede, často naopak vydrželi. Dnes si to nedovolím predikovat a každý má šanci.

Co je u odvykání kouření klíčové? Vždy se říkalo, že bez vůle člověk kouřit nepřestane.

Vůle je jistě třeba, ale bohužel nemusí stačit. Klíčovým faktorem je podle mě míra radosti z abstinence. Vypadá to triviálně, ale



věnujeme se tomu vždy tak pět až deset minut z naší dvouhodinové intervence, říkáme tomu identifikace s nekuřáctvím. Úspěch, obtíže i snadnost, s jakou se jim podaří přestat kouřit, záleží na tom, jak na kouření vzpomínají. První možností je nostalgické vzpomínání, kdy na kouření vzpomínáme jako na něco

krásného, o co jsme chudáci přišli. Co teď ze života mám, když nemohu kouřit a Franta může, ten se má... Takový člověk se pak jen dlouho trápí, má větší potřebu léků a většinou se ke kouření stejně vrátí. Druhou možností je uvědomění si, že jsem rád/a, že jsem se kouření zbavil/a. Chtěl/a jsem to tak. Franta

chudák ještě to svinstvo musí vdechovat a já už nemusím a mohu si koupit něco jiného... Takový člověk pak ani nemá tolik abstinčních příznaků, cítí se lépe, nepotřebuje tak velkou dávku léků, a nakonec se mu přestat kouřit povede.

Přichází už s takovým určitým nastavením pacient k vám do centra, nebo mu i v rámci léčby pomáháte takovou radost najít?

Radost neumíme zařídit, ale pacientům vysvětlujeme, že mozek má dvě části. Jednu část mozku ovládáme vůlí, v čemž mají naši pacienti jasno – chodí k nám jen ti, kteří chtějí přestat kouřit nebo se zbavit užívání jiné formy nikotinu či tabáku. Druhá část mozku nám zajišťuje přežití a k jejímu ovládnutí jen vůle nestačí, k úspěchu je třeba „aha moment“ a bohužel nikotin působí i na ni. Je to podobné, jako když máme hlad, najíme se. Když máme žízeň, napijeme se. Tuto informaci naši pacienti velmi rádi slyší a je to pro ně jakási omluvenka, že nepřestali kouřit, ačkoli to už tolikrát zkoušeli. Takový celoživotní kuřák má za sebou v průměru několik desítek neúspěšných pokusů, a to samozřejmě snižuje sebevědomí a lidé pak mají pocit, že jsou neschopní.

Co ještě jim vysvětlíte pro pochopení jejich stavu?

Ukazujeme jim také na videu změny, které se vlivem nikotinu v mozku odehrávají. Zároveň vysvětlíme následný princip působení léků, které mohou tuto část mozku ovlivnit a ulevit od abstinčních příznaků. Celý tento proces odvykání přirovnáváme k rozvodu: Když se dva lidé rozvádějí, jistě spolu prožili něco hezkého a kuřák s cigaretou také. Když

se ale rozhodnou kouření zbavit, není to cigareta, která je proti jejich vůli opustila, sebrala jim dům a auto a přemýšlejí, co mají ze života. Zásadní je kuřák, který ten rozvod s cigaretou chtěl a je rád, že z jeho života tento problém vypadne. Radost je pro úspěch klíčová. Naším centrem prošlo zhruba devět tisíc pacientů a těch úspěšných se vždy ptám, kdy měli ten „aha“ moment a docvaklo jim, že oni jsou ti, co to chtějí a rádi se kouření zbaví. Každý mi ale řekne něco úplně jiného. Takže univerzální radu nemám, citujeme jen příklady.

Je těžší se zbavit závislosti na klasické cigaretě než na e-cigaretách nebo nikotinových sáčcích? I když v rámci přednášky jste zmínili, že kuřáci se někdy během odvykání od kouření uchylují právě k alternativním variantám, kde sice nikotin stále působí, ale zbaví se škodlivého dehtu.

To je individuální. V první linii odvykání určitě nedoporučujeme elektronické cigarety. Jsou spíše pro ty, kteří opravdu nedokázali přestat ani s intenzivní léčbou. Pravdou je, že k nám přichází i řada pacientů, kteří nekouří, ale jsou závislí na alternativních formách nikotinu, a u nich preferujeme nenikotinové léky, což je především cytisin nebo vareniclin.

A je tedy léčba závislých na formách nikotinu bez kouře snadnější? Přece jen, někteří třeba kouří, protože je uklidňuje vyfukující kouř.

Kouř je určitě důležitá součást závislosti na kouření, a vůbec celý rituál, celá behaviorální složka. Proto také s pacienty rozebíráme možná nekuřácká řešení jejich obvyklých kuřáckých situací a snažíme se je inspirovat, aby si předem připravili, co budou dělat místo

kouření, a navíc aby to bylo něco, co mají rádi, aby se na to mohli těšit.

Centrum pro závislé na tabáku jste založila v roce 2005. Jak se kuřáci a závislí na tabáku za těch 20 let změnili, jestli vůbec?

Kuřáci cigaret se nijak zvlášť nevyvinuli, jsou stále stejní. Jen přibýlí závislí na jiných formách nikotinu. Průměrný věk našich devíti tisíc pacientů je kolem 45 let, v rozmezí od 12 do 93. Ze studie britských lékařů vyplývá, že pokud někdo přestane kouřit ve věku 45 let, prodlouží si život průměrně o osm let. Pokud vezmu v potaz třetinu, tedy tři tisíce úspěšných z devíti tisíc, kteří se u nás léčili, a vynásobím je osmi lety, tak je to 24 tisíc let, které jsme našim pacientům přidali. Takovým hrubým odhadem to myslím není špatná bilance. Není to ale jen moje zásluha, lékařek se nás v centru střídá pět a velmi důležité jsou naše skvělé sestry.

Zaujalo mě, že k vám přicházejí na léčbu již děti ve věku 12 let. Přicházejí také z vlastní vůle, nebo spíše na tlak rodičů? Bývá pak tato léčba i v závislosti na tom, co jsme si říkaly, úspěšná?

To byla výjimka. Jsme ambulancí pro dospělé, takže děti k nám přijdou zcela výjimečně a odkazujeme je pak spíše na dětskou ambulanci na Klinice adiktologie. Pokud si ale vyloženě někdo přeje, abychom se mu věnovali, tak to uděláme. Z těch devíti tisíc pacientů jsme léčili jen asi 40 mladších 18 let a přicházejí samozřejmě vždy s rodiči a prakticky skoro vždy to dopadlo špatně, podobně jako všude ve světě. Je to dáno tím, že mladiství nemají adhezenci a motivaci k léčbě.

Pavlina Zítková

nasezdravotnictvi.cz



+420 727 969 043, zuzana.halova@onmb.cz

klaudianovanemocnice.cz

Proč k nám na urgent? Protože jen 30 minut od Prahy zažijete úplně jiný vesmír!

Přijmeme lékaře/-ku na urgentní příjem.

Nabízíme růstovou kariérní příležitost lékařům s dokončeným kmenem nebo atestací. V Mladé Boleslavi, kde žije 20 tisíc cizinců se potkáte s neobvyklými diagnózami, cizími jazyky i nečekanými kulturními zvyky.

- Zajímavá a pestrá práce, hodně se toho naučíte
- Respektované, akreditované pracoviště
- Dobře vybavená nemocnice s kultivovanými vztahy
- V Mladé Boleslavi, v synergii se Škoda Auto a.s.
- Nedaleko nádherného Českého ráje

**KLAUDIÁNOVA
NEMOCNICE
MLADÁ BOLESLAV**



Politici debatovali se zdravotnickými odbory. Babiš přišel osobně, naopak za vládní koalici se nedostavil nikdo

Vývoj zdravotnictví je zatím poměrně nejistý a v předvolebních diskusích se toho moc nedozvíme. Zdravotnické odbory proto zorganizovaly debatu s předsedy a zástupci politických stran. Největší zájem vzbudil předseda hnutí ANO Andrej Babiš, který přišel s odboráři podebatovat osobně. Kdo ještě dorazil a co politici slíbili?

První část debaty, kterou pořádal Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky (OSZSP ČR) v úterý 13. května v Domě lékařů, se nesla v duchu rozhořčení nad současnou neutěšenou situací ve zdravotnictví.

„Vláda slibovala, že nebude zvyšovat daně. Slibovala, že se naše společnost bude nějakým způsobem perspektivně rozvíjet a že tu budeme mít téměř ráj na zemi. Co se ale stalo? Zvýšily se snížené sazby DPH z deseti na 12 procent. Týkalo se to třeba léků, potravin, vodného, stočného, stavebních prací, stravovacích služeb, ale i potřeb pro děti. Zrušily se daňové odpady na manžela a manželku, zrušilo se školné, zavedlo se nemocenské pojištění, zvýšila se progresa u daní z příjmu fyzických osob, zvýšila se daň z nemovitostí, snížila se podpora na stavební spoření, zastropovalo se daňové zvýhodnění benefitů, snížil se objem prostředků z FKSP (Fond kulturních a sociálních potřeb – pozn. red.). Při inflaci, která v průběhu této vlády dosahovala téměř 36 procent, došlo ke

zvýšení životních nákladů a reálná mzda ještě ani v letošním roce nedosahuje úrovně mzdy v roce 2021,“ hodnotila poslední čtyři roky předsedkyně OSZSP ČR Dagmar Žitníková.

V kritice pokračoval i předseda Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů Martin Engel a reagoval na nedodržení dohody mezi vládou, odbory a Českou lékařskou komorou z 8. prosince 2023. Ta obsahovala mimo jiné příslib vytvoření zákona o odměňování zdravotníků v nemocnicích, který by výši odměny navázal na vývoj v ekonomice. Právě na tomto bodu nakonec nepanovala shoda.

„I panu premiérovi jsem tehdy říkal, že toto řešení pro rok 2024 pro mě není akceptovatelné, ale nechtěl jsem dělat problémy a souhlasil jsem jen proto, že v roce 2025 mělo dojít k dalšímu navýšení platů, ke sjednocení příjmů mezi platem a mzdou a upravení důchodů pro zdravotníky speciální formou,“ uvedl Engel s tím, že už od začátku bylo z druhé, vládní strany během jednání patrné, že ani nic dojednat a splnit neplánují.

Napjatou situaci ve zdravotnictví podtrhli zástupci zdravotních odborů ještě ve čtvrtek 15. května na tiskové konferenci, kde uvedli, že zhruba každý šestý zdravotník chce podle průzkumu OSZSP ČR ze zdravotnictví odejít. Průzkumu se účastnily téměř čtyři tisíce zdravotníků všech profesí. Skoro 70 procent z nich si myslí, že by měli mít za svoji práci vyšší platy. Dále navrhuji zvýšit osobní ohodnocení a nejsou spokojeni s benefity, které v nemocnicích dostávají. Skoro 50 procent zdravotníků říká, že by chtěli provádět zdravotní péči kvalitněji, ale je jich na oddělení málo.

Je to podle odborů i varování pro příští politickou reprezentaci. „Na systémové řešení čekáme mnoho let. Čekáme, jak se k problémům ve zdravotnictví postaví budoucí vláda,“ uvedla Žitníková s tím, že současná vláda už nestihne prosadit žádné změny zákonů. Ve hře už je jen úhradová vyhláška pro příští rok, kde by se podle jednání z tripartity mělo rozdělovat asi 530 miliard korun a po-

dle Žitníkové se s žádným navýšením financí nepočítá.

Udělá někdo něco líp?

V další části dostali slovo zástupci politických stran, aby představili své vize pro zdravotnictví. Nechyběla opět ani kritika vládní koalice. Protiargumenty však chyběly, protože i když podle odborů přislíbil účast náměstek ministra zdravotnictví Václav Pláteník, jeho židle zůstala prázdná.

Jako první promluvila předsedkyně hnutí Stačílo! Kateřina Konečná a rovnou pochválila odbory za to, že bez nich už by bylo zdravotnictví v absolutním rozpadu, a její plánované kroky se v podstatě prolínají s jejich návrhy, protože historicky jsou levicové strany přirozeným partnerem odborů.

„V rámci kvalifikačních požadavků se musíme pobavit o tom, co by vyhovovalo vám jako zdravotním sestrám, pracovníkům v sociálních službách. Zároveň potřebujeme odbourat byrokracii na systémové úrovni, odbourat zlodějiny v nákupech a úhradách. Neumím to říct jinak,“ uvedla Konečná s tím, že i počet zdravotních pojišťoven je neadekvátní.

Místopředseda SOCDEM Radek Scherfer upozornil na nutnost procentního navýšení podílu HDP určeného na zdravotnictví: „Česká vláda je schopna navyšovat výdaje na obranu. Proč se nesoustředíme na bazální věc, již je lidské zdraví? Když vidíme, že se navyšují procenta HDP na obranu, na zdravotnictví dává český stát zhruba osm procent HDP. Jak je možné, že Francie nebo Německo dávají o tři až čtyři procenta víc? To je naším cílem, a to chceme v rámci dalšího vývoje prosazovat.“

Jako další body zmínil zajištění státem garantovaných zásob strategických léků, potřebu mít méně zdravotních pojišťoven, nutnost zavést stejné úhrady za zdravotní péči bez ohledu na umístění nemocnice a doporučení k založení nové, deváté lékařské fakulty v Ústí nad Labem, čímž by také vzrostly možné kapacity pro zájemce o medicínu a přiblížilo se vyřešení nedostatku lékařů.

Neurochirurg a poslanec Jan Síla z SPD vidí počátky problémů již v 90. letech, kdy privatizace nemocnic zapříčinila odchod 25 procent zdravotníků do soukromé sféry. Proto je i dnes nedostatek zdravotníků na všechno a čekací lhůty se prodlužují.

„Zdravotnictví jako systém je veřejná služba, která by měla být pod kontrolou státu. O 600 miliardách korun by neměli rozhodovat úředníci zdravotních pojišťoven, kteří nemají žádnou politickou odpovědnost. O financování zdravotnictví by měl rozhodovat politik – Mini-



sterstvo zdravotnictví –, který je volený a jenž by měl nést za svá rozhodnutí odpovědnost. Bohužel dnes politici přehazují odpovědnost na úředníky, aby se zbavili problémů, které nastávají. Třebaže objednávací doba na magnetickou rezonanci je tři až šest měsíců,“ řekl Síla.

Za hnutí ANO přišel sám jeho předseda Andrej Babiš a v podstatě představil své kroky během vládnutí v letech 2017 až 2021. Některé z nich narušil horor jménem covid, přesto plán pro zdravotnictví zůstává a rád by ho v případě dalšího volebního období naplnil.

„V září 2018 jsme zjistili, že 2500 studentů udělá přijímačky, ale nedostanou se. Proč? Nebyly prý peníze. Dali jsme ale sedm miliard korun a za deset let stoupla účast studentů o 25 až 30 procent,“ uvedl Babiš a zároveň potvrdil, že lékařské fakulty nechybějí jen v Ústí nad Labem (kde se už podle jeho slov založení fakulty řeší), ale také ve Zlínském nebo Karlovarském kraji.

„Současná vláda vzala zdravotnictví 20 miliard. My ale máme jasný plán, jak pokračovat,“ dodal Babiš. Podle jeho slov má ANO program nejen na to, jak navýšit počet lékařů, ale také počet sester. Dále je zdravotnictví samozřejmě o penězích, kde Babiš vypíchl, že v Bruselu vyjednal pro české zdravotnictví 55 miliard korun, 15 miliard korun na národní boj proti rakovině. Vydali brožuru k prevenci proti rakovině.

„Pan ministr Jurečka na mě křičel, že je to kampaň. Ale u nás je to problém. Na ischemické poruchy u nás zemře ročně 48 tisíc lidí, na rakovinu 27 tisíc lidí. Jsme v současnosti druzí nejhorší s výskytem rakoviny slinivky na světě. V Praze jsem chtěl postavit onkologickou

nemocnici, jako je Žlutý kopec v Brně. Co se tam staví? Pavilon prevence za miliardu, naše dílo. Měli jsme naplánované investice za 14 miliard. IKEM, pavilon transplantace – naše dílo. A teď se ptám: Proč tato vláda nepokračovala?“ komentoval Babiš.

Sedm otázek a slibů

Před dotazy z pléna ještě politici měli odpovědět jednoduše ano/ne na sedm připravených otázek. Nebudeme vás napínat, na všechny odpověděli ano. A co tedy slíbili, pokud se dostanou do vlády v příštím volebním období?

- Podpoříte změnu zákona, která nebude odbory řadit mezi lobbisty?
- Podpoříte sjednocení odměňování, které by ve zdravotnictví dávalo za stejně kvalifikovanou práci stejný tarif bez ohledu na právní formu nemocnice?
- Podpoříte zvýšení platů a mezd zaměstnanců v sociálních službách na úroveň průměrné mzdy?
- Podpoříte, aby se příjem do FKSP znovu zvýšil z jednoho procenta na dvě procenta?
- Podpoříte zavedení daňově zvýhodněných benefitů, které by pomohly udržet zaměstnance ve zdravotnictví a sociálních službách, například lázně, rehabilitace, psychosociální pomoc?
- Podpoříte, aby od určitého počtu členů odborové organizace byl její předseda uvolněný k výkonu své funkce?
- Podpoříte, aby zaměstnanci z náročných profesí (kategorie 3) mohli odejít dříve do důchodu?

Pavlaína Žitníková
nasezdravotnictvi.cz

Snaha některých lékárenských řetězců získat kompetence lékařů nepolevuje

Je to neuvěřitelné, ale zdá se, že zlobbovaným lidem z Ministerstva zdravotnictví na pacientech nezáleží. Nezbyvá než se důsledně a všemi způsoby bránit.



Již nějakou dobu se projednává novela zákona o zdravotních službách. Nebylo by na tom nic výjimečného, neboť v poslední době proběhlo několik novelizací tohoto zásadního zdravotnického předpisu, kdyby si právníci nevšimli změn, které se v návrhu (sněmovní tisk č. 798) objevily až ve vlád-

ním návrhu, který byl určen Poslanecké sněmovně.

Mgr. Jakub Uher, právník SPL, ve spolupráci s Mgr. Valáškem, právníkem ČLK, mě jako poslance upozornili na diskrepanci mezi zněním, které bylo dostupné v rámci eKlepu v připomínkovém řízení a k němuž se příslušná připomínková místa vyjadřovala, a vládním zněním, které bylo posléze projednáváno v prvních dvou čteních v Poslanecké sněmovně. Mgr. Valášek mne informoval o téměř katastrofickém znění, jež je zcela v rozporu se současným rozdělením kompetencí mezi lékaře, lékárníky a stomatology, a apeloval, abych ve třetím čtení, které proběhlo dne 3. 6. 2025, na tuto skutečnost upozornil a využil všech možností a prostředků k tomu, aby pan ministr Válek návrh lékárnické komory, který by rozšířil kompetence lékárníků i o poskytování zdravotní péče, vzal zpět, případně upravil do akceptovatelné podoby.

Pro pochopení cituji ust. § 5 odst. 2 písm. i) z návrhu novely zákona o zdravotních službách, které šlo do třetího čtení poupravené pozměňovacím návrhem poslanců Toma Philippa, Vlastimila Válka, Zdenky Němečkové Crkvenjaš a Petra Fifky: *Farmaceutická péče, kterou se rozumí zejména péče lékárenská a klinickofarmaceutická (dále jen „farma-*

ceutická péče“), jejímž účelem je maximalizace účinku a minimalizace rizik farmakoterapie, směřující ke zlepšení kvality života pacienta; farmaceutická péče se sestává zejména ze zajišťování, přípravy, úpravy, uchovávání, kontroly jakosti, výdeje léčivých přípravků s výjimkou transfuzních přípravků a surovin pro výrobu krevních derivátů podle zákona o léčivech, zajišťování, uchovávání, výdeje a prodeje potravin pro zvláštní lékařské účely a zdravotnických prostředků a diagnostických zdravotnických prostředků in vitro; dále je farmaceutickou péčí optimalizace farmakoterapie pacienta včetně hodnocení vlivu farmakoterapie na diagnostické metody, posuzování a kontrola účelného, bezpečného a hospodárného užívání léčivých přípravků a používání zdravotnických prostředků, konzultační a konziliární činnosti, poradenství a další péče podle § 2 odst. 4 písm. b); je-li farmaceutická péče poskytována v lékárně, jedná se o lékárenskou péči.

Jakým způsobem se do návrhu zákona dostal onen problematický dovětek, na to nedokázali odpovědět ani někteří poslanci, kteří svým podpisem text pocházející z ministerstva podpořili. Text je, pravděpodobně úmyslně, napsán tak, aby na první pohled nevzbuzoval žádné podezření.

PRAKTICKÝ LÉKAŘ

Udávejte s námi trendy v primární péči!


moje@mbulance
praktický lékař pro dospělé

www.mojeambulance.cz/kariera/





Ilustrační foto: shutterstock.com

Problematický dovětek odkazuje na ustanovení § 2 odst. 4 písmeno b), které vymezuje zdravotní péči takto:

4 Zdravotní péči se rozumí

a) soubor činností a opatření prováděných u fyzických osob za účelem

1. předcházení, odhalení a odstranění nemoci, vady nebo zdravotního stavu (dále jen „nemoc“),

2. udržení, obnovení nebo zlepšení zdravotního a funkčního stavu,

3. udržení a prodloužení života a zmírnění utrpení,

4. pomoci při reprodukci a porodu,

5. posuzování zdravotního stavu,

b) preventivní, diagnostické, léčebné, léčebně-rehabilitační, ošetrovatelské nebo jiné zdravotní výkony prováděné zdravotnickými pracovníky za účelem podle písmene a) (dále jen „zdravotní výkon“).

Nová definice farmaceutické péče (viz výše), která sjednocuje péči lékárenskou a klinickofarmaceutickou pod jeden termín farmaceutická péče, odkazuje i na zdravotní péči vymezenou v ust. § 2 odst. 4 písm. b). **Bylo-li by navrhované znění schváleno, tedy včetně odkazu na zdravotní péči (§ 2 odst. 4 písm. b), umožnilo by to lékárnám poskytovat zdravotní péči, kterou se rozumí: preventivní, diagnostické, léčebné, léčebně-rehabilitační, ošetrovatelské nebo jiné zdravotní výkony prováděné zdravotnickými pracovníky.** A věta dál pokračuje, je-li farmaceutická péče poskytována v lékárně, jedná se o lékárenskou péči. To by znamenalo nejen umožnit **diagnostikovat, léčit, léčebně rehabilitovat a ošetrovat v lékárnách**, ale ještě by se nejednalo o lékařskou, ale o lékárenskou péči.

Neuvěřitelné, že?! A tomuto podlému pokusu jsem já zabránil.

Není zcela zřejmé, jakým způsobem by dále byl legislativně rozsah zdravotní péče poskytované farmaceuty vymezen, to však není až tak podstatné, podstatná je skutečnost, že tento návrh byl ve třetím čtení po mé argumentaci vzat ministrem zdravotnictví Válkem zpět, a tedy dne 4. 6. 2025 při závěrečném hlasování se tento nesmysl do zákona nedostal.

Ve třetím čtení se mi tedy podařilo přesvědčit nejen pana ministra Válka, ale i ostatní poslance, že takto navrhované znění, které v podstatě hovoří o neomezeném zmocnění lékárníků v oblasti poskytování zdravotních služeb, je zcela absurdní a hrubě zasahuje do dosavadního kompetenčního systému, který vymezuje činnosti lékařů, lékárníků a zubních lékařů.

Mají-li některé velké lékárenské řetězce ambice poskytovat zdravotní služby, bude možná vhodné opět otevřít otázku tzv. příručích lékáren, které by lékařům umožnily efektivně vybavit pacienty nezbytnými léky v rozsahu aktuálního zdravotního stavu a potřeb pacienta, když řada pacientů po podobné možnosti dlouhodobě volá. V této souvislosti musím ještě zmínit jednu věc, která se mi podařila.

Při projednávání této novely ve druhém čtení jsem si jako jediný na poslední chvíli všiml, že v této novele zákona, v § 7a, tato vláda přesunuje z krajů lékařskou pohotovostní službu pro dospělé na poskytovatele urgentních příjmů dle § 44 g) a dětskou pohotovostní službu na poskytovatele akutní lůžkové péče v oboru pediatrie

nebo dětské lékařství a kde je i pohotovostní služba v oboru zubní lékařství, **zmizela lékárenská pohotovostní služba?! Proto jsem okamžitě u pultíku ve sněmovně načel svůj pozměňující návrh, kterým já navrácím lékárenskou pohotovostní službu do zákona.** Až následně jsem se na výboru pro zdravotnictví ústy JUDr. Radka Policara, vrchního ředitele pro legislativu a právo Ministerstva zdravotnictví ČR, dozvěděl, že je tak učiněno cíleně?!

Sněmovna s mým návrhem souhlasila, a tak budeme mít v naší republice lékárenskou pohotovostní službu.

Lékárníci jsou důležitou součástí zdravotnického systému a dohromady tvoříme logický celek našeho zdravotnictví, ale je potřeba, aby byly jasně stanoveny jednotlivé kompetence bez přesahu farmaceutů do poskytování zdravotní péče, které si dovolím označit za nežádoucí.

Věřím, že se podaří toto upravené znění udržet i ve zbytku legislativního procesu.

MUDr. Milan Brázdil, předseda OS ČLK Olomouc
lékař záchranné služby Olomouckého kraje
poslanec PS PČR

Inzerce

Health⁺

Hledáme kolegy na pozice

**INTERNISTA
PRAKTICKÝ LÉKAŘ
NEUROLOG
ALERGOLOG
PSYCHIATR
NEUROLOG PRO DĚTI
OČNÍ LÉKAŘ
KLINICKÝ PSYCHOLOG PRO DĚTI**

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

healthplus.cz/kariera
+420 731 611 768
gabriela.sebestova@healthplus.cz

Výzva k ochraně veřejného zdraví a omezení dostupnosti alkoholu

Zdravá společnost je základním předpokladem pro prosperující a udržitelnou budoucnost naší země. Česká republika se však potýká s hrozbou, kterou dlouhodobě přehlíží a schovává za masku společenské přijatelnosti a hrdé tradice – řeč je o alkoholu.

Je nezbytné vytvořit v Česku prostředí, které lidem pomůže žít zdravěji, a upozorňovat na fakt, že **alkohol je škodlivá látka spojená s vážnými zdravotními dopady, včetně zvýšeného rizika rakoviny**. Je náčas, aby se zdraví stalo prioritou i pro naši zemi. Věříme, že prosperující národ je v zájmu nás všech, a zdraví našich občanů nesmí být ohroženo úzkými zájmy několika skupin.

My, níže podepsané organizace, vás vyzýváme, abyste přijali opatření k omezení dostupnosti a propagace alkoholu a svými činy ukázali, že skutečnou prioritou vlády je silná a zdravá společnost.

Česko na cestě nejhoršího scénáře

Co přispívá k tomu, že Česko dlouhodobě obsazuje přední příčky v konzumaci alkoholu?

- **Alkohol je levný a snadno dostupný** pro každého, včetně nejzranitelnějších skupin obyvatel.
- **Prodej alkoholu není výrazně regulován**, lze ho koupit prakticky kdekoli, od benzínových pump až po obchody poblíž škol a dětských hřišť, a prakticky kdykoli, od piva ke snídani až po spontánní nákupy ve 4 ráno.
- **Reklama na alkohol je všudypřítomná** ve veřejném prostoru, v médiích i během sportovních a kulturních akcí, kde se pohybují děti.
- **Společenské normy pití alkoholu podporují**, zatímco rozhodnout se nepít je vnímáno jako neobvyklé.

To, co na jedné straně přináší zisky úzké skupině hráčů, má závažné dopady na celou naši společnost. Levný a snadno dostupný alkohol, intenzivní reklama a společenský tlak vytvářejí prostředí, které podporuje akceptaci pití alkoholu – s ničivými následky pro zdraví, ekonomiku i mezilidské vztahy.

Dopady současné situace – společnost na hraně

- **Zdravotní dopady**^{1,2}: V Česku ročně v souvislosti s konzumací alkoholu zemře **6–7 tisíc osob**, což představuje přibližně 6 %

všech úmrtí. Mezi nejčastější příčiny patří cirhóza jater, rakovina, kardiovaskulární onemocnění a také duševní poruchy, včetně depresí a úzkostí spojených s alkoholem. Tisíce hospitalizací ročně jsou přímým důsledkem nadměrného pití a zdravotní systém je neustále přetěžován.

- **Ekonomické dopady**^{1,3,4,5}: Zatímco na spotřební dani z alkoholických nápojů v roce 2023 stát získal cca 14 miliard, ekonomické ztráty spojené s konzumací alkoholu dosahují podle odhadu na datech z roku 2021 **43,4 miliardy korun ročně**. S přihlédnutím k predikci vývoje mezd a spotřeby pak kvalifikovaný odhad nákladů pro rok 2025 činí okolo 50,7 miliardy. Jedná se o přímé výdaje na zdravotní péči i nepřímé ztráty způsobené sníženou produktivitou, absencemi v práci a invaliditou. Konzumace alkoholu je spojena s nižším pracovním výkonem, což oslabuje konkurenceschopnost naší ekonomiky a zatěžuje veřejné rozpočty.

- **Sociální dopady**^{6–10}: Alkohol ničí rodiny a vztahy. Každý rok jsou evidovány případy domácího násilí spojeného s alkoholem. Děti vyrůstající v prostředí, kde je alkohol běžnou součástí života, jsou více vystaveny riziku závislosti v dospělosti. Mladiství jsou pod neustálým tlakem společnosti a reklam, že pít je normální, což zvyšuje pravděpodobnost, že se u nich vyvine závislost v pozdějším věku.

Pokud nezasáhneme, počet úmrtí a nemocí bude dál růst, stejně jako náklady na zdravotní péči a ztrátu produktivity. Naše země bez zdravých občanů nemůže růst ani prosperovat.

Doporučení pro Českou republiku

Zkušenosti z jiných zemí ukazují, že účinné politiky regulace alkoholu mají reálné pozitivní dopady na zdraví populace a zároveň prospívají ekonomice. Země, které se rozhodly zvýšit cenu alkoholu, omezit jeho dostupnost a regulovat reklamu, jako

například Švédsko^{11–12}, Litva^{13–15}, Irsko¹⁶ nebo Finsko^{17–19}, zaznamenaly snížení spotřeby alkoholu, zlepšení veřejného zdraví a pokles souvisejících nákladů.

Česká republika nemůže ignorovat realitu, ve které se nachází. Na základě osvědčených zahraničních postupů navrhuje následující kroky:

- 1. Regulace reklamy na alkohol:** Zakázat reklamu na alkohol v digitálních a OOH médiích, omezit ji v televizi a rozhlasu (od 22 h) a na sportovních a kulturních akcích.
- 2. Změna konstrukce spotřební daně:** Klíčové kroky zahrnují automatickou valorizaci spotřební daně na alkoholické nápoje (například po vzoru Francie, Španělska a Belgie), zrušení výjimky pro tichá vína a cidery, zvýšení zdanění alkoholu v pivu a změnu výpočtu spotřební daně na pivo dle skutečné koncentrace alkoholu. Zároveň je vhodné zahájit debatu o minimální jednotkové ceně alkoholu jako doplňkovém opatření ke snížení dostupnosti levného alkoholu²⁰.
- 3. Omezení dostupnosti alkoholu:** Regulace prodeje alkoholu, zejména jeho dostupnosti na určitých místech (např. benzínové pumpy, samoobslužné prodejny, veřejné instituce, okolí škol atd.) a v pozdních nočních hodinách (vede ke snížení trestné činnosti a úrazů pod vlivem alkoholu).
- 4. Důslednější vymáhání práva:** Alkohol představuje největší nebezpečí pro děti a mladistvé. Navzdory zákazům dochází velmi často k porušování zákona ze strany prodejců alkoholických nápojů, proto je vhodné důsledněji plnění zákona vymáhat.
- 5. Vzdělávací kampaně:** Realizovat informační kampaně, které upozorní na zdravotní a společenská rizika spojená s konzumací alkoholu, s cílem ukázat, že nepít přináší celou řadu výhod, a tím přispět ke změně postoje společnosti k alkoholu.

My, níže uvedené organizace, vyzýváme k akci. Jsme připraveni spolupracovat a pomoci k prosazení politik, které zlepší zdraví našich občanů a zajistí dlouhodobou prosperitu naší společnosti.

Iniciátoři (abecedně dle organizace)

Ministr zdraví

MUDr. Tomáš Šebek, zakladatel

Ing. et Bc. Kateřina Hellebrandová, ředitelka

Think tank Racionální politiky závislosti

Mgr. Jindřich Vobořil, Pg.Dip., zakladatel

MgA. Petr Pleva, člen správní rady

WHO

Dr. Zsófia Pusztai, vedoucí kanceláře WHO ČR

Signatáři (abecedně dle organizace)

Advance Healthcare Management Institute

MUDr. Pavel Hroboň, M.S., zakladatel a partner

Aktivní Česko

Mgr. Jana Havrdová, MPA, předsedkyně správní rady

Aperio

Ing. Jana Pěchová, ředitelka

Asociace klinických psychologů

Mgr. Hana Jahnová, prezidentka

Asociace poskytovatelů adiktologických služeb

Mgr. et Mgr. Helena Gherasim, předsedkyně rady

Asociace školní psychologie

PhDr. Jana Zapletalová, předsedkyně

Česká asociace adiktologů

Mgr. et Mgr. Martin Svoboda, člen výkonného výboru

Česká asociace pro psychoterapii

PhDr. Jiří Drahota, předseda

Česká komora fitness

Mgr. Jana Havrdová, MPA, prezidentka

Česká lékařská komora

MUDr. Milan Kubek, prezident

Česká lékárnická komora

Mgr. Aleš Krebs, Ph.D., prezident

Česká neonatologická společnost ČLS JEP

MUDr. Jan Malý, Ph.D., předseda

Česká obec sokolská

Mgr. Martin Chlumský, DiS., starosta

Česká rada dětí a mládeže

Ing. Aleš Sedláček, předseda

Česká ženská lobby

MgA. Bc. Eva Lukešová, předsedkyně

Česko budoucnosti

Ing. Michal Novák, CIPD, DiS., zakladatel

Czech Women in Sport

JUDr. Markéta Vochoska Haindlová, LL.M., zakladatelka a předsedkyně

Fond ohrožených dětí

Hanka Kupková, předsedkyně

HBSC studie

Mgr. Michal Kalman, Ph.D., řešitel studie

Mgr. Petr Baďura, Ph.D., řešitel studie

Iniciativa pro efektivní zdravotnictví

Konsent

Johanna Nejedlová, výkonná ředitelka

Liga otevřených mužů

Mgr. Josef Petr, statutární zástupce

Linka bezpečí

Soňa Petrášková, ředitelka

Loono

MUDr. Kateřina Šedová, zakladatelka a výkonná ředitelka

Magdaléna, o. p. s.

Ing. Veronika Šťastná, ředitelka

Mladí lékaři

MUDr. Albert Štěrbá, MBA, předseda

Mladí lékárníci

PharmDr. Milan Rydrych, předseda

Mladí praktici

MUDr. Vojtěch Mucha, předseda

Movendi International

Mgr. Kristína Šperková, prezidentka

Národní asociace patientských organizací

Ing. Mgr. Robert Hejzák, M.A., předseda

Národní institut SYRI

Ing. Pavla Wágnerová, provozní ředitelka

Národní síť zdravých měst

Ing. Petr Švec, ředitel

Národní sportovní agentura

Mgr. Ondřej Šebek, předseda

Národní ústav duševního zdraví

PhDr. Petr Winkler, Ph.D., ředitel

Národní ústav pro výzkum rakoviny

Prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc., ředitel

Nevypuť duši

Marie Hájek Salomonová, MSci, zakladatelka a předsedkyně správní rady

Mgr. Barbora Pšenícová, ředitelka

PAQ Research

Daniel Prokop, Ph.D., zakladatel

Po Medině

MUDr. Martin Palička, zakladatel

SANANIM

PaedDr. Martina Richterová Těmínová, ředitelka

Sekce mladých lékařů České lékařské komory

MUDr. Ing. Monika Hilšerová, Ph.D., místopředsedkyně

Society for All

PhDr. Lenka Felcmanová, Ph.D., předsedkyně a spoluzakladatelka

Středisko prevence a léčby drogových závislostí Drop In, o. p. s., a DROP IN, s. r. o.

MUDr. Jiří Presl a MUDr. Zdeněk Veselý, ředitelé a jednatelé

Suchej únor

Mgr. Petr Freimann, manažer kampaně

Unie psychologických asociací

PhDr. Mgr. Michal Walter, předseda

Zastav násilí

Mgr. Josef Petr, statutární zástupce

Zdroje a podklady u zakladatelů

Inzerce

Nabídka pracovní pozice: Endokrinolog/endokrinoložka

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



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

canadian.cz



Fakta o dopadech alkoholu v České republice

1. Spotřeba alkoholu v ČR

- ČR patří dlouhodobě mezi země s nejvyšší průměrnou spotřebou alkoholu na světě.
- V roce 2023 se v ČR spotřebovalo **160 litrů** alkoholických nápojů na osobu, což odpovídá **9,4 litru čistého lihu** (etanolu):
 - pivo (4,4 l),
 - lihoviny (2,7 l),
 - víno (2,4 l).
- Alkohol pije denně nebo téměř denně **6–11 %** dospělých.
- Rizikově konzumuje alkohol **15–18 %** populace (**1,3–1,6 milionu osob**), z toho škodlivě **6–10 %** (**600–900 tisíc osob**).

2. Děti a mládež

- Alkohol někdy pilo:
 - **24 %** jedenáctiletých,
 - **44 %** třináctiletých,
 - **73 %** patnáctiletých (HBSC 2022).
- Opilost alespoň dvakrát v životě prožilo **23 %** patnáctiletých.
- **47 %** studentů (**15–19 let**) uvedlo užívání nadměrných dávek alkoholu (**5+ sklenic**) při jednorázové konzumaci v posledních 30 dnech.
- Denně nebo téměř denně pije **3–4 %** dospívajících.



Ilustrační foto: shutterstock.com

3. Zdravotní dopady

- Alkohol je spojován s více než **30 onemocněními** a u dalších zhruba **200 onemocnění** patří mezi jednu z jejich příčin.
- V Česku ročně v souvislosti s konzumací alkoholu **zemře 6–7 tisíc osob**, což představuje přibližně **6 %** všech úmrtí.
- V roce 2023 navíc:
 - **13–14 tisíc** hospitalizací kvůli alkoholu,
 - **15,5 tisíc** hospitalizací kvůli úrazu pod vlivem alkoholu,

- **4,8** tisíce nehod pod vlivem alkoholu.

4. Sociální a ekonomické dopady

- Ekonomické náklady spojené s alkoholem se podle studie ministra zdraví pohybovaly v roce 2021 kolem **43,4 miliardy ročně, tedy 0,69 % HDP**.
- S přihlédnutím k predikci vývoje mezd a spotřeby je kvalifikovaný odhad nákladů pro rok 2025 okolo **50,7 miliardy**.
- Největší podíl nákladů tvořily v roce 2021 tyto položky:
 - 25,1 mld. Kč – ztráta produktivity,
 - 7,6 mld. Kč – zdravotní péče,
 - 6,3 mld. Kč – kriminalita,
 - 3,7 mld. Kč – sociální zabezpečení a služby.

5. Alkohol a kriminalita

- Rok 2023:
 - registrováno **250 trestných činů podání alkoholu nezletilým**,
 - hlášeno **10 616 trestných činů spáchaných pod vlivem alkoholu**,
 - evidováno **8197 trestných činů ohrožení pod vlivem návykové látky** (71 % v souvislosti s alkoholem).
- Až dvě třetiny všech případů domácího násilí v ČR souvisí s alkoholem.

(Zdroje: Zpráva o alkoholu v České republice 2024, ÚZIS, iHETA, Ministr zdraví)



Ilustrační foto: shutterstock.com



Setkání administrativních pracovníků ČLK

Setkání administrativních pracovníků České lékařské komory se uskutečnilo 26. a 27. května 2025 v pražském Domě lékařů. Za každou pomocí, ať už právní, ekonomickou, vzdělávací, nebo administrativní, je další neviditelná mravenčí práce, kterou zajišťují právě administrativní pracovníci komory.

„Českou lékařskou komoru sice zřídil zákonem stát, ale její činnost si platí lékaři a lékařky prostřednictvím členských příspěvků. Profesní samospráva jim za to zajišťuje potřebný servis a v případě potřeby i pomoc. V první řadě však komora nesmí

své členy zbytečně obtěžovat a zatěžovat je zbytečnostmi. Touto filozofií se řídím jako prezident komory a o stejný přístup žádám i vás. Právě díky vaší práci je naše komora tak silnou organizací, jakou je,“ pochválil a zároveň vyzval všech 80 pří-

tomných administrativních zaměstnanců ze 71 okresních sdružení prezident ČLK Milan Kubek.

Pak už se přistoupilo k praktickým informacím, které zaměstnanci ke své práci potřebují vědět a znát. Právnická a administrátor obsahu a změn webu ČLK Mgr. Daniel Valášek seznámil přítomné nejen s administrativními novinkami třeba v rámci datové schránky a registru obyvatel, ale i s novinkami z ekonomického oddělení ČLK a s harmonogramem celého roku. Letos se ve dnech 8. a 9. listopadu uskuteční sjezd ČLK, kde proběhne mimo jiné volba prezidenta ČLK.

Součástí administrativní práce je bezesporu práce s počítačem. Ing. Lubomír Noga proto ve svých přednáškách přiblížil novější registr členů ČLK 2.0, vysvětlil základy umělé inteligence a jak ji v praxi užitečně a bezpečně využívat. Nakonec představil aktuality z oblasti kybernetické bezpečnosti.

Pavla Zítková

nasezdravotnictvi.cz





Právní konference České lékařské komory

Za účasti dvou předsedů senátů Nejvyššího soudu a čtyř právníků České lékařské komory

V Domě lékařů proběhla 22. května od 10 do 18 hodin právní konference České lékařské komory. Dopoledne přednášeli právníci komory JUDr. Jan Mach, Mgr. Daniel Valášek, MBA, MUDr. Mgr. Dagmar Záleská a Mgr. Aleš Buriánek. Odpoledne předseda trestního kolegia Nejvyššího soudu ČR JUDr. František Púry, Ph.D., a předseda občanskoprávního senátu Nejvyššího soudu ČR JUDr. Petr Vojtek. Poté následovala panelová diskuse přítomných právníků s účastníky konference.

JUDr. Jan Mach podal informaci o aktuálních nálezech Ústavního soudu v oblasti zdravotnictví. Týkaly se jak trestní, tak občanskoprávní oblasti. Všechny orgány činné v trestním řízení by měly preferovat jiné řešení než kriminalizaci, zvláště u neúmyslných trestných činů. Pokud přesto vedou trestní řízení, jsou povinny odůvodnit, z jakých důvodů nebylo možno zvolit mírnější řešení, například předání věci k řešení České lékařské komory. Úhradový dodatek podepsaný mezi zdravotní pojišťovnou a poskytovatelem podle Ústavního soudu není důvodem

k tomu, aby pokud jde o regulace, nebylo možno namítat, že uplatněny být neměly z důvodů, které rozhodlo plénum Ústavního soudu v roce 2013.

Mgr. Daniel Valášek, MBA, podal informaci o implementaci GDPR u poskytovatelů zdravotních služeb a upozornil na firmy, které se telefonicky podbízejí k pomoci, a pokud lékař nabídku jednoznačně neodmítne, následují faktury a výhrůžky. Všechny potřebné informace lze nalézt na webových stránkách komory, včetně vzorů potřebných dokumentů. Je ovšem třeba pamatovat na některé povin-

nosti, které z těchto dokumentů vyplývají, např. pravidelná školení personálu a zápis o nich.

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská podala informaci o právních vztazích poskytovatelů zdravotních služeb se zdravotními pojišťovnami. V současné době probíhá dohodovací řízení o úhradové vyhlášce na rok 2026. K dohodě patrně ve většině segmentů nedojde a bude rozhodovat Ministerstvo zdravotnictví. Nadále platí možnost námitek proti výši úhrad a uplatnění regulací, právo žádat vysvětlení, podávat námítky, osobně jednat s vedením

příslušné pobočky, případně vyvolat smíří jednání i podat žalobu. Úhradový dodatek je vhodné podepsat, je-li to pro lékaře výhodnější než úhrada podle vyhlášky. Není-li ovšem podepsán, pojišťovny zpravidla neposkytnou dobrovolnou bonifikaci, kterou jinak poskytují.

Mgr. Aleš Buriánek seznámil s přijatou novelou zákoníku práce a hlavními problémy, které se řeší mezi zaměstnavateli a zaměstnanci ve zdravotnictví. Upozornil na řadu práv, která zaměstnanci mají a ne vždy je využívají. Například pokud v době polední přestávky (nebo jiné přestávky, na kterou je po šesti hodinách práce nárok) nemůže zaměstnanec odejít z oddělení, vypnout telefon a nebýt k dispozici (například na ARO, JIP, ale i jinde, kde nemůže být vystřídán), má právo, aby mu tento čas byl proplácen a započítán do pracovní doby.

JUDr. František Púry, Ph.D., poukázal na řadu rozhodnutí Nejvyššího soudu týkající se výkonu lékařského povolání v poslední době. Zdůraznil preferenci jiných možností řešení, než je kriminalizace, a možnosti tzv. odklonů od trestního postihu. Zdůraznil, že omyl při stanovení diagnózy nemusí být z pohledu ex ante sám o sobě postup non lege artis, pokud lékař využil standardních postupů ke zjištění správné diagnózy.



JUDr. Petr Vojtek informoval o rozhodnutích Nejvyššího soudu ve věcech žalob o náhradu škody a nemajetkové újmy za újmu na zdraví a vysvětlil, jaké nároky mohou mít pacienti nebo pozůstalí i jakou výši náhrady nemajetkové újmy mohou podle aktuální judikatury požadovat. Výše náhrady se určuje stanoveným násobkem průměrné mzdy, a tím se automaticky valo-

rizuje. Jde ovšem o obecné vodítko ke sjednocení praxe, každý případ je individuální a soud může určit hodnotu vyšší i nižší, jsou-li pro to důvody. Odklon od judikatury by ovšem neměl být vysoký, zpravidla deset procent, nejvýše asi 20 procent, takže by nemělo dojít k překvapení při stanovení výše náhrady nemajetkové újmy na zdraví.

V panelové diskusi mezi soudci Nejvyššího soudu a posluchači pak došlo k velmi zajímavé diskusi, jejíž obsah by přesáhl možnosti tohoto příspěvku.

Snad nejaktuálnější byly dotazy týkající se rozhodnutí Nejvyššího soudu o odpovědnosti fyzické osoby lékaře, který je zaměstnancem s. r. o. a současně jediným společníkem a jednatelem téhož s. r. o. Rozhodnutí Nejvyššího soudu, že tento lékař jako tzv. pomocník odpovídá i jako fyzická osoba za škodu a nemajetkovou újmu, bylo překvapivé a neočekávané. Předseda senátu JUDr. Petr Vojtek vysvětlil jeho důvody. Na otázku, zda odpovědnost „pomocníků“, tedy lékařů, kteří mají majetkovou účast na s. r. o. a současně v něm pracují jako zaměstnanci, se bude vztahovat i na jiné situace, než je „jednočlenné s. r. o.“, odpověděl, že v tomto směru nelze předjímat vývoj judikatury. Vyloučil však občanskoprávní (majetkovou) odpovědnost lékaře – zaměstnance nemocnice, který nemá žádnou majetkovou účast na firmě zaměstnavatele, za jeho chybu bude zatím vždy odpovídat pouze zaměstnavatel.

JUDr. Jan Mach



Titul v kapse: Jak přežít první roky v praxi (a nevyhořet)

Získání titulu MUDr. je bezpochyby velká věc. Po poslední státnici přichází chvíle euforie – a pak realita. Mladý lékař se často z minuty na minutu ocitá ve světě pracovních smluv, kvalifikačních dohod, registrací, přihlášek a nejistot, o kterých se na fakultě nemluvílo. K tomu se přidá zdravá dávka obav z prvních nočních služeb, odpovědnosti za pacienty a hledání rovnováhy mezi pracovním a osobním životem. A právě v těchto prvních letech je riziko vyhoření překvapivě vysoké.



Mnozí z nás by si zpětně přáli, aby nám někdo srozumitelně vysvětlil, jak na to. Abychom nemuseli složitě dohledávat, proč se má pojištění platit už od srpna, když do práce nastupujeme až v září, nebo co dělat, když nám ještě nevydali diplom, ale zaměstnavatel ho už požaduje. A jak vlastně probíhá zápis do specializačního vzdělávání? Co znamená „rezidenční místo“ a proč je dobré si číst kvalifikační dohody až do posledního odstavce?

A tak jsme se v Sekci mladých lékařů ČLK rozhodli něco s tím udělat. Vzali jsme přednášku s názvem **Titul v kapse: Jak přežít první roky v praxi (a nevyhořet)** a rozjeli se po lékařských fakultách. K datu vzniku tohoto článku jsme navštívili šest z osmi fakult v České republice, zbylé dvě nás ještě čekají.

O přednášky byl nebyvalý zájem. Na každou dorazily desítky studentů, v Olomouci se počet účastníků blížil stovce. Těší nás, že zájem projeví zejména studenti pátých a šestých ročníků, tedy ti, kteří mají tuto realitu doslova za dveřmi.

Přednáška se věnuje praktickým tématům, která mladého lékaře čekají hned po promoci – a často ho dokážou velmi rychle zaskočit. Probíráme:

- **Povinnosti vůči státu** – tedy především kdy a jak platit zdravotní a sociální pojištění, abyste se nedostali do problémů, ještě než nastoupíte do práce.
- **Registrace do ČLK**, průběh zápisu do specializačního vzdělávání a první administrativní kroky.
- **Rozdíly mezi obory** – některé zůstávají celoživotně v nemocnicích, jiné umožňují přechod do ambulantního sektoru. To vše je dobré vědět už při výběru zaměstnání.
- **Typy pracovišť** – výhody a nevýhody velkých fakultních nemocnic i menších okresních zařízení.
- **Finanční motivace** – stipendia, náborové příspěvky, rezidenční místa a jak se v tom všem vyznat.
- **Rodinný život v medicíně** – mateřská, otcovská, dětské skupiny, sladování práce a péče o rodinu.
- **Pohovor** – jak se na něj připravit, na co si dát pozor a co si pohlídat v pracovní smlouvě.
- **Kvalifikační dohody** – na co si dát pozor, co je (ne)vymahatelné a jak poznat, že jde o nekvalitní nebo nevýhodnou smlouvu.
- **Zákoník práce** – jeho základní principy a to,

co by měl každý začínající lékař znát, aby se nenechal natlačit do podmínek, které nejsou v souladu se zákonem.

Významnou část věnujeme také České lékařské komoře. Vysvětlujeme její strukturu, smysl, možnosti zapojení a především roli **Sekce mladých lékařů**. Povzbuzujeme mladé kolegy, aby se nebáli komory využívat – nejen jako administrativní instituce, ale jako platformy, kde mohou aktivně měnit věci k lepšímu.

Mladé lékaře motivujeme, aby nevystupovali jen pasivně, ale aktivně – aby se účastnili shromáždění okresních sdružení, hlasovali, diskutovali, kandidovali. Právě aktivní účast mladých je zásadní pro udržení síly a nezávislosti lékařského stavu v budoucnosti.

Ohlasy na přednášky jsou velmi pozitivní – počet dotazů často přesáhl dvě desítky a na sociálních sítích přibýly desítky nových sledujících. Studenti nám psali, že podobná přednáška jim skutečně otevřela oči. To nás velice těší, ale také zavazuje.

Z dosavadní zkušenosti je však zřejmé, že samotné přednášky nestačí. Pokud chceme mladé lékaře skutečně aktivovat a zapojit do života komory, potřebujeme jít dál. Proto plánujeme na podzim **obnovit tradici tzv. PaSoNetek** – víkendových akcí pro mladé lékaře.

Chceme vytvořit prostor, kde se mladí lékaři nejen něco naučí z praktické medicíny, ale také se dozvědí více o komoře, jejím fungování, a hlavně – kde se osobně seznámí s dalšími kolegy, kteří se v komoře aktivně angažují. Tyto kontakty a zkušenosti mohou být pro mnohé vstupní branou k zapojení do dění. A pro komoru jako celek je to šance, jak najít nové tváře a budoucí lídry.

Naším cílem není přetížít mladé lékaře dalšími povinnostmi. Chceme jim nabídnout podporu, informace a nástroje, které jim pomohou přežít první roky v praxi – a ideálně z nich i něco mít. Protože titul v kapse je jen začátek.

MUDr. Dalibor Veselý, MUDr. Marie Svobodová

Nejvýznamnější změny zavedené tzv. flexibilní novelou zákoníku práce

Dne 1. 6. 2025 nabývá účinnosti poměrně rozsáhlá novela zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce. V důvodové zprávě k této novele, která byla provedena zákonem č. 120/2025 Sb., je jako hlavní cíl zaváděných změn zákonné pracovněprávní úpravy deklarováno zvýšení flexibility pracovněprávních vztahů jak na straně zaměstnavatelů, tak na straně zaměstnanců, a to ve snaze zákonodárce reagovat na aktuální potřeby moderního trhu práce, a uvolnit tak v řadě případů jeho příliš rigidní nastavení.



Přehled nejvýznamnějších změn zákoníku práce účinných od 1. 6. 2025:

Změna počátku běhu a délky výpovědní doby

Bezpochyby jedním z největších zásahů do právní úpravy ukončení pracovního poměru je změna určení počátku plynutí výpovědní doby. Tento počátek byl téměř 60 let (od počátku účinnosti zákoníku práce přijatého v roce 1966) založen prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně pracovněprávního vztahu, přičemž běh výpovědní doby končil uplynutím posledního dne kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi. Od 1. 6. 2025 se toto zažité pravidlo mění tak, že výpovědní doba začíná dnem, v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně, a končí dnem, který se s tímto dnem číslem shoduje (není-li takový den, případně konec výpovědní doby na poslední den měsíce).

Zákonodárce tuto změnu § 51 zákoníku práce opírá o argumentaci, že v rámci aktuální (rušené) konstrukce počátku běhu výpovědní doby činila doba od doručení výpovědi do samotného skončení pracovního poměru fakticky dva až tři měsíce (v případě, že se výpověď nepodařilo doručit ke konci měsíce, docházelo k prodloužení výpovědní doby de facto o jeden další měsíc), byť výpovědní doba je jinak zákonem stanovena pevně jako dvouměsíční. V důsledku toho je dovozována problematičnost dosavadní právní úpravy, která by dle důvodové zprávy k přijatým změnám mohla zakládat mimo jiné nerovnost zaměstnanců, neboť rozdíl v délce doby od doručení výpovědi do samotného skončení pracovního poměru může být poměrně značný i v situacích, kdy jsou okolnosti výpovědi identické.

Jakkoliv lze uvedené důvody ke změně určení počátku běhu výpovědní doby akcepto-

vat, je otázkou, zda se jedná o důvody natolik zásadní, aby vyvážily změnu právního institutu, který je v obecném vědomí již desítky let etablován a dosud žádné zásadní výkladové či praktické problémy nečinil.

S plynutím, resp. s délkou výpovědní doby pak souvisí ještě jedna změna § 51 zákoníku práce, jíž je zkrácení této doby z dosavadních dvou měsíců na jeden měsíc u výpovědi dané zaměstnavatelem zaměstnanci v případě, kdy zaměstnanec přestane splňovat předpoklady pro výkon sjednané práce, ev. hrubě či opakovaně porušil své pracovní povinnosti. K této změně je možné konstatovat, že na jedné straně se sice v jejím důsledku eliminuje nežádoucí postavení zaměstnavatele, který byl dosud nucen zaměstnávat problematického zaměstnance ještě další dva až tři měsíce (dle počátku plynutí výpovědní doby), na druhé straně může toto zkrácení vést k větší inklinaci zaměstnavatelů řešit ukončení pracovního poměru i jinak „nepohodlných“ zaměstnanců právě výpovědí se zkrácenou výpovědní dobou.

Prodloužení zkušební doby

Postavení zaměstnance v pracovněprávním vztahu do určité míry oslabuje i další ze změn zavedených tzv. flexibilní novelou zákoníku práce, a to rozšíření zkušební doby, která se u zaměstnanců prodlužuje o jeden měsíc, tedy z původních tří měsíců na čtyři. U vedoucích zaměstnanců je pak toto prodloužení dvouměsíční (ze šesti na osm měsíců).

Nově je také možné, byť jen na základě písemné dohody se zaměstnancem, zkušební dobu dodatečně prodlužovat, a to až do maximálních limitů daných zmíněnými čtyřmi, resp. osmi měsíci. V daném případě se jedná o úpravu, která zejména ve prospěch zaměstnavatelů prodlužuje dobu, kdy mohou prověřit pracovní schopnosti nového zaměstnance, současně je tak bohužel prodloužena i doba nejistoty zaměstnanců jako slabší strany pra-

Jak vyplývá z níže uvedené charakteristiky nejpodstatnějších změn zákoníku práce, které mají významný přesah i do oblasti pracovněprávních vztahů ve zdravotnictví, zákonodárce vedle opatření, která pracovněprávní prostředí a trh práce v České republice činí v duchu důvodové zprávy k novele skutečně pružnějšími (například zjednodušení pravidel doručování pracovněprávních podání elektronickou cestou či rozšíření možností zaměstnávání zaměstnanců na rodičovské dovolené), zavádí i celou řadu změn, které lze naopak z hlediska zaměstnance hodnotit negativně, resp. jako významné oslabení postavení zaměstnance v pracovněprávních vztazích. To platí především o změnách zákona týkajících se zkrácení výpovědní doby nebo zkrácení nepřetržitého denního odpočinku při krizových zásazích.

covněprávního vztahu, že jim pracovněprávní vztah zůstane zachován.

Redukce výpovědních důvodů při výpovědi dané zaměstnavatelem

Za poměrně významnou změnu zavedenou novelou zákoníku práce č. 120/2025 Sb. lze považovat i vypuštění zákonného výpovědního důvodu výpovědi dané zaměstnancem, který spočívá v tom, že zaměstnanec pozbyl vzhledem ke svému zdravotnímu stavu podle lékařského posudku vydaného poskytovatelem pracovnělékařských služeb nebo rozhodnutí příslušného správního orgánu, který lékařský posudek přezkoumává, dlouhodobě zdravotní způsobilost. Nově bude tento důvod sloučen s důvodem dlouhodobého pozbytí způsobilosti konat dále dosavadní práci, a to vzhledem ke zdravotnímu stavu zaměstnance, což určí lékařský posudek vydaný poskytovatelem pracovnělékařských služeb nebo rozhodnutí příslušného správního orgánu, který lékařský posudek přezkoumává. Tato změna je zákonodárcem odůvodňována zejména problematickým určováním toho, zda pracovní způsobilost zaměstnanec pozbyl v důsledku pracovního úrazu či nemoci z povolání nebo zda tato ztráta způsobilosti byla způsobena jinou zdravotní příčinou, což v praxi opakovaně vedlo k rozsudkům o neplatnosti výpovědi tehdy, pokud tato byla žalována a soud došel k závěru, že zaměstnavatel ve výpovědi označil nesprávný výpovědní důvod.

Sloučení výpovědních důvodů daných zdravotním stavem zaměstnance může do určité míry ulehčit pozici i poskytovatelům pracovnělékařských služeb, kteří se tak již, alespoň ve vztahu k platnosti či neplatnosti výpovědi, nebudou muset obávat své případné odpovědnosti za vadné určení důvodu vzniku dlouhodobé pracovní nezpůsobilosti zaměstnance.

V souvislosti s popsanou redukcí výpovědních důvodů dochází i ke změně zákonné kompenzace zaměstnance za ukončení pracovního poměru. Dosud platná konstrukce, která zaměstnanci s výpovědí z důvodu jeho dlouhodobé pracovní nezpůsobilosti způsobené nemocí z povolání či pracovním úrazem zakládala nárok na odstupné ve výši nejméně dvanáctinásobku průměrného výdělku, se tak mění, když toto odstupné se s účinností od 1. 6. 2025 ruší a nahrazuje se zcela novým odpočíváním institutem zaměstnavatele, jímž je dle § 271ca zákoníku práce tzv. jednorázová náhrada při skončení pracovního poměru. Výše této náhrady je stejná jako v případě rušeného odstupného, tedy dvanáctinásobek



Ilustrační foto: shutterstock.com

průměrného měsíčního výdělku, ovšem s tím rozdílem, že zatímco novelou rušené odstupné tento dvanáctinásobek stanovilo jako nejnižší možné kompenzační plnění, jednorázová náhrada je koncipována jako pevná (tj. bez výslovného uvedení možnosti jejího navýšení).

Zkrácení nepřetržitého denního odpočinku

Ani flexibilní novela zákoníku práce (stejně jako poslední novely vyvolané akcí mladých lékařů „Nebud' mýval“) se nevyhnula zásahu do oblasti nepřetržitého denního odpočinku. Tentokrát umožňuje zkrácení tohoto odpočinku až na šest hodin během 24 hodin po sobě jdoucích, je-li to nezbytné k odvrácení havárie, živelní události nebo jiné mimořádné události, popřípadě k odstranění či zmírnění jejich bezprostředních následků.

Lze si jistě přestavit, že tato nová úprava by byla velmi aktuální i ve vztahu ke zdravotnickým pracovníkům tehdy, pokud by se například měla opakovat obdobně krizová situace jako ta, kterou vyvolala pandemie covidu-19. I toto zkrácení nepřetržitého denního odpočinku je podmíněno tím, že následující odpočinek bude zaměstnanci prodloužen o dobu zkrácení tohoto odpočinku, tedy o pět hodin.

V prostředí pracovněprávních vztahů ve zdravotnictví je nicméně přínos takového zkrácení nepřetržitého denního odpočinku na šest hodin, byť v krajních situacích, přinejmenším nejednoznačný, když již i dosavadní právní úprava umožňovala ve zdravotnických lůžkových provozech nepřetržitý denní od-

počinek na základě dohody o 24hodinovém nepřetržitém výkonu práce zcela vypustit, tedy odsunout jeho čerpání na dobu po skončení této 24hodinové služby.

Možnost více paralelních pracovněprávních vztahů u totožného zaměstnavatele při rodičovské dovolené

Na rozdíl od některých z výše vyjmenovaných změn lze jako nesporné pozitivní pro obě strany pracovněprávního vztahu hodnotit to, že pro zaměstnance na rodičovské dovolené se novelou § 34b zákoníku práce otevírá možnost u svého zaměstnavatele po dobu jejího čerpání vykonávat na základě dohody o provedení práce (DPP) či o pracovní činnosti (DPČ) stejnou práci, na niž mají uzavřenu pracovní smlouvu.

Tímto průlomem do obecného zákonného zákazu dvou pracovněprávních vztahů uzavřených na stejný druh práce u téhož zaměstnavatele dochází k odstranění dosavadní všeobecně rozšířené praxe, kdy oba druhy dohody (DPČ a DPP) byly se zaměstnanci na rodičovské dovolené uzavírány, avšak na fiktivně jiný druh práce, než byl ten uvedený v jejich pracovní smlouvě (např. lékařky na rodičovské dovolené pracující u svého zaměstnavatele na základě DPČ formálně jako „zdravotní sestry“, ačkoliv ve skutečnosti stále vykonávající povolání lékaře).

Tuto změnu lze určitě uvítat jako jednu z těch, které bezesbýtku naplňují deklarovaný účel novely, tedy zavést do pravidel českého pracovního trhu větší flexibilitu a přiblížit právní úpravu zákoníku práce potřebám praxe.

Zjednodušení elektronického doručování písemností mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem

Jakkoliv zásadní právní úprava elektronické komunikace v rámci pracovněprávních vztahů byla do zákoníku práce zavedena již dříve, flexibilní novela tento způsob doručování písemností dále zjednodušuje, a to jak na straně zaměstnanců, tak zaměstnavatelů.

K tomu, aby byla písemnost, kterou zaměstnanec posílá zaměstnavateli prostřednictvím sítě nebo služby elektronických komunikací, považována za doručenou, postačí na základě novely toliko písemné potvrzení převzetí této písemnosti zaměstnavatelem. Od 1. 6. 2025 tedy již nebude v těchto případech k platnosti doručení třeba, aby potvrzení přijetí písemnosti zaměstnavatelem probíhalo pouze cestou datové zprávy, jak tomu bylo doposud.

Na straně zaměstnavatele se takto zjednodušuje doručování mzdových, resp. platových výměrů, které jsou oproti dřívější právní úpravě rovněž považovány za řádně doručené okamžikem, kdy jejich převzetí potvrdí zaměstnanec zaměstnavateli písemně (bez nutnosti použití datové zprávy). Novela k tomuto výslovně zavádí pravidlo, že pokud k písemnému potvrzení převzetí písemnosti ze strany zaměstnance nedojde ve lhůtě 15 dnů ode dne jejího odeslání, je doručení neúčinné. Mzdové či platové výměry doručované elektronicky také musejí být zaměstnanci přístupné takovým způsobem, aby si je mohli uložit a vytisknout.

Výslovný zákaz omezovat dispozici zaměstnance s informacemi o jeho mzdě a platu

Za další nesporný přínos flexibilní novely zákoníku práce pro zaměstnance můžeme považovat výslovné zavedení zákazu omezování jejich volné dispozice s informacemi o výši a struktuře mzdy, platu nebo odměny z dohody. Tato změna by měla zcela odstranit nežádoucí praxi některých zaměstnavatelů, a to i ve zdravotnictví, kteří zaměstnance zavazují (ať již přímo v pracovních smlouvách, nebo vnitřními předpisy) k tomu, aby zachovávali mlčenlivost o výši svých odměn. Účelem takových zákazů je minimalizovat riziko, že by širší znalost výše příjmů některých zaměstnanců mohla budit důvodné pochyby ostatních zaměstnanců o zachování principů rovného odměňování apod.).

Ujednání omezující svobodné nakládání zaměstnanců s jejich osobními údaji (těmi jsou i údaje o výši vlastních příjmů) nebyla v souladu s právem ani před přijetím novely. Ovšem ani tato skutečnost dotčené zaměstnavatele

od popsané protiprávní praxe neodrazovala. Z tohoto důvodu bylo žádoucí zakotvit zákaz omezování volného nakládání s informacemi o odměnách v zákoníku práce explicitně tak, aby současně bylo možné zavést i vynucovací sankci za porušení tohoto zákazu, která zatím chyběla.

Sankcí je v tomto případě pokuta, kterou může inspektorát práce zaměstnavateli uložit až do výše 400 000 Kč, když omezování dispozice údajů o odměnách je kvalifikováno jako přestupek zaměstnavatelů na úseku rovného zacházení.

Další flexibilní změny nejen pracovního práva

Zákon č. 120/2025 Sb. přináší i další změny zákoníku práce, jako je například prodloužení lhůt pro uplatnění okamžitého zrušení pracovního poměru, zaručení návratu na původní pracovní pozici a stejné pracoviště po skončení rodičovské dovolené, rozšíření započitatelné praxe pro zařazení do platových tříd u doktorského, resp. doktorského studia a další.

Flexibilní novela má přesah i do dalších

právních předpisů. Nejvýznamnější v této oblasti je patrně změna zákona o specifických zdravotních službách, kde dochází ke zrušení obecné povinnosti vstupních lékařských prohlídek pro zaměstnance v první kategorii. Nadále tedy bude provádění těchto prohlídek povinné pouze tehdy, má-li být osoba ucházející se o zaměstnání zařazena k práci, která patří do kategorie druhé, druhé rizikové, třetí nebo čtvrté podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

To, zda se popsányi změnami zákoníku práce i dalších zákonů skutečně podaří naplnit vytyčený cíl zákonodárce spočívající v zefektivnění pracovního trhu, je jistě velkou otázkou, kterou zodpoví až právní praxe po 1. 6. 2025. Byť o některých ze zásahů do dosavadní právní úpravy lze mít určité pochybnosti, a to zejména s ohledem na částečné omezení právních mechanismů dosud vyrovnávajících přirozenou nerovnost mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem, jako celek novela s velkou pravděpodobností naše dosavadní pracovněprávní prostředí přinejmenším nijak zásadně nezhorší.

Mgr. Aleš Buriánek, Právní kancelář ČLK

Jubileum Zdenky Beranové



Své 90. narozeniny oslavila 15. května 2025 MUDr. Zdenka Beranová, CSc., bývalá primářka oddělení dětské chirurgie ve Fakultní nemocnici Bulovka. Hodně zdraví a vše nejlepší do dalších let přeje rodina.

Nová koncepce Univerzity medicínského práva ČLK

Nadále již čtvrtletně, lekce čtyři hodiny, se zachováním podstatného obsahu

Letos v červnu končí již 13. ročník Univerzity medicínského práva České lékařské komory. Po dvanácti letech poprvé jsme na žádost řady lékařů umožnili kombinovanou formu, kdy vedle osobní účasti lze lekce sledovat i dálkovým přístupem. Přihlásilo se 122 posluchačů. Osobně se účastní v průměru deset procent přihlášených, ostatní jsou připojeni. I přes nízkou osobní účast je řešení modelových situací a závěrečná diskuse posluchačů s lektory poměrně bohatá a zpravidla vzniká originální zajímavá diskuse, často přínosná i pro nás přednášející.



Po třinácti letech jsme se rozhodli změnit způsob organizace tohoto projektu tak, aby absolvování Univerzity medicínského práva bylo pro lékaře méně časově náročné. Místo deseti lekcí (každý měsíc jedna) budou **od příštího školního roku lekce probíhat jedenkrát za čtvrt roku (v září, prosinci, březnu a červnu). Lekce budou o hodinu delší, od 14 do 18 hodin. Přednášet budou nadále zpravidla dva lektori – právníci komory, zachováme zadávání modelových situací a jejich řešení společně s posluchači a závěrečné diskuse. Umožníme jak osobní účast, tak možnost dálkového připojení.** Obsah zůstane totožný jako dosud, ale úvodní přednášky se budeme snažit dělat stručnější, údernější a prakticky zaměřené. Tak, abychom v jedné čtyřhodinové lekci obsáhli v zásadě totéž, co dříve ve třech tříhodinových lekcích, byť stručněji, ale rozhodně bez omezení diskuse a řešení modelových situací, které bývají „zlatým hřebem“ každé lekce.

Chápeme, že je mnohem méně časově náročné a příjemnější sledovat lekce na dálku než se osobně účastnit, ale osobní setkání s posluchači považujeme za velmi důležité a přínosné pro lékaře i lektory – právníky komory. Mnohdy na začátku nebo o přestávce můžeme s lékaři hovořit a mohou se s námi při té příležitosti i osobně poradit o svých záležitostech. Proto **doporučujeme, je-li to možné, vyšetřit si jednou za čtvrt roku čas na osobní setkání.**

Pro členy komory předpokládáme registrační poplatek za 4 lekce (školní rok) 4000 Kč, pro nečleny komory 12 000 Kč. Za absolvování Univerzity medicínského práva obdrží lékař 20 kreditů. Každý absolvent obdrží diplom o absolvování Univerzity medicínského práva České lékařské komory.

Obsahovou náplň předpokládáme následující:

- Přehled legislativy. Hlavní právní problémy v medicínském právu. Právní odpovědnost v medicíně. Co je lege artis a kdo to posoudí? Problematika znaleckých posudků hodnotících postup lékařů. Personální zajištění, odborný dohled a odborný dozor, odpovědnost v rámci zdravotnického týmu.

- Vztah lékař – pacient (zákonný zástupce). Komunikace, informovaný souhlas, informovaný nesouhlas – reverz, dříve vyslovené přání, zadržení nepříznivé informace, detence, omezovací prostředky, hlášení soudu. Ochrana osobních údajů, povinná mlčenlivost, implementace GDPR, vedení zdravotnické dokumentace.

- Právní vztahy poskytovatelů a zdravotních pojišťoven, řešení sporů, úhradové mechanismy. Specifické zdravotní služby, problematika přechodu z péče intenzivní na péči paliativní.

- Nálezy Ústavního soudu a Nejvyššího soudu ve věcech medicínského práva. Právní obrana v trestním a občansko-právním řízení, řešení případů vyhrožování, ohrožování, nutná obrana a krajní nouze. Pořizování nahrávek ve zdravotnickém zařízení. Právní ochrana lékařů.

Příklady modelových situací:

- V soudním řízení je vypracován znalecký posudek úředně přibraného znalce, který konstatuje, že postup lékaře byl odborně chybný, a v důsledku toho došlo k úmrtí pacienta. Znalecký posudek znalce přibraného obhájcem lékaře reaguje na tento „úřední znalecký posudek“ tak, že naopak konstatuje, že postup lékaře byl odborně správný. Soud ustanovil znalecký ústav k vypracování revizního znaleckého posudku, který se přiklonil k závěru znalce a konstatoval nesprávný odborný postup. Pro soud je tím případ v zásadě vyřešen, je již dostatečně odpovězeno na expertní otázku, zda došlo, či nedošlo k odbornému pochybení. Lze v této fázi ještě něco učinit ve prospěch lékaře, pokud chybný odborný postup neuznává?

- Lékař se dopustil odborného pochybení a v jeho důsledku došlo k újmě na zdraví pacienta. Lékař pochybení uznává. Je proti němu zahájeno trestní stíhání. Co může učinit pro svou obhajobu?

- Bývalý pacient zveřejní na sociálních sítích (své autorství nepopírá), že mu konkrétní lékař svou nedbalostí a chybným odborným postupem způsobil závažnou újmu na zdraví a varuje veřejnost před tímto lékařem. Zveřejněné informace nejsou pravdivé, podle zjištění České lékařské komory, které si pisatel předtím stěžoval, byl postup lékaře na náležité odborné úrovni a újmu na zdraví pacienta (ke které skutečně došlo) nezavinil a nemohl odvrátit.

Lze podniknout nějaké právní kroky k ochraně osobnosti lékaře? Jaké?

• *Soukromý lékař-gynekolog, který má s nemocnicí dohodu o pracovní činnosti, si vyhradí, že sám provede porod své registrované pacientky. Porod probíhá dlouho, lékař si odchází vyřídit mimo nemocnici osobní záležitosti, službu konající lékař respektuje, že pacientka je v péči kolegy, a nestará se o ni, posléze dojde ke komplikacím a nakonec k potratu, kterému by podle znaleckého posudku bylo možno předejít včasným císařským řezem. Pacientka podává trestní oznámení a žalobu o náhradu nemajetkové újmy. Kdo bude odpovědný, pokud by šlo o trestný čin? Kdo bude odpovědný za náhradu nemajetkové újmy?*

• *Pacient je přivezen zdravotnickou záchrannou službou na urgentní příjem nemocnice, souhlasí s hospitalizací. Je při vědomí, komunikuje, přiléhavě odpovídá, spolupracuje. Po provedení nutných vyšetření je indikována amputace dolní končetiny, jinak hrozí úmrtí. Pacient amputaci kategoricky odmítá i přes vysvětlení, že jinak bude ohrožen jeho život. Není ochoten podepsat žádný dokument, ani souhlas, ani nesouhlas s výkonem. Jak lze postupovat?*

• *Alternativa: Pacient po přijetí do nemocnice je v bezvědomí, nebo je zcela zmatený a neorientovaný. Není schopen vyslovit ani informovaný souhlas, ani nesouhlas, což je na první pohled zjevné. Je indikována amputace dolní končetiny, jinak hrozí úmrtí. Přítomná dcera pacienta s amputací nesouhlasí a je ochotna podepsat revers. Přítomný syn pacienta naopak souhlasí a je ochoten podepsat zástupný souhlas. Jak postupovat?*

• *Pacient, který jeví známky duševní poruchy, telefonicky i osobně vyhrožuje lékaři jednak stížnostmi a skandalizací na sociálních sítích, jednak i tím, že si to s ním přijde osobně vyřídit, ví, kde lékař bydlí, ví, kam chodí do školy jeho děti, a on i jeho rodina mohou čekat pomstu pacienta. Lékař učiní oznámení na policii, tam to s ním sepiší, nic se neděje, vyhrožování nadále pokračuje. Jak postupovat?*

• *Zdravotní pojišťovna sdělila smluvnímu lékaři, že uplatňuje regulační srážku za přečerpání průměrných nákladů na preskripci a vyžádanou péči. Lékař zvýšené náklady odůvodnil a zdravotní pojišťovna bez dalšího sdělila, že snižuje regulační srážku o konkrétní částku, která činila asi 30 procent celkové regulační*

srážky. Na další námítky poskytovatele již nereagovala. Jak lze postupovat?

Podobných modelových situací řešíme vždy několik na konci každé lekce. Posluchači mají možnost předem zadat i jiné modelové situace z vlastní praxe. **Na začátku každé lekce je podána informace o nových právních předpisech, důležitých nálezech Ústavního soudu a rozhodnutích Nejvyššího soudu ve věcech medicínského práva a dalších právních aktualitách.**

Na různá témata medicínského práva byla již napsána řada publikací. Dost často se ale stává, že výklad autora končí právě tam, kde začíná skutečný praktický problém. Lze to pochopit, protože řešení často není jednoduché ani jednoznačné. Snažíme se v diskusích a při řešení modelových situací skutečným praktickým problémům, jejichž řešení nebývá jednoduché ani jednoznačné, nevyhýbat a hledat společně taková řešení, která budou v souladu se zákony a budou lékaře právně chránit. Diskuse na tato témata bývá často poučením a přínosem i pro nás, právníky komory.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel Právní kanceláře ČLK

Inzerce

PŘESTÁVKA V KREATIVNÍ INZERCI

stále hledáme lékaře

14. ROČNÍK UNIVERZITY MEDICÍNSKÉHO PRÁVA ČLK

Tentokrát 4x ročně, v čase 14.00–18.00 hod.

Účast prezenčně i online.



Jde o projekt důležitých, prakticky zaměřených právních informací pro lékaře, další zdravotníky a manažery ve zdravotnictví. Tento ročník Univerzity medicínského práva opět proběhne kombinovanou formou a umožní tak posluchačům i online sledování. Komunikace lektorského týmu s posluchači bude probíhat nadále jak e-mailem, tak osobně. Aktivní účast v diskusích však lze umožnit jen osobně přítomným posluchačům. Semináře proběhnou 4x ročně v Domě lékařů v Praze (osvědčené jsou čtvrtky), v odpoledních hodinách, patrně od 15 do 18 hodin.

Na semináři bude proveden úvodní výklad k danému tématu, poté budou řešeny samotnými posluchači s pomocí lektorů – právníků České lékařské komory zadané modelové situace, případně modelové situace navržené samotnými posluchači a reagováno na dotazy, podněty a připomínky. Současně bude vždy probráno vše, co je z právního hlediska ve zdravotnictví za uplynulý měsíc aktuální. Posluchači též obdrží prezentaci z příslušné lekce.

Témata Univerzity medicínského práva ve školním roce 2025–2026:

- Přehled legislativy. Hlavní právní problémy v medicínském právu. Právní odpovědnost v medicíně. Co je lege artis a kdo to posoudí? Problematika znaleckých posudků hodnotících postup lékařů. Personální zajištění, odborný dohled a odborný dozor, odpovědnost v rámci zdravotnického týmu.
- Vztah lékař – pacient (zákonný zástupce). Komunikace, informovaný souhlas, informovaný nesouhlas – revers, dříve vyslovené přání, zadržení nepříznivé informace, detence, omezovací prostředky, hlášení soudu. Ochrana osobních údajů, povinná mlčenlivost, implementace GDPR, vedení zdravotnické dokumentace.
- Právní vztahy poskytovatelů a zdravotních pojišťoven, řešení sporů, úhradové mechanismy. Specifické zdravotní služby, problematika přechodu z péče intenzivní na péči paliativní.
- Nálezy Ústavního soudu a Nejvyššího soudu ve věcech medicínského práva. Právní obrana v trestním a občansko-právním řízení, řešení případů vyhrožování, ohrožování, nutná obrana a krajní nouze. Pořizování nahrávek ve zdravotnickém zařízení. Právní ochrana lékařů.

Přednášející:

JUDr. Jan Mach, Mgr. Aleš Buriánek, Mgr. Bc. Miloš Máca, MUDr. Mgr. Dagmar Záleská, MUDr. Mgr. Dita Mlynářová, Mgr. Daniel Valášek, MBA

Vzdělávací akce je akreditovaná na portálu www.vzdelavanilekaru.cz pod ID 121364

Počet kreditů: 20. Kredity budou připsány účastníkům po ukončení ročníku.

Účastnický poplatek je 4000 Kč pro člena ČLK a 12 000 Kč pro nečlena komory.

Číslo účtu: 19-1083620217/0100, variabilní symbol: 10525

(do zprávy pro příjemce je nutné uvést jméno účastníka)

Přihlášení je možné zde:

[https://lkcr.cz/kurzy-clk?item.id=101426&do\[load\]=1](https://lkcr.cz/kurzy-clk?item.id=101426&do[load]=1)

Opustila nás profesorka Lenka Špinarová 6. 8. 1961 – 11. 4. 2025

Jsou zprávy, kterým nemůžeme uvěřit. V pátek 11. dubna 2025 náhle zemřela prof. MUDr. Lenka Špinarová, Ph.D., FESC, emeritní přednostka I. interní kardioangiologické kliniky FN u sv. Anny a Lékařské fakulty Masarykovy univerzity. Opustila nás žena, která vykonala nesmírně mnoho pro Fakultní nemocnici u sv. Anny, Lékařskou fakultu MU v Brně a také pro celou českou kardiologii. Ale nebyly to jen tyto poněkud abstraktní zásluhy – pomohla dlouhé řadě svých pacientů a ovlivnila osudy mnoha svých studentů.

Její lékařská, pedagogická i vědecká činnost byly obdivuhodné. Mimo jiné byla součástí týmu, který stál u vzniku programu transplantace srdce v Brně, podílela se na etablování programu pokročilého srdečního selhání na I. IKAK, stála deset let v čele kliniky v období 2013–2022.

Paní profesorka Lenka, tehdy jako Pličzková, se narodila 6. srpna 1961 v rodině dvou lékařů v Brně. V roce 1979 nastoupila na Lékařskou fakultu v Brně. Se svým budoucím manželem Jindřichem se díky prof. Ivu Dvořákovi na II. interní klinice FN u sv. Anny začali věnovat kardiologii v rámci SVOČ a společně dosáhli významných výzkumných úspěchů nejen v rámci republiky, ale také mezinárodně. Lenka promovala v roce 1985 s červeným diplomem a obdržela cenu rektora UJEP (nyní MU) za vynikající studijní i odborné výsledky. Po promoci nastoupila na interní oddělení nemocnice Ivančice. V roce 1987 se narodila dcera Monika. Po mateřské dovolené dostala Lenka nabídku pracovat na I. interní klinice FN u sv. Anny a na této klinice pracovala až do konce svého života. V roce 1989 složila úspěšně atestaci z vnitřního lékařství, v roce 1993 atestovala z kardiologie. Od roku 1994 do roku 2002 byla odbornou asistentkou LF MU. V roce 2000 úspěšně dokončila postgraduální vědecké studium při LF MU Brno a získala titul Ph.D. Dva roky poté habilitovala a v roce 2005 byla jmenována profesorkou vnitřního lékařství. V letech 2002–2012 byla zástupkyní přednosty kliniky pro školství a od roku 2013 byla deset let přednostkou I. interní kardioangiologické kliniky LF MU a FN u sv. Anny. V České kardiologické společnosti byla pokladnicí výboru, dále pracovala ve výborech pracovních skupin ČKS: jako předsedkyně výboru srdečního selhání a kardiovaskulární farmakoterapie a jako členka výborů echokardiografie a KV rehabilitace. Dále byla členkou České společnosti pro hypertenzi, České transplantační společnosti, České internistické společnosti. Oceněním její odborné činnosti je jmenování Fellow of European Society of Cardiology – FESC a členství ve Working Group on Heart Failure of ESC, Working Group on Cardiac Rehabilitation of ESC, Working Group on Echocardiography of ESC. V roce 2018 jí bylo uděleno prestižní ocenění Lady Pro od Comenius panevropské společnosti pro kulturu, vzdělávání a vědecko-technickou spolupráci, v roce 2021 jí bylo uděleno čestné členství ČKS. Aktuálně odhlasoval výbor ČKS udělení Zlaté medaile profesora Libenského za celoživotní přínos české kardiologii in memoriam.

Byla předsedkyní Oborové rady pro kardiologii Ph.D. studia LF MU a členkou Aprobační komise LF MU pro habilitační a profesorská řízení, školitelkou Ph.D. studentů, členkou zkušební komise pro atestace z kardiologie a členkou Vědecké rady LF MU Brno.

Byla úspěšnou řešitelkou sedmi grantů, publikovala přes 330 článků v české odborné literatuře, 81 článků v zahraniční



literatuře, přednesla více než 329 domácích a 183 zahraničních sdělení. Byla autorkou či spoluautorkou 15 interních a kardiologických učebnic. Má nadprůměrnou citovanost: Web of Science: 2955, Scopus: 5870, Hirschův index 25. Věnovala se transplantačnímu programu spolu se srdečním selháním a echokardiografií.

Jako přednostka I. interní kardioangiologické kliniky garantovala odbornou péči o nemocné s kardiologickými či interními diagnózami, zajišťovala vysokou úroveň výuky mediků LF, aktivně podporovala vědeckou činnost členů kliniky, zajistila řadu odborných stáží mladších kolegů.

Milá Lenko, jsme nesmírně smutní nad Tvým nečekaným odchodem, který nám ukázal, jak je život někdy krutý a nespravedlivý. Mohla jsi toho ještě mnoho vykonat jak odborně, tak v pomoci svým nejbližším, zejména dceři Monice a její rodině.

Budeš stále v našich myslích a my všichni, jak na „Tvé“ klinice, tak i na fakultě či v kardiologické společnosti, na Tebe nikdy nezapomeneme.

Čest Tvé památce a odpočívaj v pokoji.

Jan Krejčí a Jiří Vítovec

současný a bývalý přednosta I. interní kardioangiologické kliniky FNUSA a LF MU v Brně, jménem všech pracovníků I. IKAK

Málem si už připíjeli na smrt tyrana. Pak jim přivezli Heydricha na sál

Doktor Tomáš Honěk vyprávěl Paměti národa příběh svého otce, chirurga Aloise Hoňka, který se jako lékař na Bulovce účastnil operace Reinharda Heydricha raněného atentátníky.

Sedmadvacátého května 1942 před polednem se Prahou začala šířit zpráva o atentátu na zastupujícího říšského protektora Reinharda Heydricha na tehdejší Kirchmayerově třídě. Pražané, k nimž se zpráva dostala, prožívali mnoho protichůdných emocí: šok, radost z domnělé smrti tyrana i strach z následků.

Patřili k nim i lékaři v nemocnici na Bulovce. V týmu chirurgů tam pracoval i doktor Alois Honěk. Jeho syn MUDr. Tomáš Honěk Paměti národa v rozhovoru řekl: „Lékaři si už na lékařském pokoji připíjeli na oslavu, ale vtom tatínka zavolali na operační sál.“

Heydrich totiž nezemřel, byl pouze raněn a Bulovka byla vzhledem k místu atentátu nejbližší nemocnicí.

Říšský protektor na operačním stole

„Zavolali na ně kompletní SS tým a profesora Biermanna z německé kliniky. Ten ale znejistěl a prohlásil, že si zapomněl brýle,“ pokračuje ve vyprávění Tomáš Honěk. Operaci tedy převzal otcův šéf Walter Dick, všemi respektovaný německý šéf nemocnice, který nad českými lékaři držel ochrannou ruku.



Zastupující říšský protektor Reinhard Heydrich

Alois Honěk se na operaci podílel jako anesteziolog. Zeptal se pacienta česky, jestli má vlastní zuby, a do operační knihy jeho jméno zapsal omylem foneticky s „j“, což si Tomáš Honěk později ověřil – zápis v knize

byl vyškrabávaný a prepisovaný. „Táta měl největší zkušenosti s obsluhou anesteziologického přístroje. Držel Heydrichovi na nose masku, do níž kapal nahlážený chloroform,“ pokračuje Tomáš Honěk. „Walter Dick vyjmul střepinu ze sleziny a zadrenoval hrudník.“

Ostře sledovaná operace trvala asi hodinu a dopadla zdánlivě dobře. Pacientův stav se zdál vzhledem k situaci v pořádku, jenže sedmý den Reinhard Heydrich zemřel patrně na sepsi.

Tomáš Honěk uvádí, že Němci se na českých lékařích nemstili: „Měli úřednický přístup, hráli si na spravedlivé.“

Alois Honěk tak nadále až do konce války pracoval na Bulovce, kde ho v květnu zastihlo i Pražské povstání.

Waltera Dicka v době osvobození lékaři ukryli do jednoho z pokojů, přidělili mu ozbrojenou stráž a umožnili mu bezpečně odjet do Plzně k americké armádě. Tím oblíbeného šéfa uchránili před případným násilím ze strany revoluční gardy, jíž padlo za obětí i mnoho nevinných Němců.



Mercedes 320 Cabriolet-B po útoku Gabčíka a Kubiše na Kirchmayerově třídě 27. 5. 1942



Fotografie z archivu doc. Tomáše Honěka, Jiřího Paděvta a Pavla Šmejkalů

Docent Tomáš Honěk a jeho otec, lékař a houslař Alois Honěk

Lékaři souzeni jako za Stalina

Alois se na konci války oženil s lékařkou Hanou Šmidrkalovou, která pocházela ze zámožné rodiny z Bydžova. Roku 1945 se jim narodil syn pojmenovaný po otci. Těsně po osvobození v nadšení pro budování republiky vstoupil do KSČ, a protože v pohraničí byl v té době velký nedostatek lékařů, odjel pracovat jako primář do nemocnice v Karlových Varech, kde také založil střední zdravotnickou školu. Tomáš Honěk se narodil pět let po válce jako druhý syn. Jeho první vzpomínka pochází ze dne, kdy mu otec jako dvouletému operoval kýlu.

Jenže krátce nato se život rodiny dramaticky změnil: Alois Honěk byl zatčen a souzen

ve vykonstruovaném procesu s karlovarskými lékaři. Jednalo se o jeden z procesů po vzoru Stalinovy čistky proti lékařům, které obvinil ze spiknutí a vražedných úmyslů proti své osobě. Asi deset lékařů z karlovarské nemocnice se ocitlo ve vyšetřovací vazbě. Aloise Honěka obvinili z toho, že v nemocnici nechal pracovat některé lékaře z řad vězňů z jáchymovských lágrů. Druhá část obvinění spočívala v tom, že jistého člověka dovezl svým autem ke státní hranici, a dopomohl mu tak k útěku na Západ. Onen muž mu následně z Norimberka poslal pohlednici se slovy: „Pane primáři, děkuji za Vaši pomoc.“

Tomáš Honěk se domnívá, že šlo o nastrčeného provokatéra. Další obvinění se týkalo

údajné „krádeže“ zubařského křesla, které Alois Honěk ve skutečnosti používal k miniinvazivním operacím.

Lékařem a houslařem

Krátce po Stalinově smrti se represe naštěstí začaly zmírňovat a roku 1954 byl Alois Honěk propuštěn. Z víry v komunismus se podle slov Tomáše Honěka „vyléčil“, ale levicové vidění světa mu zůstalo až do konce života. Roku 1968 se dočkal plné rehabilitace. Následky jeho věznění i vlastního „buržoazního“ původu však nesla pamětníková matka Hana, která jako dermatoložka nemohla sehnat pracovní místo v Praze a dojížděla za prací do vzdálených měst.

Alois Honěk kromě chirurgie ovládal také řemeslo houslaře a hudební nástroje, které před rokem 1989 prodával na Západ, znamenaly pro rodinu významný přívýdělek.

Mladší syn Tomáš vystudoval po otcově vzoru medicínu, kterou absolvoval roku 1974. Jeho postavení syna známého chirurga bylo podle něj dvousečné: „Všichni si mysleli, že mám protekci.“ Nakonec se však prosadil vlastními schopnostmi, působil na kardiologii v motolské nemocnici, kde založil i kardiocentrum pro dospělé, a dále soukromé chirurgické centrum Avicenna.

„Tatínka jsem vždy obdivoval a napodoboval,“ říká doktor Tomáš Honěk o svém otci, v jehož profesních stopách jde celý život.

Článek zveřejněn se svolením Paměti národa Post Bellum

Barbora Šťastná

spisovatelka a redaktorka Magazínu Paměti národa

**Nemocnice Bulovka v roce 1942**

ZAMĚŠTNÁNÍ

ve ZDRAVOTNICTVÍ

Jste tu pro Vás již 13 let

Celé znění inzerátů a další zajímavosti najdete na
WWW.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.cz
Stáhněte si kompletní ČERVNOVÝ NEWSLETTER
nebo se registrujte k jeho bezplatnému odběru.

LÁZNĚ LUHAČOVICE, A.S.

PŘIJMU LÁZEŇSKÉHO LÉKAŘE/LÉKAŘKU

Chcete spojit medicínu s klidným pracovním prostředím a krásnou přírodou? Hledáte stabilní zaměstnání s podporou dalšího vzdělávání? Rádi byste pracovali tam, kde zdraví a pohoda klientů stojí na prvním místě? Jsme akreditované pracoviště ...



SDRUŽENÉ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ KRNOV

HLEDÁ LÉKAŘE NA POZICE:

- PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA DĚTSKÉHO ODDĚLENÍ
- VEDOUcí LÉKAŘ/LÉKAŘKA INTERNÍ JIP

Nabízíme náborový příspěvek 300.000 Kč. Více informací na sskzkrnov.cz



1. KORONERSKÁ S.R.O.

HLEDÁME LÉKAŘE/LÉKAŘKY NA POZICI KORONER

ESET, PSYCHOTERAPEUTICKÁ A PSYCHOSOMATICKÁ KLINIKA, S.R.O.

HLEDÁ PSYCHIATRA A KLINICKÉHO PSYCHOLOGA

Klinika ESET, specializující se na komplexní péči v oblasti duševního zdraví, rozšiřuje svůj tým. Hledáme motivované odborníky na pozice: Psychiatr; Klinický psycholog. ...

DOMOV SV. KARLA BOROMEJSKÉHO

HLEDÁ LÉKAŘE/LÉKAŘKU NA VÝPOMOC PŘI DENNÍ VIZITĚ

POLIKLINIKA PROSEK A.S.

PŘIJME LÉKAŘE - ODBORNOST: ORL, REHABILITACE, STOMATOLOGIE

POLIKLINIKA PROSEK A.S.

PŘIJME LÉKAŘE - ENDOKRINOLOGA, INTERNISTU

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

PŘIJME: LÉKAŘE A LÉKAŘKY

absolventy, s kmenem i se specializovanou způsobilostí pro oddělení:

Zobrazovací metod - ARIM - Plícní - alergologie

Nabízíme:

- náborový příspěvek až 250 000 Kč,
- možnost ubytování v 3. měsíci zřada,
- 5 týdnů RD a až 36h pracovního volna,
- vzdělávání bez smluvního závazku,
- benefitní program,
- firemní Materská škola,
- příjemný osobní a zajímavý kariérní život v krajském městě,
- úvazek dle domluvy.

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

Zašlete svůj životopis na personální@bnzlin.cz.

Více informací na www.kntb.cz, tel. 577 552 404.



ÚSTAV PRO PÉČI O MATKU A DÍTĚ

HLEDÁ RADIOLOGA

ÚSTAV PRO PÉČI O MATKU A DÍTĚ

VYHLAŠUJE VŘ NA POZICE

PRIMÁŘ/KA ÚSEKU PORODNICTVÍ, PRIMÁŘ/KA ÚSEKU GYNEKOLOGIE

MEDICENTRUM BEROUN A.S.

HLEDÁ DĚTSKÉHO LÉKAŘE/KU, MOŽN. PRONÁJMU ORDINACE

NEMOCNICE BENEŠOV

PŘIJME LÉKAŘE DO SPECIALIZOVANÝCH AMBULANCÍ:

KARDIOLOGIE, ENDOKRINOLOGIE A DIABETOLOGIE, ENDOSKOPIE, PLÍCNÍ, OČNÍ, NEUROLOGICKÁ AMBULANCE

NEMOCNICE BENEŠOV

PŘIJME PRIMÁŘE/KU NEUROLOGIE



Hledáme stomatology

Do ordinace v Kladně a nově připravované ordinace ve Vysokém Újezdu přijmeme samostatného zubaře na částečný i plný úvazek.

Dostanete:

- fér plat podle úvazku
- poloviční úvazek ve Vysokém Újezdu nebo plný úvazek v Kladně
- 25 dní dovolené
- úhradu za poplatky ČLK
- prostor k dalšímu vzdělávání

Očekáváme:

- empatii
- vstřícnost
- samostatnost a drive
- zdravotní způsobilost
- čistý trestní rejstřík

Vidíte se u nás? Ozvěte se nám!

chcido@bbjcare.cz

+420 739 522 547

Podrobnosti o nás najdete na

www.bbjcare.cz



NEMOCNICE BENEŠOV

PŘIJME LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ:

CHIRURGIE, NEUROLOGIE, ORL, TRANSFUZNÍ A HEMATOLOGICKÉ ODD.

NEMOCNICE BENEŠOV

PŘIJME LÉKAŘE DO SPÁNKOVÉ LABORATOŘE

NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU

VŘ - PRIMÁŘ - ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU

Oddělení urgentního příjmu je zcela nově vznikající oddělení v moderních prostorách nemocnice, zahrnující jak urgentní příjem interních, tak chirurgických oborů. ...

SANATORIUM EDEL S.R.O.

PŘIJME PEDIATRA NEBO PNEUMOLOGA

SANATORIUM EDEL s.r.o., Dětská léčebna respiračních nemocí se speleoterapií ve Zlatých Horách, přijme pediatra nebo pneumologa na HPP, popř. VPP. ...

Health+

Hledáme kolegy na pozice

INTERNISTA/ PRAKTICKÝ LÉKAŘ

NEUROLOG
ALERGOLOG
PSYCHIATR
OČNÍ LÉKAŘ

KLINICKÝ PSYCHOLOG
PRO DĚTI
NEUROLOG PRO DĚTI



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

healthplus.cz/kariera

+420 731 611 768

gabrielasebestova@healthplus.cz



Lázně Poděbrady, a.s. - přední poskytovatel

kardiorehabilitační léčby,
přijmou ihned:

lékařského ředitele

- Požadujeme:**
- VŠ vzdělání v oboru zdravotnictví
 - organizační schopnosti
 - praxe ve vedoucí funkci
 - flexibilita, komunikativnost

Odpovědnost: denní operativní kontrola všech procesů a jejich efektivnosti v rámci společnosti

Nástup a mzda dohodou.

Příhlášky zasílejte na adresu: Lázně Poděbrady a.s., Jiřího náměstí 39, 290 33 Poděbrady,
email: hana.glanzova@lazne-podebrady.cz informace: tel. 325 606 524



Lázně Poděbrady, a.s. - přední poskytovatel

kardiorehabilitační léčby, ihned přijmou
za účelem rozšíření poskytované péče:

lékaře internistu, FBLR, neurologa, ortopeda

- Požadujeme:** příslušné vzdělání v oboru
- Nabízíme:**
- příjemné pracovní prostředí ve stabilní společnosti
 - zajímavou práci na úseku časných rehabilitací
 - zajímavé mzdové podmínky a další benefity
 - možnost dalšího vzdělávání
 - městský byt k dispozici

Písemnou žádost s profesním životopisem zasílejte na adresu Lázně Poděbrady, a.s., osobní odd., Jiřího nám. 39, 290 33 Poděbrady
email: hana.glanzova@lazne-podebrady.cz informace: tel. 325 606 524



Proč k nám na urgent? Protože jen 30 minut od Prahy můžete zažít úplně jiný vesmír!

Přijmeme lékaře/-ku na urgentní příjem.

Nabízíme růstovou kariérní příležitost lékařům s dokončeným kmenem nebo atestací. Ve městě, kde žije 20 tisíc cizinců se potkáte s neobvyklými diagnózami, cizími jazyky i nečekanými kulturními zvyky.

- Zajímavá a pestrá práce na respektovaném, akreditovaném pracovišti
- Dobře vybavená nemocnice s kultivovanými osobními vztahy
- V Mladé Boleslavi, v synergii se Škodou Auto a.s., nedaleko nádherného Českého ráje

Kontakt: +420 727 969 043
zuzana.halova@onmb.cz



Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

Dům lékařů, Drahobejlova 27,
190 00 Praha 9

tel.: 234 760 711, 234 760 710

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

Přihlášky a bližší informace ke kur-
zům na www.vzdelavaniilekaru.cz,
www.lkr.cz, vzdělávání, kurzy ČLK

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

Kurzy budou průběžně aktualizová-
ny podle aktuální epidemiologické
situace.

Obvyklý začátek víkendových kurzů:
9.00 hod.

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

• Budování důvěry a transparentnosti v krizových
situacích

86/25 Novinky v angiologii

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: 27. 9. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Kredity: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

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

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

MUDr. Simon Jiráč

• Role ultrasonografie v diagnostice cévních onemoc-
nění

MUDr. Miroslav Chochola, CSc.

• Akutní a chronická ischemie končetin

MUDr. Petr Vařejka

• Onemocnění aorty

doc. MUDr. Jana Hirmerová, Ph.D.

• Žilní trombóza

87/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 2. 10. 2025

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1500 Kč

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

Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné
prověření praktických dovedností při resuscitaci no-
vorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů
tak, aby k nácviku dovedností bylo dostatečné množ-
ství času a každý účastník měl možnost si své praktické
dovednosti ověřit. Součástí kurzu je jednak závěrečný
test, při jehož úspěšném absolvování získá posluchač
certifikát o tom, že ovládá základní dovednosti týkající
se zajištění novorozence na porodním sále a zároveň
možnost návštěvy na odd. RES a JIP v perinatologic-
kém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz
bude veden formou workshopu.

88/25 Nefrologie pro pediatrii

Datum: 4. 10. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Odborný garant: MUDr. Jan Langer

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

• Vrozené vady ledvin

• Hypertenze u dětí

• Hematurie

• Infekce močových cest u dětí

• Vezikoureterální reflux

• Enuréza a poruchy mikce

• Kazuistiky

89/25 Svalová rehabilitace

Datum: 4. 10. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Odborný garant a lektor: doc. MUDr. Vlasta Tošne-
rová, CSc.

Kapacita kurzu: 25 osob

Karimaty s sebou.

V preventivním působení cvičení dle posledních studií
nezáležejí na tom, co a jak cvičíme, ale vůbec to, že pra-
videlně (i minimálně) cvičíme. Mimo jiné při tomto
pohledu jde o aktivaci mozku a nervových spojů a tím
lepší aktivitu nervosvalového aktivování.

Kurz bude objasňovat principy, jak aktivovat nejslabší
sval ve svalové skupině. Proto rehabilitace re-habi-
le – znovuoživení svalové funkce, která může při
dluhodobém neuvpínání vypadnout ze své funkce,

v některých případech celotělové stabilizace. Proto
je nutné sval otestovat svalovým testem dle Jandy
a respektovat jeho sílu. Jinak přebírají funkci jiné
svaly v této skupině a oslabený sval se může dále pro-
padat do svého útlumu. Součástí kurzu budou i ukázky.
Kurz je mezioborový pro všechny, kdo se při své čin-
nosti zabývají svaly lidského těla.

77/25 Diagnostika infekčních nemocí se zamě- řením na long COVID

Datum: 18. 10. 2025

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: doc. MUDr. Václav Dostál

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

Kurz je určen pro širší lékařskou populaci, ale pře-
devším pro praktické lékaře, pneumology a neurology.

doc. MUDr. Václav Dostál

• Úskalí diagnostiky infekčních nemocí s ohledem
na změnu spektra infekčních chorob v posledních
desítkách

• Plicní klinika FN HK (autora určí dodatečně)

• Long COVID – plicní problematika

prof. MUDr. Roman Prymula, CSc.

• Vakcinace a dlouhý covid

MUDr. Filip Caisberger, Ph.D.

• Long COVID z pohledu neurologa

• Dětská klinika FN HK (autor nebyl doposud upřes-
něn, změna tématu vyhrazena)

• Postcovidový syndrom u dětí

prof. MUDr. Pavel Mohr, Ph.D.

• Psychiatrická problematika covidu

91/25 Agrese a agresivita ve zdravotnictví

ONLINE

Datum: 18. 10. 2025 9.00–12.15 hod.

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

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

poplatek: 800 Kč

Kurz „Agrese a agresivita ve zdravotnictví“ se zamě-
řuje na identifikaci a hodnocení varovných signálů
agresivního chování. Účastníci se naučí rozpoznat
rizikové situace, správně vnímat a interpretovat ne-
verbální i verbální projevy eskalující agrese a pochopit
psychologické mechanismy, které za ní stojí. Kurz
poskytuje užitečné poznatky pro zvládání konfliktů
a zajištění bezpečného prostředí pro zdravotnický
personál i pacienty.

• Identifikace a porozumění varovným signálům

• Hlavní indikátory eskalujícího agresivního chování

• Problémy při vnímání a hodnocení varovných signálů
(předsudky, únava, stres)

• Neverbální a verbální projevy agrese – co nepře-
hlédnout

• Psychologie agrese

• Příčiny agresivního chování (frustrace, strach, mo-
censké dynamiky)

• Vliv stresu a prostředí na eskalaci agrese

• Role emocí a kognitivních zkreslení při agresivním
chování

92/25 Strabismus

Datum: 18. 10. 2025

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: MUDr. Jan Krásný

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

• Výšetřovací metody

• Typy dynamického a paralytického strabismu

• Konzervativní terapie včetně tupozakrsků a řešení
refrakčních vad u dětí

• Chirurgická terapie

Součástí kurzu je pro zúčastněné možnost získání
této okruhu. Budou na základě osobní žádosti na
konci kurzu odeslány e-mailem.

93/25 Kurz pediatrie

HYBRIDNÍ KURZ

Datum: 1. 11. 2025

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

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

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

Účastnický poplatek: 1000 Kč

doc. MUDr. Jan David, Ph.D.

• Poruchy příjmu potravy u kojenců a batolat

MUDr. Martina Romanová

• Novinky v léčbě diabetes mellitus

MUDr. Martin Světníčka, Ph.D.

• Jak přistupovat k dětem s hraniční hodnotou tyre-
otropinu (TSH)?

MUDr. Patrik Konopásek

• Diferenciální diagnostika hematurie

MUDr. Renata Tyčová

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

doc. MUDr. Felix Votava, Ph.D.

• Jak správně interpretovat výsledky novorozeneckého
screeningu?

94/25 Nefrologické minimum pro praxi

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

Datum: 1. 11. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Odborný garant: prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.,
Interní a kardiologická klinika FN Ostrava a Subka-
tedra nefrologie IPVZ/IKEM Praha

prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

• Výšetření funkce ledvin

• Akutní poškození a selhání ledvin

prof. MUDr. Miroslav Merta, CSc.

• Glomerulonefritidy

• Hereditární nefropatie

prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

• Tubulointersticiální nefritidy, urolitiáza

• Dialýza a transplantace ledvin

95/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 13. 11. 2025

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1500 Kč

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



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

Datum: 22. 11. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobojlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Odborný garant: prim. MUDr. Aleš Čoček, Ph.D., Dr. med., Fakultní Thomayerova nemocnice, oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku

PROGRAM BUDE DOPLNĚN

97/25 Důležité kapitoly v revmatologii

Datum: 22. 11. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobojlova 27, Praha 9

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

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

prim. MUDr. Heřman Mann, Ph.D.

- Postup při podezření na zánětlivé revmatické onemocnění

prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

- Časná diagnostika a léčba spondylartritidy
- Dna a další krystalické arropatie

MUDr. Martina Olejárová, CSc.

- Současné pohledy na léčbu revmatoidní artritidy
- Konzervativní léčba osteoartrózy

MUDr. Sabina Oreská, Ph.D.

- Modré ruce v ambulanci revmatologa

MUDr. Dana Tegzová

- Léčba revmatických onemocnění v graviditě a laktaci

101/25 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 11. 12. 2025

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

pod Radhoštěm, Sezimovo Ústí, Slaný, Stráž pod Ralskem, Tábor (část úvazek), Tachov, Ústí nad Orlicí, Valašské Meziříčí (část úvazek), Veselí nad Lužnicí, Vodňany. Neváhejte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. Můžete u nás očekávat nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru, celoživotní vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@vseobecnylekar.cz

Praktický lékař pro dospělé – Štětí (35 min. od Prahy, okr. Litoměřice). Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL ve Štětí hledáme lékaře (L2–L3) na částečný úvazek. Finanční odměna 30 000 Kč čistého/měsíc (10 hod./týden), flexibilní volba ordinacních hodin. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter), podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Příspěvek na vzdělávací akce, firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí). Kontakt: kariera@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

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

Praktický lékař pro dospělé – Veselí nad Lužnicí (okr. Tábor). Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL ve Veselí nad Lužnicí hledáme lékaře (L2–L3) na částečný či plný úvazek. Finanční odměna 90 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku (30 hod./týden). Náborový příspěvek 90 000 Kč čistého! Flexibilní volba ordinacních hodin (4denní pracovní týden). Pomůžeme vám s dopravou do ordinace. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter), podpora silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Příspěvek na vzdělávací akce 20 000 Kč/rok. Firemní rekreační objekty (ČR i zahraničí), 5 týdnů dovolené a 3 dny sick days. Vhodné i pro lékaře před atestací, pomůžeme s přípravou k atestaci. Kontakt: kariera@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledám **pneumologa** do nově otevřené ambulance v Havířově. Nástup podzim/2025 nebo dle domluvy. Plat 110–130 000 Kč měsíčně za 35 ordinacních hodin. Možné služební auto či byt. Úvazek plný či částečný, možno i bez atestace. Kontakt: 723 772 225, marketamichalkoval17@gmail.com

Praktický lékař s akreditací v Praze hledá kolegu ke spolupráci i před atestací. Převzetí praxe v určitém čase. Kontakt: 603 585 081

Do zavedené ordinace praktického lékaře v Sokolově přijmeme ihned lékaře se specializací **VPL**. Komplexní léčebná péče v daném ambulantním zařízení. Možnost jakékoli formy spolupráce. V případě zájmu, prosím, kontaktujte paní Ing. Petru Denčevovou, petra.denceva@ambulancephcz.cz, 605 258 012

Přijmeme **radiologa-sonografistu** (možný i částečný úvazek) Radiodiagnostické odd. Olomouce,

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1500 Kč

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

102/25 Léčba závislosti na tabáku

Datum: 13. 12. 2025, 9–15:00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobojlova 27, Praha 9

Délka: 7 hodin

Počet kreditů: 6

Koordinátor: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

Lektoři: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Cílem kurzu je lepší pochopení rizik spojených s kouřením a benefitů abstinence pro pacienty obecně i ve vybraných skupinách či oblastech medicíny. Princip

příjemný menší kolektiv. Kontakt: rentgen.kancelar@gmail.com

Brněnský soukromý **dermatolog** hledá k sobě kolegu/kolegyni na aplikaci botoxu a výplní. Menší ordinace, přátelská atmosféra, flexibilní časy. Možný plný i částečný úvazek. Kontakt: 731 199 934 nebo dermabrno@email.cz

Hledáme lékaře/lékařku pro **dermatologickou** praxi v Brně. Nabízíme moderní zázemí, flexibilní úvazek a atraktivní odměnu. Ozvěte se nám ještě dnes! Kontakt: 605 025 336, info@swiss-esthete.cz

Jste **ORL** lékař/ka a chcete pracovat v moderně vybavené ordinaci v Praze 10? Nabízíme nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy, náborový příspěvek, dobré vztahy na pracovišti. Požadujeme kolegiální a zájem o odborný růst. Kontakt: orlvpaze10@seznam.cz, 605 787 269

Zdravotnické zařízení Ministerstva spravedlnosti přijme lékaře na pracovní pozici: **Zubní lékařství** pro Zdravotnické středisko ve věznici Hradec Králové a Světlá nad Sázavou. Nabízíme: v individuální úvazek podle dohody 0,2–1,0 = možnost DPČ nebo DPP, jednosměnný provoz, možnost dalšího rozvoje a vzdělávání, nadstandardní mzdové ohodnocení v 5 týdnů dovolené, 1 týden dodatkové dovolené, 5 dní sick day v příspěvek na stravování, FKSP, Multisport karta, rehabilitační pobyty, masáže, fyzioterapie a další benefity podle kolektivní smlouvy. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Nabídky v podobě strukturovaného životopisu pošlete na e-mail ogaval@zms.justice.cz

Zdravotnické zařízení Ministerstva spravedlnosti přijme lékaře na pracovní pozici: **Všeobecné lékařství (praktický lékař)** pro Zdravotnické středisko ve věznici Hradec Králové, Ostrava, Světlá nad Sázavou a Stráž pod Ralskem. Nabízíme: v individuální úvazek dle dohody 0,2–1,0 = možnost DPČ nebo DPP, nadstandardní mzdové ohodnocení, jednosměnný provoz, možnost dalšího rozvoje a vzdělávání v 5 týdnů dovolené, 1 týden dodatkové dovolené, 5 dní sick day v příspěvek na stravování, FKSP, Multisport karta, rehabilitační pobyty, masáže, fyzioterapie a další benefity podle kolektivní smlouvy v pro lékaře L1 a L2 schopnost zajištění garanta v mo-nost pVydlení slu-ebního vozu v pVýpad HPP. Nástup mo-ný ihned nebo dle dohody. Nabídky v podob strukturovaného životopisu pošlete na e-mail ogaval@zms.justice.cz

Lázně Hodonín, s. r. o., hledají **primáře/primárku** nebo **lékaře/lékařku** na hlavní pracovní poměr s atestací – **rehabilitační a fyzikální medicíny**, případně **ortopedie, neurologie**. Požadujeme: 1. VŠ lékařského směru se specializací v oboru rehabilitace, ortopedie, neurologie, 2. Licence České lékařské komory pro výkon funkce primáře (v případě zájmu o práci primáře), 3. Zdravotní, občanskou a trestní bezúhonnost. Novému lékaři, primáři nabízíme: • práci v jednosměnném provozu, standardní 8hodinová pracovní doba od pondělí do pátku • zázemí a stabilitu lázeňské společnosti s dlouholetou tradicí • dobré finanční ohodnocení (110 000–150 000 Kč/měsíc) • zaměstnanecké benefity-sociální fond-příspěvek na rekreaci, zdravotní výlohy, odměny na životní jubilea, výhodný mobilní tarif, 25 dnů RD, dotované stravování • možnost zajištění služebního bydlení • náborový příspěvek až 200 000 Kč • nástup dle dohody. Tuto práci mohou preferovat i lékaři s dětmi, kdy se jedná o pevnou pracovní

a účinnost psychobehaviorální intervence i farmakoterapie, možnosti krátké intervence v praxi i intenzivní léčba a další formy podpory, kde hledat kontakty. Cílovou skupinou jsou všichni kliničtí pracovníci, tj. lékaři libovolných klinických specializací (onkologové, psychiatři, praktičtí lékaři, pneumologové, internisté, ...), dentisté, zdravotní sestry, psychologové, adiktologové, sociální pracovníci a další. Odbornosti nejsou omezené.

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

dobu, bez nočních a víkendových služeb. Pokud máte zájem o bližší informace, kontaktujte nás na asistentka@lazeznehodonin.cz nebo si s námi sjednejte schůzku na tel. 518 395 521

VPL • Hradec, Pardubice • Do ord. praktika/longevity příjmu na částečný/plný úvazek lékaře/ku. Vzdělám tě • Naučím tě komplexní chod ordinace • Akreditace • Cesta k atestaci • Ace • Teabuilding • Zavolej mi! Kontakt: praktická Markéta 777 150 381, jan.fikar@medfima.cz

Hledáme atestovaného **gastroenterologa/endoskopistu** (výhodou znalost sonografie). Moderní pracoviště Praha 7, přátelský kolektiv, příjemné prostředí, zajímavá mzda, další vzdělávání, možný i zkrácený úvazek. Kontakt: jvalkovsky@email.cz

Hledám kolegy pro multioborovou spolupráci do nově vznikající primérové kliniky v Praze (**gyn, kardiologie, VPL, psy, orto, psychologie, hematologie, ev. i jiné**). Atestace v oboru nutná, preferujeme znalost cizího jazyka (A.J, N.J). Více informací na noragruskova@gmail.com

Zdravotnické zařízení Ministerstva spravedlnosti hledá pro nemocnici s poliklinikou Praha Pankrác: – **Chirurgie** – **Internistu** – **Praktického lékaře** – **Anesteziologa**. Nabízíme možnost plného nebo částečného úvazku, vhodný pro lékaře/ku na rodičovské dovolené nebo pro seniory. Možné i pro lékaře bez příslušné atestace. Zaujímá finanční ohodnocení, 6 týdnů dovolené, 5 dní sick days. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Kontakt: rmusilova@zms.justice.cz, 606 741 556

Domov sv. Karla Boromejského (www.domovrep.cz) hledá lékaře/lékařku na výpomoc při denní vizi na jednom oddělení, pomůžeme nám i jeden či dva dny v týdnu dopoledne. Nabízíme velmi pěkné moderní prostředí, Domov v zahradě, součástí budovy kostel, dostupnost MHD. Přátelská atmosféra sehnání kolektiv, vysoce profesionální i lidské vedení lékařského a ošetrovatelského týmu. Prosím, ozvěte se nám na konsolata@domovrep.cz nebo mobil 776 259 11 (Sestra Konsoláta Frýdecká). Děkujeme.

Swiss Esthetic Brno hledá lékaře – vítáme zkušené kolegy i čerstvé absolventy! Nabízíme zaškolení v **estetické medicíně**, moderní prostředí, časovou flexibilitu a lidský přístup. Vhodné i pro lékaře v důchodu. Přidejte se k nám! Kontakt: 605 025 336

Hledáme lékaře/lékařku pro **estetické** zákroky na kliniku v Brně. Nabízíme moderní prostředí, odborné zaškolení, flexibilní spolupráci a nadstandardní odměnu. V případě zájmu nás neváhejte kontaktovat. Kontakt: 736 771 082, balack@email.cz

Okresní zdravotní a.s. ČR hledá lékaře – **pediatry**. Nabízíme: • Atraktivní finanční ohodnocení od 80 000 Kč • Služební nadstandardní byt a služební vozidlo • Dlouhodobý kariérní a platový růst • 6 týdnů dovolené • Stáže a možnost přeshraniční spolupráce • Dotované stravování a další benefity • Možnost dalšího profesního růstu a specializace • Zázemí pro rodinné příslušníky lékařů • Flexibilní pracovní doba. Co od vás očekáváme: vysokoškolské vzdělání v oboru lékařství, odbornou způsobilost v oblasti pediatrie, empatii a vstřícný přístup k malým pacientům, schopnost pracovat v týmu i samostatně. Úvazek 0,2–1,0. Místo výkonu práce: západní Čechy, okres Tachov. Nástup možný: ihned. Kontakt: Jaroslav.Zbra

nek@okresnizdravotni.cz, 602 429 796. Těšíme se na vás! Okresní zdravotní a.s.

Do ordinace na Praze 6 hledáme **radiologa/žku** k provádění USG vyšetření, volitelná velikost úvazku i rozvržení pracovní doby (1–5 dní v týdnu). Motivující finanční ohodnocení, moderní vedená praxe, nový přístroj. Kontakt: info@odc-jvice.cz, 606 661 500

Pardubice/Hradec přijme praktika **VPL**. Do ordinace VLP k sobě hledám L1/L2/L3 na plný nebo částečný úvazek. Malý tým 5 lékařů, nové ordinace ve městě. Těším se na vaše zavolání, praktička Markéta 777 150 381, marketa.fikarova@med-fima.cz

Multidisciplinární klinika v centru města Prahy hledá zkušeného **radiologa/radioložku** k provádění ultrazvukových vyšetření (UZ břicha, štítné žlázy, cév apod.). Nabízíme flexibilní úvazek, moderní vybavení, vstřícný tým a nadstandardní finanční odměnu. Vhodné i jako částečný úvazek nebo DPP. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Kontakt: management@swissmeds.cz, 725 421 907, swissmeds.cz

Do multidisciplinární kliniky v centru Prahy – na Vodickovy ulici, hledáme **praktického lékaře**. Naše práce je postavená na osobním přístupu, odbornosti a důvěře mezi lékařem a pacientem. Mimo jiné nabízíme nadstandardní finanční ohodnocení, které odpovídá vaší kvalifikaci a zkušenostem, zajištění dalšího vzdělávání, podporu a přátelský přístup ze stran zaměstnavatele a kolegů. Kontakt: Angelina Bashkatova, 725 421 907, management@swissmeds.cz

Nabízím práci lékaři/lékařce v kompletně zavedené **ORL** ordinaci na poliklinice ve Stráži pod Ralskem. Kontakt: 737 156 256

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

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

Neurologa do zavedených ambulančních na Praze 5, 6, 9 přijme soukromé zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Plat: 100–300 000 Kč dle výše výkonů. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

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

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

Fyzioterapeuty přijme zdravotnické zařízení s působností po celé Praze. Pružná pracovní doba, 5 týdnů dovolené. Práce na HPP i DPP. Plat: 35 000 Kč čistého + bonusy. Bydlení v Praze zdarma, pouze služby. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Lékař na Praze 6-Petřinách přijme **internistu** s licenci na plný nebo částečný úvazek. Nástup dle dohody, pro mimopražské ubytování zajištěno. Kontakt: 602 275 113, alergo.plieni@rakosnik.eu

ÚHKT Praha přijme: lékaře/ku na **aferetické oddělení**. Jaká bude vaše náplň práce? • dárcovské a terapeutické hemaferezy, odborná péče o pacienty a dárce při aferézách • posuzování způsobilosti dárců krevních složek, lidských tkání a buněk k odběru • kontrola zdravotního stavu dárců krevních složek, lidských tkání a buněk a vedení jejich dokumentace • spolupráce na řešení výzkumných projektů zaměřujících se na bezpečnost mobilizace a separace dárců krevtovorných buněk, ověřování účinnosti separačních technik. Co můžete u nás očekávat? • provádíme dárcovské a terapeutické výkony za pomoci separátoru krevních složek • zaměřujeme se na separace autologních a alogenních periferních krevtovorných buněk • spolupracujeme s Českým registrem dárců krevtovorných buněk v Praze, jsme tkáňovým zařízením pro lidské tkáň a buňky • moderní pracovní pro-

středí s širokým spektrem aferézních technik • perspektivní a zajímavou práci na hlavní pracovní poměr u stabilního zaměstnavatele • samostatnou a odpovědnou práci v malém kolektivu • možnost osobního i profesního růstu a podporu dalšího vzdělávání (vč. specializace). Jakou o vás máme představu? • VŠ vzdělání v akreditovaném magisterském studijním oboru všeobecné lékařství • atestace ze základního kmene nebo jeho brzké dokončení, specializovaná způsobilost v oboru hematologie a transfúzní lékařství výhodou • schopnost pracovat samostatně i v týmu • aktivní přístup k práci a zodpovědnost • ochota se vzdělávat a učit se něčemu novému. V případě zájmu prosím zašlete svoje CV a motivační dopis na adresu Zdenka.Bhuiyanova@uhkt.cz

VPL Praha 3. Lékař se spec. způsobilostí či po kmenu. Zavedená moderní vybavená ordinace. Úvazek dle možnosti. Plat se spec. způsob. 120 000 Kč hrubého/měsíc při úvazku 1,0 + odměny. Výborné admin. zázemí, zkušená sestra. Příspěvek na vzdělávání 15 000 Kč/rok. Stravenky + jiné benefity. 5 týdnů dovolené, 3 dny sick days. Lze i pro lékaře po kmenové zkoušce, ordinace má akreditaci a školitele VPL. Kontakt: praxe-PL@email.cz, 604 305 825

Do **oční ordinace** v Praze 8 hledám lékaře, ambulance pro dětské pacienty – akreditované pracoviště se zázemím ortoptiky a zrakové terapeutky. Rozsah úvazku dle domluvy, atestace výhodou, není podmínkou. Kontakt: 777 995 320

Soukromé zdravotnické zařízení v jižních Čechách (Suchdol nad Lužnicí) přijme **praktického lékaře** do zavedené nadstandardně vybavené ordinace. Nabízíme finanční odměnu 90 000 Kč čistého měsíčně při plném úvazku (30 hod./týden). Náborový příspěvek 500 000 Kč. Příspěvek na vzdělávací akce, k dispozici automobil, mobilní telefon i k soukromému užití, podpora silného administrativního týmu. Více informací na tel. 607 904 890 nebo e-mailu olga.staskova@stasek.cz

Dopravní podnik hl. m. Prahy přijme **praktického lékaře/lékařku**. Požadujeme: VŠ vzdělání a specializaci v oboru všeobecné praktické lékařství nebo pracovní lékařství • praxi 5 let • znalost ambulantního lékařského SW PC Doktor – výhodou. Nabízíme: mzdu ve výši 89 500 Kč/měsíc + 20 % odměna (celkem 107 400 Kč) • úvazek 37,5 hod. nebo dle dohody, jednosměnný provoz • nově zrekonstruovanou a vybavenou ordinaci • smlouvy se zdravotními pojišťovnami • možnost odborného a dalšího vzdělávání • výrazné zlevněné zaměstnanecké jízdné i pro rodinné příslušníky (Lítačka) • doplnkové/penzijní připojištění nebo dlouhodobý investiční produkt po roce výkonu práce v hodnotě 1700 Kč měsíčně • stravenky v hodnotě 140 Kč • 5 týdnů dovolené • 3 dny zdravotního volna s náhradou mzdy/rok • poukázky Flexipass ve výši 4000 Kč/rok nebo příspěvek na doplňkové/penzijní spoření/připojištění ve výši 5000 Kč/rok • příspěvek na dětskou rekreaci až do výše 8000 Kč a další zajímavé benefity. Možnost práce na zkrácený úvazek/práce vhodná i pro rodiče s dětmi nebo zájemce v důchodovém věku/výrazné individuální přístup • v ordinaci je zkušená a šikovná sestra • ordinace je umístěna v lokalitě Praha 4-Michle. Kontakt: Mgr. Renáta Řiháková, 601 572 559

Hledáme **neurologa** do soukromé ambulance v Kyjově. K dispozici máme vlastní EEG a EMG. V případě potřeby možnost ubytování. Kontakt: MMK neurologie, s.r.o., Komenského 740, 69701 Kyjov, mmkneurologie@seznam.cz, 732 755 496

Přijmeme lékaře do zavedené **kožní ambulance** v Brně. Úvazek dle domluvy. Příjemné prostředí i kolektiv. Kontakt: 721 999 555, p. Šedivý, balack@email.cz

Klinika **dermatologie a estetické medicíny** v Brně hledá lékaře na plný/částečný úvazek. Atestace v oboru není podmínkou. Nabízíme motivující ohodnocení, přátelský kolektiv a příspěvek na vzdělávání. Kontakt: 704 454 444, pe.pete@post.cz

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

Klinika v Brně hledá lékaře do ordinace **estetické medicíny**. Nadstandardní platové podmínky, mnoho zaměstnaneckých benefitů, podpora vzdělání atd. Pracovní doba dle dohody. V případě zájmu o více informací: estetickamedicina@email.cz, 736 771 082



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

PRIMÁŘE / PRIMÁŘKU PRO URGENTNÍ PŘÍJEM INTERNÍCH OBORŮ

Charakteristika pozice:

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

Požadujeme:

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

Nabízíme:

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

Nástup možný ihned nebo dle dohody.

Bližší informace podá:

Prim. MUDr. Jana Chocholová,
vedoucí úseku zdravotních oborů
Tel.: 381 606 600, mobil: 777 140 384
E-mail: jana.chocholova@nemta.cz



Nemocnice Sedláčany vyhlašuje výběrové řízení na pozici **zástupce primáře na oddělení dlouhodobé lůžkové péče**. Tato pozice je vhodná pro atestovaného lékaře s řidičskými a organizačními schopnostmi. Dále požadujeme zájem o komplexní péči o geriatrického pacienta. Zároveň očekáváme pečlivost, spolehlivost, dobré komunikační schopnosti a chuť nadále se rozvíjet. Uvítáme kolegy z oboru geriatricke nebo vnitřního lékařství. Práteřský kolektiv je naší prioritou a věříme, že se rádi stanete jeho součástí. Vaše finanční ohodnocení s vámi proběhne na osobní schůzce. Navíc nabízíme benefity (5 týdnů řádné dovolené, 3 dny placené volno za rok, příspěvek na stravování, slevy na vybrané rehabilitační služby, parkování v areálu nemocnice, sleva na kosmetiku firmy Nobilis tilia, karta Multisport s příspěvkem zaměstnavatele, benefiční program – Cafeterie, odměna při životním jubileu, zajištění sezónních sportovních aktivit, příspěvek na cestovné (dojezd do zaměstnání nad 30 km). Kontakt: jaroslava.haskova@mediterra.cz, 725 850 589

Přijímám lékaře (ku) na částečný i plný úvazek do prestižní **kožní ordinace/laserového centra**. V atestaci přípravě, akreditované pracoviště. Moderní pracoviště v est. estetiky medicíny, nadstandardní podmínky – vše dle domluvy. Vstřícnost. Kontakt: 773 590 043

Hledám **RHB** lékaře do ambulance na Praze 6. Flexibilní pracovní doba, úvazek dle potřeby. Příjemný kolektiv, návaznost na sport. medicínu. Příležitost i pro lékaře v přípravě k atestaci z rehabilitační a fyzikální medicíny. Kontakt: kubesova@ups.cz

Dobručovice. Hledám za sebe nástupce – lékaře se zájmem o **RFM a psychosomatiku**. Získám osobní individuální podporu ve vzdělávání, motivující ohodnocení i skvělý kolektiv. Ráda vám vše osobně představím. Volejte na tel. MUDr. Barbora Danielová, 725 814 086

Ordinace **praktického lékaře** Zlín Malenovice přijme lékaře na 3 pracovní dny. Atestace není podmínkou. Tel.: 605 946 785

Do psychiatrické ambulance v Praze 6 – Břevnovu přijmeme atestovaného **psychiatra** na menší úvazek, dle domluvy (odpoledne, půl den či 1-2 dny v týdnu). Kontakt: 212praha@seznam.cz

Hledám lékaře **diabetologa** (případně endokrinologa) do privátní praxe v centru Prahy. Měsíční odměna 130 000 Kč. Kontakt: 777 648 927

Hledám **gynekoložku/gynekologa** do privátní gyn. por. praxe v centru Prahy. Nabízíme velmi lukrativní finanční ohodnocení, benefity, důchodové připojištění atd. Pracovní doba libovolná, dle dohody. Jedna ordinace je volná. Kontakt: Gynprofi s.r.o., 603 404 401, 737 387 322

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

Pro naši ordinaci estetické medicíny Lili Clinic s.r.o. v Přezleticích – Praha východ, hledáme atestovaného **dermatologa** na pracovní poměr 12-20 hodin týdně. Nástupní mzda 1000 Kč/hod. Jedná se o práci v příjemném prostředí s rodinnou atmosférou a přátelské jednání. Kontakt: recepece@lilclinic.cz

Přijmu kolegu/kolegyni do pékné ordinace **VPL** na západním okraji Prahy, možno i bez atestace. Nabízím plný nebo zkrácený úvazek a motivující finanční ohodnocení. Kontakt: vpl-praha@seznam.cz, 777 651 437

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

Hledám lékaře/lekařku do akreditované ordinace **praktického lékaře** v Humpolci. Ozvěte se, dáme kafe, proběhne možnost. Vhodné i pro absolventy. U nás to děláme poctivě. CV nebo info na e-mailu praktik.mudr@seznam.cz

Přijmeme kolegu lékaře **VPL** (L1 před kmenem, L2, L3) do ordinace v Roudnici nad Labem. Trmčička a Chabařovicích. Dobře vedená praxe, stabilní kmen pacientů, jsme komplexní ambulantní akreditované pracoviště. Kontakt: 606 207 215, info@doktorov.cz

IMMUNIA nabízí možnost předatestační přípravy na akreditovaném pracovišti pro speciální obor **alergologie a klinická imunologie**. V případě zájmu zasílejte své žádosti na setnova@immunio.org

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

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

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Kardiolog, aktivní důchodce, hledá práci na 1-2 dny v týdnu v okolí Valašského Meziříčí. Kontakt: adam@seznam.cz

Atestovaná praktická lékařka na RD hledá místo v ambulanci **VPL** včetně PLS, na 2 až 3 dny v týdnu v Brně a blízkém okolí. Kontakt: prakticka-brno@seznam.cz

Lékař L1, momentálně v oboru **VPL**, hledá částečný úvazek v **estetické medicíně** v Praze. Mám zájem o získání nových zkušeností a dlouhodobou spolupráci. Kontakt: pesldominik@icloud.com

Lékařka s interním kmenem, atestací v oboru **VPL**, s licencií k výkonu soukromé praxe a lektora v oboru **VPL**, hledá uplatnění na částečný úvazek. Požadovaná hodinová sazba 1500–2000 Kč/brutto. Středočeský kraj, Praha. Kontakt: lekarkavpl@seznam.cz

ORDINACE, PRAXE

Nabízím zavedenou praxi **VPL** – Valašské Meziříčí (s.r.o.). Informace 775 679 982

Zabezpečujeme profesionální prodej a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KÚ a ZP. Oceňování a komplexní odbornou podporu při převodech SRO i OSVČ. Celá ČR: www.admedica.cz, tel. 734 763 336, 775 679 982

Koupím/převzmu ordinaci odbornosti **dermatologie** v Praze. Pokud uvažujete o prodeji své praxe, prosím volejte. Děkuji. Kontakt: 776 775 661

Nabízíme k prodeji zavedenou **diabetologickou** ordinaci v Lékařském domě Tabacka v Táboře. Součástí dobře vybavené ordinace je i kvalifikovaná sestra. Prostor se nachází v 1. patře, parkování před budovou. V domě působí také PL, dětský lékař, psychiatr, stomatolog, lékařna a odborné pracoviště. Právní forma je s.r.o., připravené k okamžitému prodeji, smlouva se ZP 111, 201, 205, 207, 211. Podmínkou prodeje je zachování ordinace v Lékařském domě Tabacka, jelikož hraje klíčovou roli v péči o pacienty v Táboře a spádové oblasti jižních Čech (cca 2-3 tisíce pacientů). Kontakt: Martin Menhart, 603 262 922 nebo info@tabacka.net

Praktický lékař v Praze 5 s akreditací hledá mladého kolegu i před atestací ke spolupráci. Převzetí bude v čase jisté. Kontakt: 603 585 081

Prodám **urologii** v Praze vedenou formou s.r.o. Smlouvy se všemi ZP. Zajímavý obrát. Prodej možný dle dohody. Kontakt: 736 686 002, lek321@seznam.cz

Nabízím praxi **VPL pro dospělé** ve střediskové obci Cholina, cca 20 km od Olomouce, Prostějova, Šternberka. Reg. pacientů 1200 a cca 2000 z záv. péči. Dobrá dopr. spojení – bus, vlak. V obci velmi dobrá vybavenost – OÚ, MŠ, ZŠ, pošta, nákup. středisko. Kontakt: 585 348 029

Prodám **gynekologii** v Praze, pokud možno k 31.12.2025. Smlouvy se všemi hlavními pojišťovnami. Pěkný kmen pacientů i funkční vybavení. V případě potřeby mohu pomoci jako OZ. Kontakt: gyndapraha@seznam.cz

Máme zájem zakoupit ordinaci **praktického lékaře** v Ostravě. Nejsme žádný řetězec. Ordinaci hledáme pro paní doktorku, která bude praxi provozovat. Kontakt: Mgr. Darina Ocelková, 732 886 373

Soukromá **dermatologická** klinika v Praze hledá lékaře/lekařku. Nabízíme příjemné prostředí, individuální přístup a nadstandardní ohodnocení. Kontakt: administrativa@elitemedical.eu, 777 648 927

Nabízím k převzetí zavedenou ordinaci **VPL** v západní části Prahy, provozovanou formou s.r.o. Smlouvy s pojišťovnami 111, 217, 207, 201, 205. Kontakt: ordinacevpl5@gmail.com

Ordinace **kardiologie** – poptávka. Koupím ordinaci kardiologie v Praze, prosím kontaktujte mne na tel. 775 679 009. Děkuji.

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

Jako přímý zájemce odkoupím ordinaci **PL pro dospělé** v Praze a nejbližším okolí. Možné i postupné převzetí. Kontakt: vseob.praktickylekar@gmail.com, 606 671 313

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

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

PRODEJ A KOUPE

Prodám BOSO-ABI system 100, měření kotníkových tlaků, zakoupen v roce 2023, nyní má čerstvou EHK kontrolu. Původní cena 60 tisíc, nyní prodávám za 40 tisíc. Důvod přístroj nevyužívám. Kontakt: 776 088 118

Prodám starší funkční autokláv HMT 230, nově provedeno BTK z 3/2025. Cena 30 000 Kč. Kontakt: 777 015 978

Nabízím ke koupi EKG BTL08-5D, propojení s PC přes USB, v ceně je sada elektrod, 8000 Kč. Coagu Česko Roche na měření srážlivosti krve včetně testovacích proužků, 4000 Kč, Quick Read go Orion Diagnostica pro měření CRP+FOB, intuitivní ovládání, 9000 Kč. Skartovačka Sigma 950 Kč. Kontakt: mudr.strizova@tiscali.cz

Prodám zánovní přístroj pro inovativní podtlakovou terapii. Využití v rehabilitační, estetické, sportovní medicíně, dále pomáhá v léčbě neplodnosti a erektilní dysfunkce, léčbě chronických rad a diabetických komplikací. Více info tel. 777 865 785, ideálně SMS, zavolám.

Prodám nevyužitou zdravotnickou vybavení: přístroje, pomůcky, výukové trenážery a modely. Seznam položek na www.urgentniprojem.cz/nevyuzite

Prodám ultrazvukový přístroj Mindray M7, plně funkční, BTK, nová lineární sonda z roku 2024 (112 tis.), konvenční sonda, transportní kufr, dvakrát originál stolů k 1x přepínačem sond. Cena dohodou. Kontakt: 604 981 568

K prodeji: zavedená **ortopedická** ambulance se vlastní rehabilitací a výrobou ortopedických vložek (ve spolupráci se společností Proteor). Rok založení: 1993. Počet registrovaných pacientů: 11 400 (originální rodných čísel). Smluvní vztahy s pojišťovnami: VZP, ZP MV ČR, OZP, VoZP a ČPPZ. Odbornost 606 – ortopedie. Odbornost 902 – fyzioterapie. Počet ošetření: rok 2024: 5111 a 1. čtvrtletí 2025: 1206. Vybavení: certifikovaný zdravotnický nábytek, moderní počítačové sestavy, elektrické vyšetřovací lehátka BTL (3x), kompletní rehabilitační zařízení značky BTL: laserová terapie, elektrolyčba, léčebný ultrazvuk, magnetoterapie, rázová vlna (Zimmer). Výjimečně na příležitost k převzetí prosperující ordinace s dlouholetou tradicí, kvalitním vybavením a širokou pacientskou základnou. Vhodné pro lékaře, investora nebo jako rozšíření stávající praxe. Kontakt: janbartsch@seznam.cz

Koupím přístroj pro ambulantní měření TK (Holter tlaku) – nejlépe Seiva. Nabídněte. Pište na e-mail info@ordinacepraha.cz, děkuji. Dr. Sobotka

Prodej **dermatovenerologické** ordinace v Chudimě. Kontakt: myjavcova@koznilekar.cz

Prodám halogenový přenosný oftalmoskop NEITZ BX alfa. Cena 2000 Kč. Kontakt: 728 247 759, R.lichka@seznam.cz

Koupím starší ergometer Ergoline. Eventuálně i další vybavení skromné zátěžové laboratoře, nejlépe BTL. Jsem v důchodu a jako TVL – OSVČ bych chtěla občas pokračovat. Nabídněte. Kontakt: MUDr. Alena Svobodová, Brno, ale-na.svo@gmail.com

Prodám prostory 94 m² – I. NP po gynek. ordinaci (sesterna, sálka, sociál. zázemí, čekárna) ve více s 3 lékař. ordinacemi v klidné lokalitě u nemocnice v Opavě. Vhodné pro všechny odbornosti i stomatology. Případně jiné komerční využití. Kontakt: ababus@atlas.cz, 732 901 291

Nabízím k převzetí zavedenou revmatologickou a interní ambulanci v Průhonickém provozovanou formou s.r.o. Převážuji revmatologičtí pacienti. Smlouvy s pojišťovnami 111, 211, 207, 201, 205, 213. Kontakt: janabaresova@gmail.cz

Prodám téměř nepoužitou UV lineární sondu Handy L: 7,5 MHz – 10 MHz, Kompatibilita: iOS, Android, Windows. Vzájemné propojení přes wifi: tablet, smartphone. Módy: B, B/M, Barevný Power, Doppler, PW. Cena: 39 900 Kč. Kontakt: robin@email.cz, 603 142 272, Zlín

Prodám přístroj ABI MESI pro měření indexu kotníkové paže. Nutno provést technickou kontrolu přístroje, která končí ke 30.4. Cena 5000 Kč. Kontakt: praktik.ordinace@seznam.cz

Prodám pracoviště SONO, smlouvy se všemi zdr. pojišťovnami. Roztoky u Prahy. Kontakt: 602 326 767

Prodám starší autokláv HMT 230, nově BTK z 3/2025. Cena 30 000 Kč. Kontakt: 777 015 978

Prodám elektrické vyšetřovací lehátko Hyfreator 2000 – electrosurgical Unit. Koupeno XI/2024, původní cena 34 500 Kč. Říční u Prahy. Kontakt: 723 921 926 – cena dohodou.

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

PRONÁJEM

Pronajmou ordinaci v novém zdravotnickém středisku na adrese Zimova 1025/14, 142 00, Praha 12. Aktuálně dvě funkční ordinace dentální hygieny. Ev. se ozvěte na e-mail: albamedicare@gmail.com

Schwarz Clinic Roztoky u Prahy nabízí moderní ordinace k pronájmu. Flexibilně – na celý týden, vybrané dny i hodinově. Skvělá poloha, profesionální zázemí. Více info na tel. 721 219 833

Nuselská poliklinika, Tábořská 325/57, Praha 4 nabízí k pronájmu volné prostory 81,22 m² od 1. 7. 2025. Prostory jsou vhodné i k obchodní činnosti a nachází se v přízemí budovy „A“, hned vedle recepcie, kde projde min. 1500 lidí denně. Kontakt: jagrova@medistylpharma.cz, 607 761 021

Zdrma nové ordinace Praha 5, poliklinika Zbraslav, Žitavského 497 na 2 roky nabízíme pro **pediatra, praktika, dětského neurologa, diabetologa a endokrinologa** (pouze služby). Těmto následně a ostatním cena dohodou. Více na tel. 733 738 394, cancelarbarrandov@centrum.cz

Nabízíme k pronájmu ordinaci v Záběhu na Moravě. Jedná se o dvě místnosti 20 m² + 19 m² v budově polikliniky. Pěkné prostředí i prostory, možnost pronájmu i nadstandardního bytu v budově. Kontakt: 607 284 364

Nabízíme k pronájmu ordinaci v Záběhu na Moravě. Jedná se o dvě místnosti 20 m² + 19 m² v budově polikliniky. Pěkné prostředí i prostory, možnost pronájmu i nadstandardního bytu v budově. Kontakt: 607 284 364

SLUŽBY

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

SRO – nejjednodušší a daňově nejvýhodnější způsob prodeje a jediná možnost reálného dědění praxe. Po 5 letech nedaně. Stovky realizací po cel. ČR, nejlepší ceny. www.admedica.cz, tel. 734 763 336

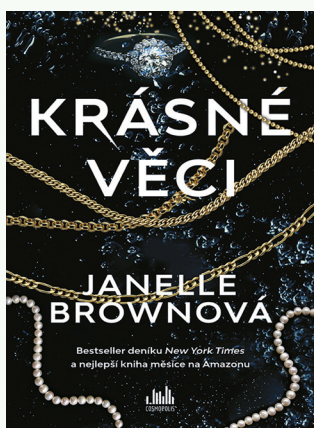
RŮZNÉ

Lékařka dlouhodobě marně hledá byt nejméně 2+kk nebo dům dostupný ke koupi v Praze a okolí. Kontakt: 724 255 668

Profesionální účtění a daňové poradenství odborně, spolehlivě, online: zbyte se starostí a porozumíte lépe financím vašeho podnikání. Vedení účetnictví, daňová evidence i zpracování daňových příkazů. Kontakt: Ing. Alena Jandová, 773 021 078, alcjandova@gmail.com

Máte již hotovou účetní závěrku za rok 2024? Nezapomente aktualizovat kalkulace pro rok 2025 – zabráníte prodávání, ochráníte se před rizikem postihu až 10 mil. Kč od cenové kontroly. Správné minutové a cenové kalkulace, dle současné legislativy. Kontakt: 608 480 692, info@imek.cz, www.imek.cz

Elis a Elis s.r.o. Oceňování praxí. Transformace na s.r.o. Převody praxí. Právní, ekonomický a daňový servis. Dlouholetá praxe, profesionální přístup, časová flexibilita. Kontakt: 602437166, poradce@mybox.cz



Krásné věci

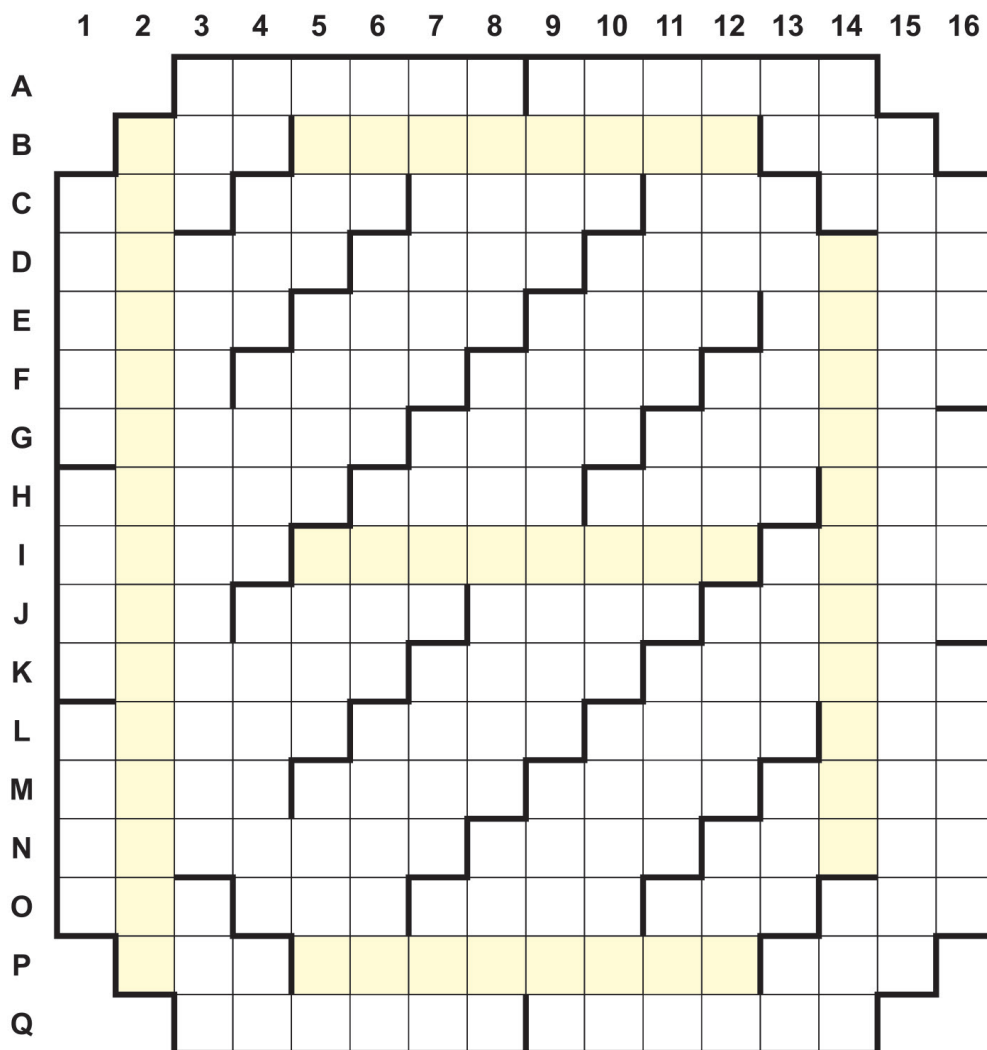
Janelle Brownová
Bestseller
deníku New York Times.

Jako malá toužila Nina po umělecké kariéře v New Yorku. Její sen se však nakonec rozplynul, a tak začala se svým přítelem Lachlanem okrádat zlatou mládež v Los Angeles. Měla k tomu ostatně ty nejlepší předpoklady: i její matka byla totiž zkušená podvodnice.

Když se ale matce vrátí rakovina, musí jinak rozvázná Nina jednat velmi rychle, aby sehnala peníze na drahou léčbu. Rozhodne se tedy vydat i s Lachlanem k jezeru Tahoe do sídla Stonehaven, kde žije mladá dědička Vanessa, a uskutečnit tam svůj dávný plán.

<https://www.grada.cz/krasne-veci-11952>

KŘÍŽOVKA O CENY



Člověk, který sedí v čekárně u dermatologa a nemá na těle žádné viditelné pupínky či vyrážku a neškrábe se, je ostatními ... (dokončení citátu, jehož autorem je Karl Wagner, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Hluk; kočkovitá šelma. – **B.** Špatnosti; **3. díl tajenky;** český. – **C.** Mistr popravčí; stará sečná zbraň; domácí Eliška; jehličnan; stromový porost. – **D.** Duben; tahle; hluboká rokle. – **E.** Z jakého důvodu; předložka; role Rowana Atkinsona; motorová vozidla. – **F.** Francouzská mince; zasedání (zastarale); kulečnický úder; součást dýchacího ústrojí. – **G.** Hledisko; španělský Arab; postup. – **H.** Kanál; český malíř a grafik; jméno herečky Maciuchové; drobné nekvetoucí zelené rostlinky. – **I.** Hony; **1. díl tajenky;** pijavá. – **J.** Primáti; chrstnutí; vážit si; házet. – **K.** Naléhání; šumivé víno; ukrutník. – **L.** Plyn ze střev unikající konečníkem; přístavní hráze; místo toho; druh dubu. – **M.** Sloučenina indium a antimonu (zkratka); Ibsenovo drama; dosna; ruská řeka. – **N.** Letět; domácí zvíře; nefunkční lék pokládáný za zázračný. – **O.** Citoslovce pochopení; zámezi; mínění; zábava; kód Antarktidy. – **P.** Domácky Olga; **5. díl tajenky;** citoslovce hlasu havrana. – **Q.** Překážkový závod; žena zabývající se naukou o mravnosti.

SVISLE: **1.** Sáček v oděvu; chobotnatec; nástroj k řezání. – **2. 4. díl tajenky.** – **3.** Doušek; vrtošivost; německy „než“. – **4.** Popěvek; balon; údery sekerou; český hudební skladatel; značka astatu. – **5.** Značka aut; vysněný cíl; primitivní zbraň; bída. – **6.** Tekutina vylučovaná ledvinami; zkouška; obyvatel Pyreneji; tlouky na stloukání másla (nářečně). – **7.** Skus; být schopen; anglicky „třídít“; nástroj žence. – **8.** Hodně pokropiti; plané neštovice; bývalý německý státník. – **9.** Muž; tmavovláska; vrhačské náčiní. – **10.** Domácky Eduard; anglicky „hruška“; rozkládat se; uzavřít zdímem. – **11.** Hledat; německy „matný“; Zolův román; SPZ Hradce Králové. – **12.** Záporné nabitý atom; rezavě červená rostlinná barviva; cíl; albánské město. – **13.** Značka radonu; pražský fotbalový klub; ruská vesnice; jméno spisovatele Levina; iniciály písničkáře Kryla. – **14.** Ještě; **2. díl tajenky;** velký americký papoušek. – **15.** Určitá v pořadí. – **16.** Plátěné přístřeší; drahý kámen; lihovina z mléka.

Pomůcka: Iksa, InSb, moutve, steepL.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v časopise Tempus medicorum 5/2025 se skrýval citát neznámého autora:

Rozdíl mezi psychotikem a neurotikem: Psychotik může, ale nechce a je mu to jedno.

Neurotik chce, nemůže a moc mu to vadí.

Knihu Janelle Brownové *Krásné věci* (viz anotaci) vyhrává

deset vylosovaných luštitelů: **Zuzana Beránková**, Plzeň; **Tereza Gottwaldová**, Kopřivnice; **Pavel Hoffer**, Pelhřimov; **Stanislava Jakoubková**, Osice; **Martin Maryška**, Olomouc; **Alena Pavlová**, Hostivice;

Jaroslav Soutner, Plzeň; **Kateřina Stehlíková**, Příbram; **Antonín Toman**, Ríčany; **Petr Zápařka**, Ostrava.

Na správné řešení tajenky

z TM 6/2025 čekáme na adresu recepce@clkr.cz do 2. 7. 2025. Výherci se mohou těšit na romantickou knihu autorky Roxie Cooperové *Den, kdy jsme se potkali*.

Hodně štěstí!

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

Vysoce účinná léčba svrabu

**Eradikace svrabu až u 90 %
pacientů již po jedné aplikaci**

NOVINKA

Permethrin Axonia 50 mg/g gel permethrin



Kód SÚKL 0265906

Pouze na lékařský předpis!

Zkrácená informace o přípravku

Název a složení: Permethrin Axonia 50 mg/g gel. Jeden gram gelu obsahuje 50 mg permethrinu. **Indikace:** Léčba svrabu u dospělých a dětí starších 2 měsíců. **Dávkování a způsob užívání:** *Dospělí a dospívající starší 12 let:* Naneste až 30 g gelu (odpovídá jedné 30g tubě nebo ½ 60g tuby). *Děti ve věku od 6 do 12 let:* Naneste až 15 g gelu (odpovídá ½ 30g tuby nebo ¼ 60g tuby). *Děti ve věku od 2 měsíců do 5 let:* Naneste až 7,5 g gelu (odpovídá ¼ 30g tuby nebo ⅛ 60g tuby). V případě ošetření obličeje, uší nebo vlasaté části hlavy, může být použita vyšší dávka. *Starší pacienti (nad 65 let):* Aplikujte na celé tělo včetně krku, obličeje, uší a vlasaté části hlavy. Vyhněte se oblasti blízko očí. *Dospělí a dospívající:* Aplikujte na celé tělo mimo vlasatou část hlavy a obličej, pokud tyto oblasti nejsou postiženy. *Děti starší 2 let:* Aplikujte na celé tělo. Vyhněte se oblasti kolem úst a očí. *Děti ve věku od 2 měsíců do 2 let:* Používejte pouze pod lékařským dohledem. Aplikujte na celé tělo včetně krku, obličeje, uší a vlasaté části hlavy. Vyhněte se oblasti kolem úst a očí. Gel ponechte na kůži po dobu 8-14 hodin. Poté celé tělo důkladně omyjte. Osoby, které jsou v kontaktu s postiženou osobou, mají být ošetřeny současně, i když nevykazují příznaky nákazy. Úspěšnost léčby je při jednorázové aplikaci přibližně 90 %. V případě neúspěchu léčby (nejsou-li známky hojení původních lézí nebo se objevily nové léze a podkožní chodbičky) lze provést druhou aplikaci nejdříve 7 dní po první aplikaci. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo jiné látky ze skupiny pyrethrinů. **Upozornění:** Pouze pro kožní podání! **Interakce:** Nejsou známy. **Fertilita, těhotenství, kojení:** Není znám významný vliv permethrinu na fertilitu či reprodukční toxicitu. Během používání a minimálně týden po aplikaci se doporučuje zdržet se kojení. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji mírné a přechodné kožní reakce, jako je vyrážka, svědění a kožní parestzie. **Balení:** Tuba s 60 g gelu. **Uchovávání:** Při teplotě do 25°C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AXONIA, a.s., Bydžovská 185/2, 190 14 Praha 9. **Datum revize textu:** 13. 6. 2023. **Přípravek je vázaný na lékařský předpis a je hrazený z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznámte s úplnou informací o přípravcích v Souhrnu údajů o přípravku.**

axonia
PHARMA

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

PERC20325B