



České zdravotnictví
„behind the scenes“



Specializační vzdělávání

- komplikovaný systém
- roztržitost
- neustálé změny
- absence kontroly
- přemíra administrativy
- zároveň nutnost pro každého lékaře

Všeobecné lékařství - absolventi

	2019	2020	2021
1. LF UK	396	339	384
2. LF UK	136	193	186
3. LF UK	186	182	201
LF UK Hradec Králové	176	183	176
LF UK Plzeň	205	226	213
MÚ Brno	340	372	329
UP Olomouc	210	209	221
Ostravská universita	69	69	76
Celkem	1 718	1 773	1 786

Zdroj: děkani LF

Zmatek ve vzdělávání

- Počty absolventů?
- Počty zapsaných do oborů?
- Počty atestantů?

- LF, IPVZ, MZČR, ČLK



Lékaři 2022 – MUDr. Petr Michenka

Lékaři 2022

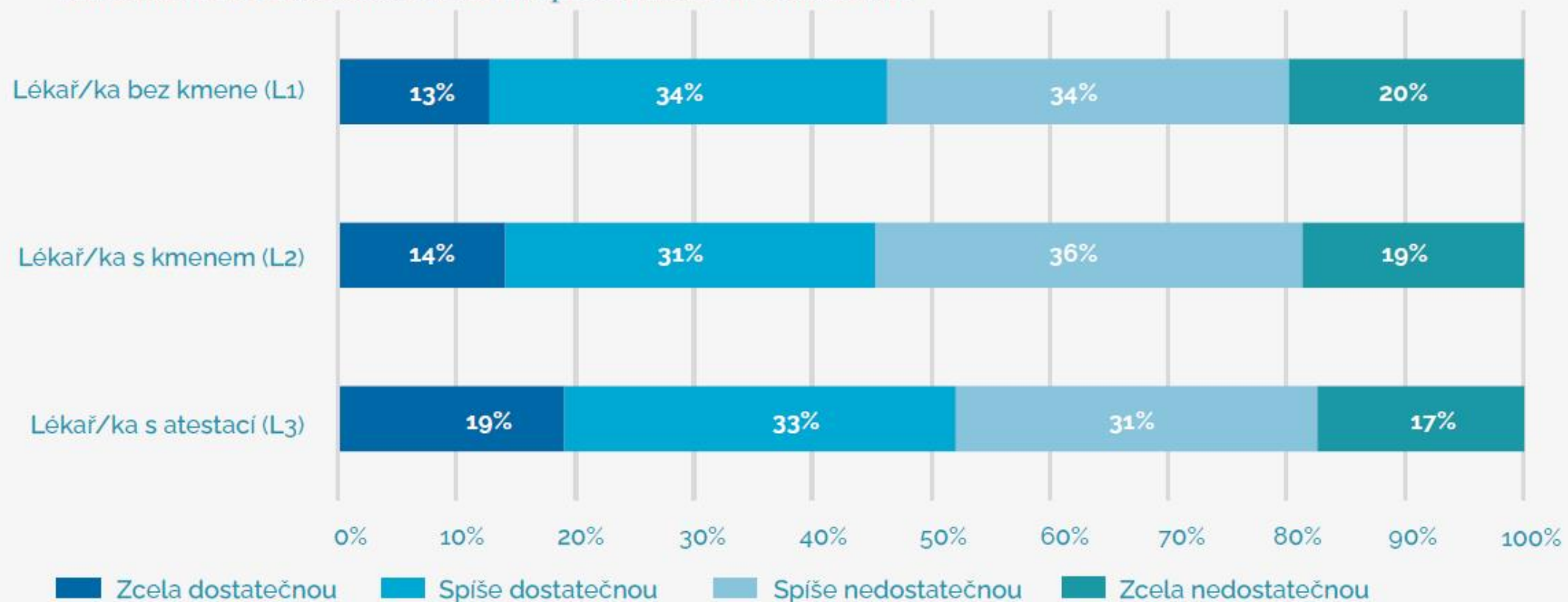
+

aneb specializační
vzdělávání očima
lékařů



GRAF 20

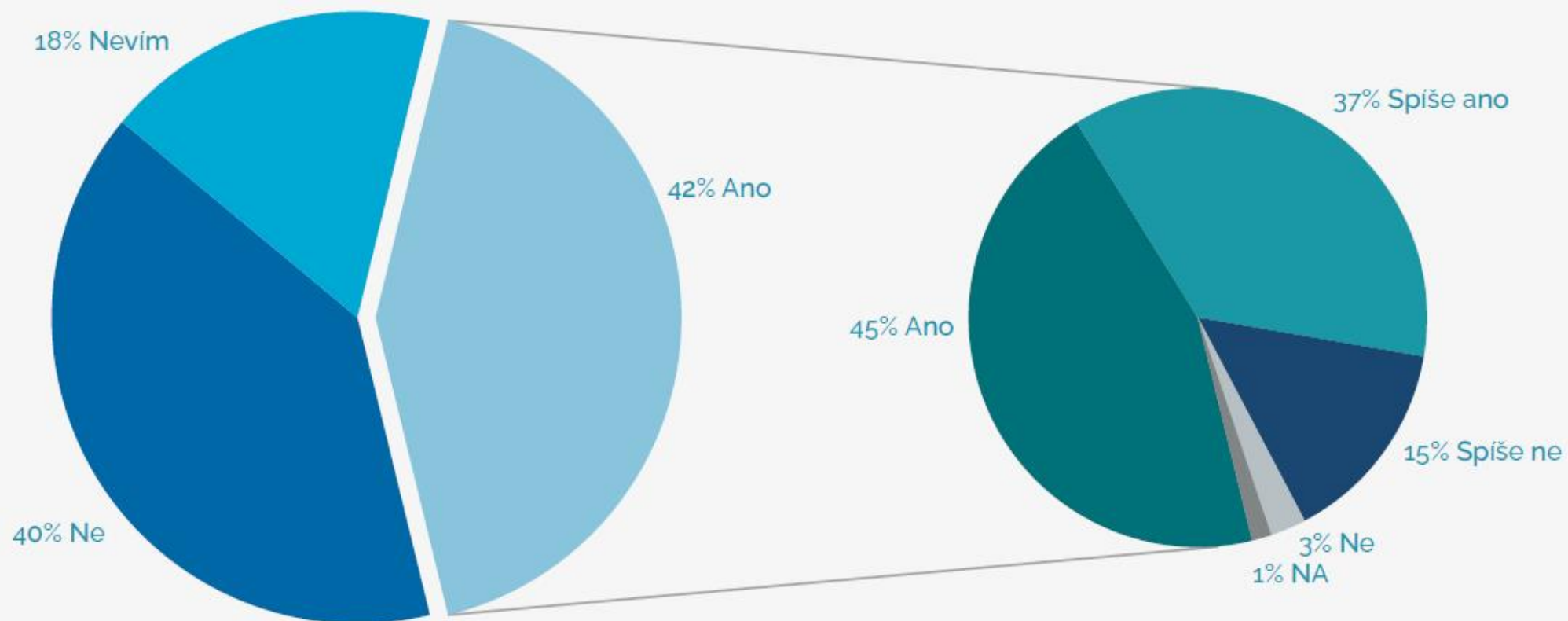
Míru dohledu nebo dozoru během specializačního vzdělávání.



N=2058. Zařazeni všichni respondenti.

GRAF 21

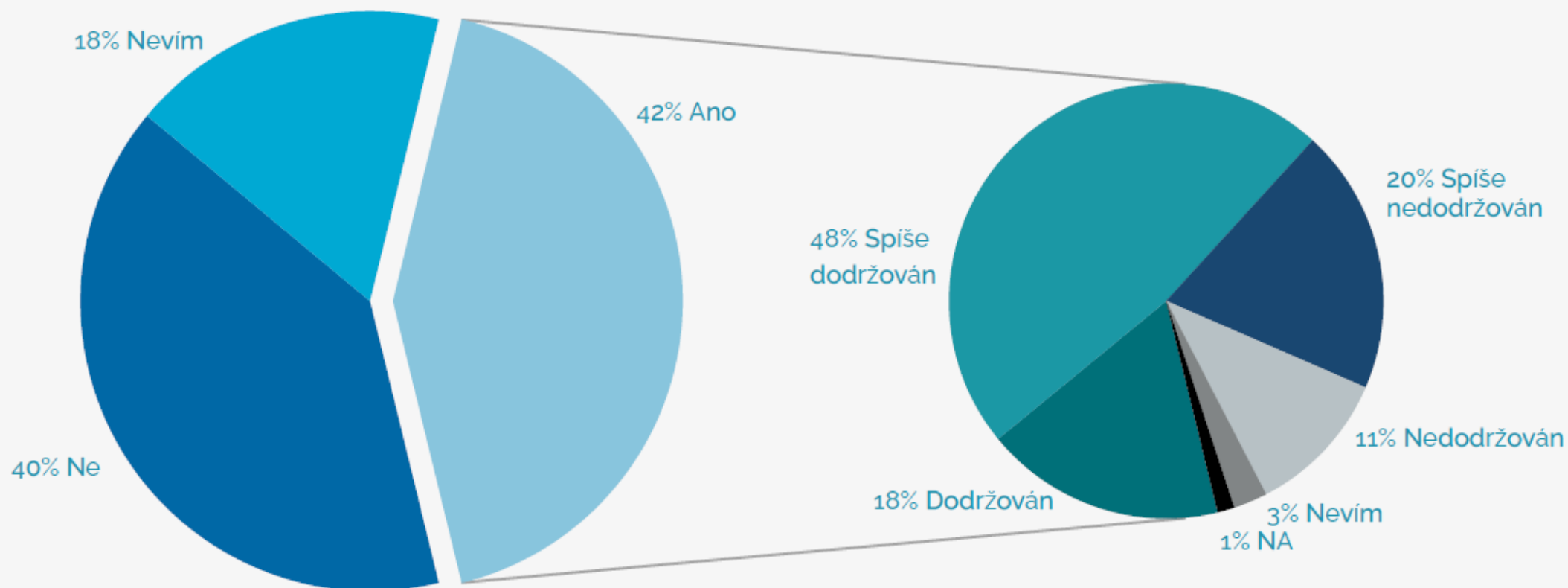
Existuje nebo existoval na pracovišti, kde jste strávil/a nejdelší část specializačního vzdělávání, písemně definovaný systém kompetencí a odpovědností? (Byl/a) jste s tímto systémem kompetencí a odpovědností adekvátně seznámen/a?



N=2058. Zařazeni všichni respondenti.

GRAF 22

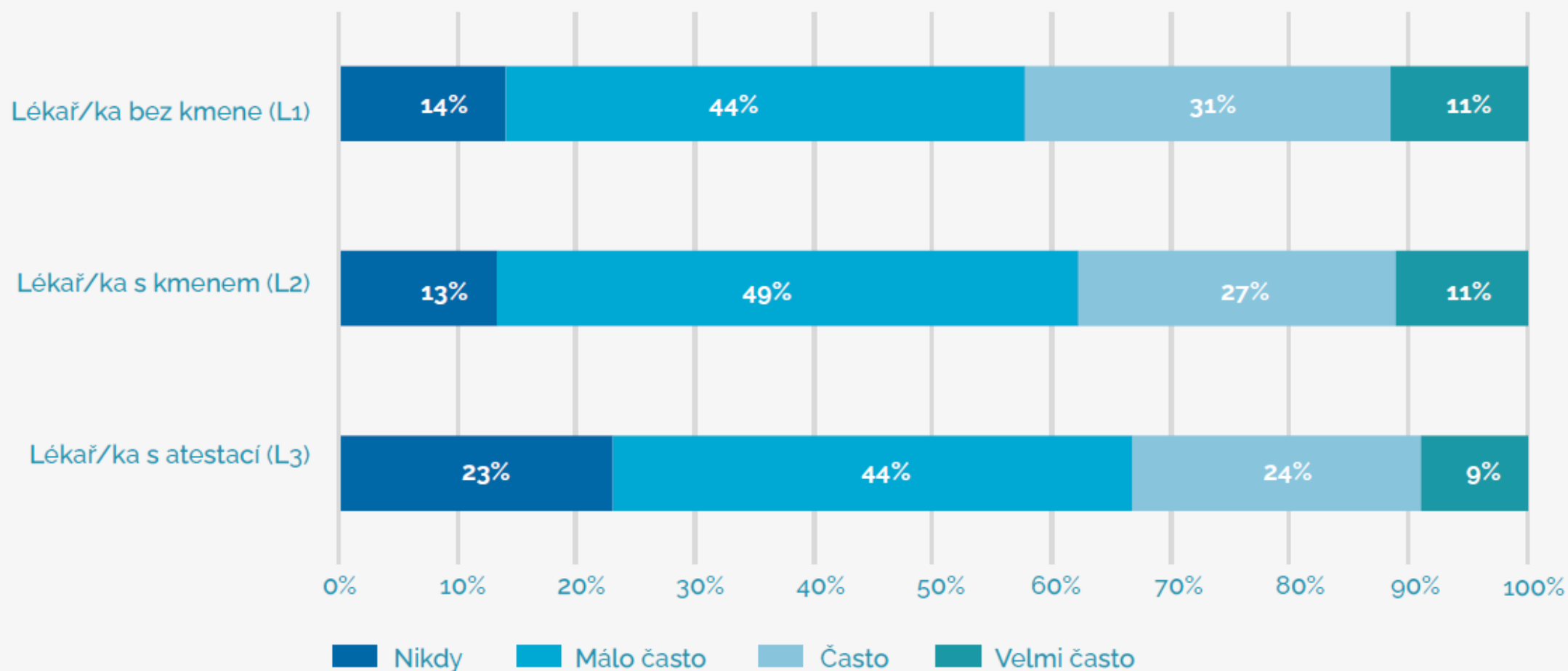
Existuje nebo existoval na pracovišti, kde jste strávil/a nejdelší část specializačního vzdělávání, písemně definovaný systém kompetencí a odpovědností? Do jaké míry byl/je tento systém kompetencí a odpovědností dodržován?



N=2058. Zařazeni všichni respondenti.

GRAF 24

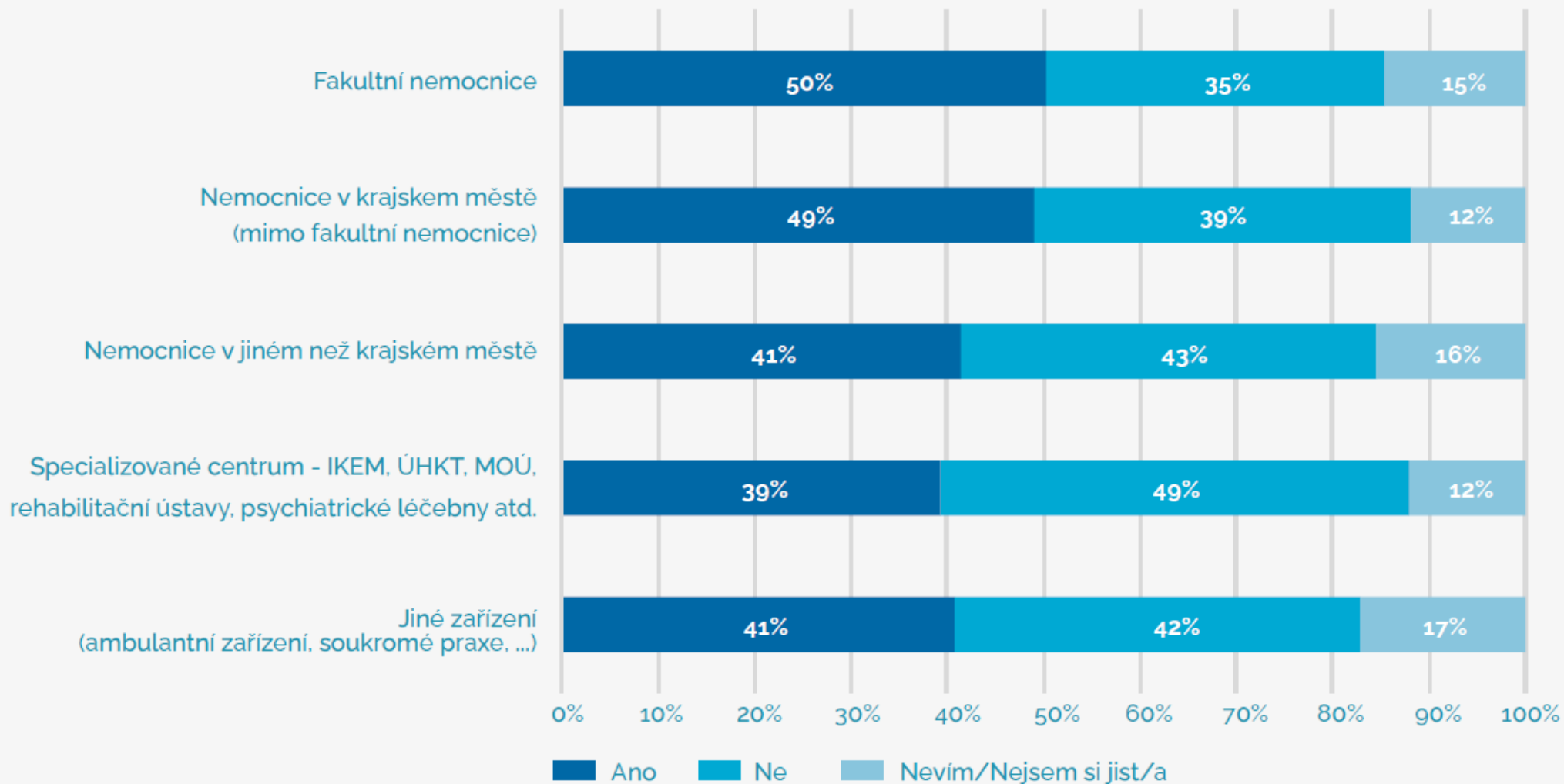
Jak často jste byl/a během specializačního vzdělávání nucen/a provádět zdravotní výkony nebo činnosti, na které jste se necítil/a kvalifikován/a; dle nejvyššího dosaženého vzdělání?



N=2058. Zařazeni všichni respondenti.

GRAF 30

Setkal/a jste se během svého působení ve zdravotnictví v ČR s jednáním, které by bylo možné považovat za diskriminační; dle typu zařízení, kde strávili nejdelší část specializačního vzdělávání?



n=2043. Zařazení všichni respondenti, kteří uvedli typ zařízení (15 respondentů vybralo „Nechci odpovídat“).



Platové podmínky

Platy lékařů a zubařů v roce 2023

Platy lékařů a zubařů zůstávají v roce 2023 shodné jako v předchozím roce.

Platový stupeň	Praxe	Platová třída					
		11	12	13	14	15	16
1	do 1 roku	38980	40380	46530	49580	52550	55790
2	do 2 let	40040	42550	47810	50880	53990	57350
3	do 4 let	41230	43800	49150	52260	55500	58970
4	do 6 let	42370	45040	50510	53680	57020	60670
5	do 9 let	43580	46370	51940	55160	58640	62380
6	do 12 let	44850	47740	53430	56670	60310	64170
7	do 15 let	46200	49170	54970	58330	62030	66050
8	do 19 let	47550	50660	56560	59940	63850	68010
9	do 23 let	48930	52180	58210	61670	65710	70010
10	do 27 let	50420	53760	59940	63460	67630	72100
11	do 32 let	51930	55430	61740	65300	69650	74270
12	nad 32 let	53520	57130	63580	67230	71700	76540



PEKARNA
(KABAT)

PEKARNA
(KABAT)

PEKARNA
(KABAT)

PRODAVAČ/KA
34 000,- až 36 000,-

+420 778 704 013

barbara.knurovska@pekarnakabat.cz

www.pekarnakabat.cz



Platy lékařů a zubařů v roce 2023

Platy lékařů a zubařů zůstávají v roce 2023 shodné jako v předchozím roce.

Platový stupeň	Praxe	Platová třída					
		11	12	13	14	15	16
1	do 1 roku	38980	41380	46530	49580	52550	55790
2	do 2 let	40040	42550	47810	50880	53990	57350
3	do 4 let	41230	43800	49150	52260	55500	58970
4	do 6 let	42370	45040	50510	53680	57020	60670
5	do 9 let	43580	46370	51940	55160	58640	62380
6	do 12 let	44850	47740	53430	56670	60310	64170
7	do 15 let	46200	49170	54970	58330	62030	66050
8	do 19 let	47550	50660	56560	59940	63850	68010
9	do 23 let	48930	52180	58210	61670	65710	70010
10	do 27 let	50420	53760	59940	63460	67630	72100
11	do 32 let	51930	55430	61740	65300	69650	74270
12	nad 32 let	53520	57130	63580	67230	71700	76540

Slovensko – problém?

	ROKY PRAXE	Základná mzda na rok 2022 Koefficient: 2,30	NOVÝ KOEFIČIENT od 1.1.2023	Základná mzda na rok 2023	ROZDIEL V ZÁKLADNEJ ZLOŽKE MZDY	% RAST
	0	2 605,90 €	2,500	3 027,50 €	421,60 €	16,2 %
	1	2 605,90 €	2,525	3 057,78 €	451,88 €	17,3 %
	2	2 605,90 €	2,550	3 088,05 €	482,15 €	18,5 %
	3	2 605,90 €	2,575	3 118,33 €	512,43 €	19,7 %
	4	2 605,90 €	2,600	3 148,60 €	542,70 €	20,8 %
	5	2 605,90 €	2,625	3 178,88 €	572,98 €	22,0 %
	6	2 605,90 €	2,650	3 209,15 €	603,25 €	23,1 %
	7	2 605,90 €	2,675	3 239,43 €	633,53 €	24,3 %
	8	2 605,90 €	2,700	3 269,70 €	663,80 €	25,5 %
	9	2 605,90 €	2,725	3 299,98 €	694,08 €	26,6 %
	10	2 605,90 €	2,750	3 330,25 €	724,35 €	27,8 %
	11	2 605,90 €	2,775	3 360,53 €	754,63 €	29,0 %
	12	2 605,90 €	2,800	3 390,80 €	784,90 €	30,1 %

Struktura mezd a platů v roce 2021 a 2022

Struktura platů a mezd lékařů a zubních lékařů

PZS Akutní péče

	Struktura platů				Struktura mezd			
	2021	2022			2022	2021		
Celkové průměrné hrubé příjmy	103 636	102 121			98 641	99 966		Celkové průměrné hrubé příjmy
základní tarif	46 847	49 580	49%	57%	55 979	52 469		základní mzda
v tom: v roce 2021 mimořádné								
odměny COVID-19	16 643	10 968	11%	11%	10 776	15 280		odměny
ostatní příplatky	14 769	15 793	15%	18%	17 372	18 278		ostatní
plat za práci přesčas	9 498	10 543	10%	8%	8 280	7 982		mzda za práci přesčas
odměna za pracovní pohotovost	2 555	3 056	3%	4%	3 623	3 406		odměna za pracovní pohotovost
náhrady platu	8 725	10 134	10%	1%	1 013	981		mzda za práci v sobotu a v neděli
ostatní	2 377	153	0%	1%	829	819		mzda za noční práci
příplatek za vedení	1 864	1 636	2%	1%	528	535		mzda nebo náhrada mzdy za svátek
příplatek za práci ve ztíženém prostředí	294	257	0%	0%	234	215		mzda a příplatek za práci ve ztíženém prostředí
doplatek do výše minimálního nebo zaručeného platu	65	0	0%	0%	5	0		doplatek do výše minimálního nebo zaručené mzdy
Počet úvazků	12 155	12 382			8 635	8 272		Počet úvazků



Služby

= práce navíc (noci, víkendy, svátky)

≠ zvýšení platu

Pracovní podmínky

- dle zákoníku práce (zákon č. 262/2006 Sb., § 83) délka směny přesáhnout 12 hodin
- **průměrná délka služby lékařů v ČR = 26 hodin**
- cca 3% lékařů sloužících noční služby pracovalo ve 12 hodinovém režimu splňujícím zákonný limit délky jedné směny

<https://mladilekari.cz/2023/06/11/prescasy-lekaru-jsou-enormni-misty-hranici-s-rizikem-pro-pacienty-ale-pro-velkou-cast-lekaru-jsou-jediny-zpusob-zajisteni-dustojneho-ziti/>

Pracovní podmínky

- zaměstnavatel dle zákoníku práce (§ 93) může nařídít zaměstnanci práci přesčas v rozsahu 150 hodin za rok
- pokud se na tom se zaměstnancem smluvně dohodne, může zaměstnanec odpracovat maximálně 416 hodin/rok (cca 35 hodin měsíčně)

Pracovní podmínky

- 27 % lékařů po noční službě zůstává v práci celý následující pracovní den
- 22 % lékařů zůstává další den dopoledne
- pouze polovina lékařů (51 %) po noční službě zpravidla ráno odchází z práce.
- průměrný počet přesčasů dosahuje 77 hodin měsíčně
- Asi 10 % pak pracuje dokonce kolem 80 hodin týdně (160 hodin měsíčně)

Pracovní podmínky

- 88 % uvedlo, že jejich průměrný měsíční počet přesčasů přesahuje 35 hodin, tedy zákonem stanovenou maximální dobu
- pouze 14 % uvedlo, že jako kompenzaci čerpají náhradní volno



<https://mladilekari.cz/2023/06/11/prescas-y-lekaru-jsou-enormni-misty-hranici-s-rizikem-pro-pacienty-ale-pro-velkou-cast-lekaru-jsou-jediny-zpusob-zajisteni-dustojneho-ziti/>

Pracovní podmínky

- na některých pracovištích služby stále propláceny formou DPP/DPČ
- -> obcházení zákoníku práce
- -> přesčasová práce se nepromítá do výše náhrad (tj. finančního ohodnocení dovolené, nemocenské, a právě i přesčasové práce)

Znovuzavedení další dohodnuté práce přesčas ve zdravotnictví

- dalších 416 h/rok dobrovolných přesčasů
- celkem 832 h/rok přesčasů pro zdravotníky (pro záchranáře ještě více)
- 56h / týden (záchranáři 60h / týden)

Znovuzavedení další dohodnuté práce přesčas ve zdravotnictví

- celkem 365 8 hodinových služeb za rok
- nebo
- celkem 243 12 hodinových služeb za rok

„možnost pro zdravotníky si přivydělat“

„vyřešení problému přesčasů“

Pracovní podmínky

- průměrný počet přesčasů dosahuje 77 hodin měsíčně (924h/rok)
- asi 10 % pak pracuje dokonce kolem 30 hodin přesčasů týdně (1560h/rok)
- Jasně ohrožení bezpečnosti pacienta
- Neudržitelnost systému pro zdravotníky

Jaká je realita?

průměr měsíční přesčasové práce je 60 hodin (720 hodin ročně)

10 % nemocničních lékařů odpracuje 30 hodin přesčasů týdně (1560 hodin ročně)

= zjevné porušení zákona

= zjevné ohrožení kvality péče pro pacienty

= zjevná zátěž pro zdravotníky

A řešení našich politiků?

Další dohodnutá práce přesčas!

pro lékaře a zdravotní sestry v rozsahu dalších 416 hodin ročně, pro zdravotnické záchranáře ještě více

pro lékaře tedy 832 h přesčasů, v přepočtu celkem 7 pracovních dnů týdně nebo 243 x 12hodinových směn za rok

„pro zdravotníky možnost si přivydělat“

„vyřešení problému přesčasů“

Další dohodnutá práce přesčas ve zdravotnictví

již byla součástí našeho právního řádu v letech 2009 – 2013

toto přechodné období mělo sloužit k přizpůsobení pracovní reality k požadavkům evropské legislativy

za 5 let platnosti, stejně jako za dalších 10 let se nezměnilo NIC



Pracovní podmínky

Asi nikdo z nás by nesesednul do letadla, kdyby věděl, že pilot je již 25 hodin na nohou. Ale to, že vám někdo odečítá vyšetření z magnetické rezonance nebo operuje srdeční chlopeň, se děje běžně



Služby

- po poměrně náročném šestiletém studiu se mladý lékař dostane do prostředí, kde je normální pracovat 60 a více hodin týdně, noci, víkendy, svátky
- do toho se musí odborně vzdělávat, absolvovat spoustu povinných stáží a kurzů, atestační zkoušku
- samozřejmě se snaží trochu žít, chce založit rodinu, vídat se s přáteli, pěstovat koníčky.

Přesčasová práce

zatěžuje zdravotníky, což ohrožuje kvalitu péče a pacienty

je v popisovaném objemu nezákonná

odrazuje zdravotníky od práce v ČR

má být dobrovolná, ale...

Dobrovolnost přesčasů garantována zákonem

nátlak vedení

(přesčasy výměnou za vzdělávání)

„kolegialita“

finanční ohodnocení

Platový stupeň	Praxe	Platová třída					
		11	12	13	14	15	16
1	do 1 roku	38980	41380	46530	49580	52550	55790
2	do 2 let	40040	42550	47810	50880	53990	57350
3	do 4 let	41230	43800	49150	52260	55500	58970
4	do 6 let	42370	45040	50510	53680	57020	60670
5	do 9 let	43580	46370	51940	55160	58640	62380
6	do 12 let	44850	47740	53430	56670	60310	64170
7	do 15 let	46200	49170	54970	58330	62030	66050
8	do 19 let	47550	50660	56560	59940	63850	68010
9	do 23 let	48930	52180	58210	61670	65710	70010
10	do 27 let	50420	53760	59940	63460	67630	72100

Cena práce nemocničního lékaře

za základní pracovní dobu 40 h týdně

absolvent lékařské fakulty

hrubý plat 38 980 Kč (měsíc)

= 232 Kč/h (179 Kč čistého)

atestovaný lékař

hrubý plat 50 510 Kč (měsíc)

= 300 Kč/h (231 Kč čistého)

předpoklad 1 měsíc = 168 hodin

tabulky platné v ministerstvem řízených organizacích

Platový stupeň	Praxe	Platová třída					
		11	12	13	14	15	16
1	do 1 roku	38980	41380	46530	49580	52550	55790
2	do 2 let	40040	42550	47810	50880	53990	57350
3	do 4 let	41230	43800	49150	52260	55500	58970
4	do 6 let	42370	45040	50510	53680	57020	60670
5	do 9 let	43580	46370	51940	55160	58640	62380
6	do 12 let	44850	47740	53430	56670	60310	64170
7	do 15 let	46200	49170	54970	58330	62030	66050
8	do 19 let	47550	50660	56560	59940	63850	68010
9	do 23 let	48930	52180	58210	61670	65710	70010
10	do 27 let	50420	53760	59940	63460	67630	72100

Cena práce nemocničního lékaře

za základní pracovní dobu 40 h týdně

absolvent lékařské fakulty

hrubý plat 38 980 Kč (měsíc)

= 232 Kč/h (179 Kč čistého)

atestovaný lékař

hrubý plat 50 510 Kč (měsíc)

= 300 Kč/h (231 Kč čistého)

předpoklad 1 měsíc = 168 hodin

tabulky platné v ministerstvem řízených organizacích

LÉKAŘ

vysoce specializovaná pracovní síla

fyzická, psychická a emoční náročnost

zodpovědnost za zdraví a životy pacientů

po 11 letech vzdělávání

231 Kč/h čistého

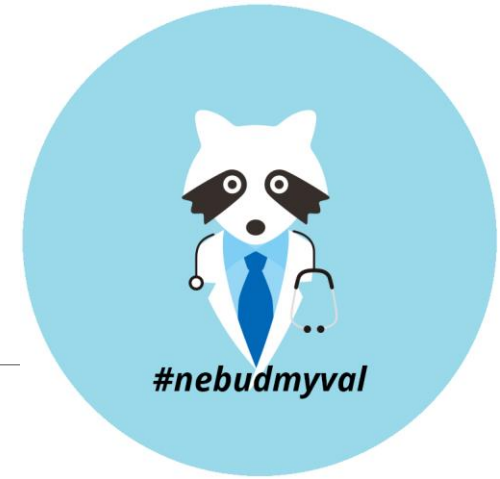
Postoje ministrů

„Když se Vám to nelíbí, tak dejte výpověď!“

– ministr zdravotnictví Vlastimil Válek

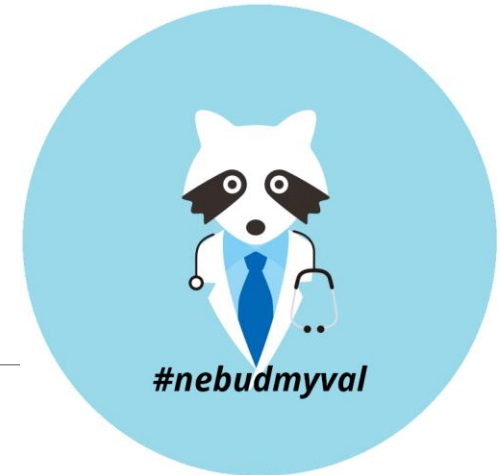
„Při současné situaci na trhu práce je každý dělník schopný vyjednat si lepší podmínky, jen vy doktoři pořád fňukáte.“

– ministr práce a sociálních věcí Marian Jurečka



„Je to dobrovolné. Nikdo nikoho nenutí.“

Lékaři jsou jenom lidi 2023



- **6000 lékařů** vypovídá „dobrovolné“ či dokonce ilegální přesčasy
- **odmítnutí práce přesčas od 1. 12. 2023**

Přesčas = služba

práce mimo běžnou pracovní dobu

= noci, víkendy, svátky

práce navíc = druhé zaměstnání \neq zvýšení platu

Práce mimo běžnou pracovní dobu nemusí být v přesčasovém režimu!



Jednání s MPSV, MZČR a dalšími

„Když se Vám to nelíbí, tak dejte výpověď!“

„Nešlo by nějak lékaře po atestaci uvázat?“

„Vy mladý v sobě už nemáte žádnou etiku!“

Poslání x povolání

Mladí lékaři nepozbývají respekt vůči starší generaci a jsme si vědomi, čím si asi prošli...a přesně proto to nechce zažít taky.

Motivovat, ne penalizovat a zastrašovat

Když ti někdo řekne že si jako lékař nemáš stěžovat na peníze, že ta práce je přeci poslání





Poslání x povolání

Normální je pracovat 40 hodin týdně (+ legální přesčasy)

Stejně všichni budeme pracovat nakonec více, protože nikdy k medicíně nebudeme přistupovat jej jako k zaměstnání...ale toho nemůže být systémově zneužíváno

Ve službách je přínos učení diskutabilní

Lékaři nejsou vzdělávání během dne? Je 5:00 ráno po probdělé noci ideální čas na učení se pro lékaře a pro pacienty? A 15:00 odpoledne po probdělém dnu, noci a dalším dnu už vůbec ne...



Ženy v medicíně

- 70 % absolventů LF jsou ženy
- budoucnost medicíny patří ženám
- soulad profesního a osobního života pro těhotenství/mateřství
- současný stav je pro ženy výrazně diskriminující
- Cca 4000 lékařek na mateřské/rodičovské

Přesčas a těhotenství

- zákoník práce zakazuje těhotné ženy zaměstnávat prací přesčas
- není to možné ani s jejich souhlasem
- přesto se to děje
- nedostatek personálu, systém odměňování a způsob výpočtu dávek sociálního zabezpečení je k tomu nutí



Přesčasy a těhotenství

- odměny za přesčasy tvoří asi polovinu příjmu lékařek
- bez odměn za přesčasy těhotné ženě na několik měsíců výrazně klesne příjem
- to následně sníží hodnotu tzv. denního vyměřovacího základu - z této hodnoty se počítá mj. výše peněžité pomoci v mateřství
- nastavení systému motivuje těhotné ženy pracovat co možná nejdéle
- nedostatek personálu motivuje zaměstnavatele jim to umožnit

Ja musela na PN jiz v 10tt ze zdravotnich duvodu. Kdyz jsem zpetne zjistila, ze financne to je lepsi nez byt v praci do MD bez sluzeb a dostanu vyssi MD nez kdybych dal pracovala (bez tech sluzeb), prislo mi to vlastne systemove hodne smutne. 😞 Driv me to nejak nenapadlo zjistovat a pak jsem stejne nemela na vybranou 😞

sem nyní čerstvě na MD a tohle je typický příklad vykořisťování doktorek, který mě hodně naštvál a donutil přemýšlet o tom, zda v systému do budoucna chci zůstat. Hodně jsem to řešila a požádala si o vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství díky kterému by se vypočítávala MD z doby před otěhotněním a tedy z vyššího platu se službami (které nemohu z důvodu těhotenství sloužit), ale bohužel mi byl ze strany zaměstnavatele zamítnut s argumentací, že nepracuji ve směnném provozu a že přesčas je dobrovolný a nenáročný. Iluzorní představa vzhledem k tomu, že oddělení má nepřetržitý 24hodinový provoz...

Práci v nemocnici mám ráda, ale vzhledem k tomu, že je manžel také lékař neumím si nyní představit můj návrat do nemocnice se službami. Do atestace mi naštěstí chybí jen kousek, poté z nemocnice pravděpodobně odejdu.

Mně to neschválili na sociálce, že i prý tak mám dost, tak o co mi jde 🤔 .. 😞

Sloužila jsem do 16tt minimum služeb, spíše z personálních důvodů, více jsem nechtěla a vedení s tím (i vzhledem k předchozímu missedu, kdy jsem sloužila dost) nemělo vůbec žádný problém. Žádost o vyrovnávací příspěvek podána, nicméně každý měsíc přišel dopis, že na něj nemám nárok, i když reálně byl plat o dost nižší. Nyní čekám na první mateřskou, takže jsem zvědavá, co přijde..na PN jsem nebyla, nechtěla jsem, chodila jsem do práce do 33tt s tím, že jsem byla "uklizená" na novorozencích.

Mně tedy na personálním paní řekla, že těhotenství není nemoc a že těhotenství není překážkou pro práci v noci 😂

Nemocnice na Bulovce, 280hodin mesicne, v cervenci 2023 3 sluzebni vikendy, v srpnu 2 sluzebni vikendy. Toto je zivot?

Na léta v nemocnici vzpomínám jako na nevolnictví a důstojnický režim- žádná práva, jenom povinnosti. Veřejnost vůbec netušila, jakou formou pracujeme. I mí příbuzní si mysleli, že běžně směňujeme a po víkendu máme třeba týden volna. Když jsem jim to říkala, nevěřili a mysleli se, že si vymýšlím.

Již několik let si procházím syndromem vyhoření z neustálého tlaku a zvyšování požadavků na naše pracovní nasazení s nutností boje o každé navýšení/valorizace platu a tendencí kriminalizace lékařů ze strany "klientů" i zaměstnavatele, bez jakéhokoliv uznání .

Jsem naplněná pocitem totální marnosti našeho počínání.

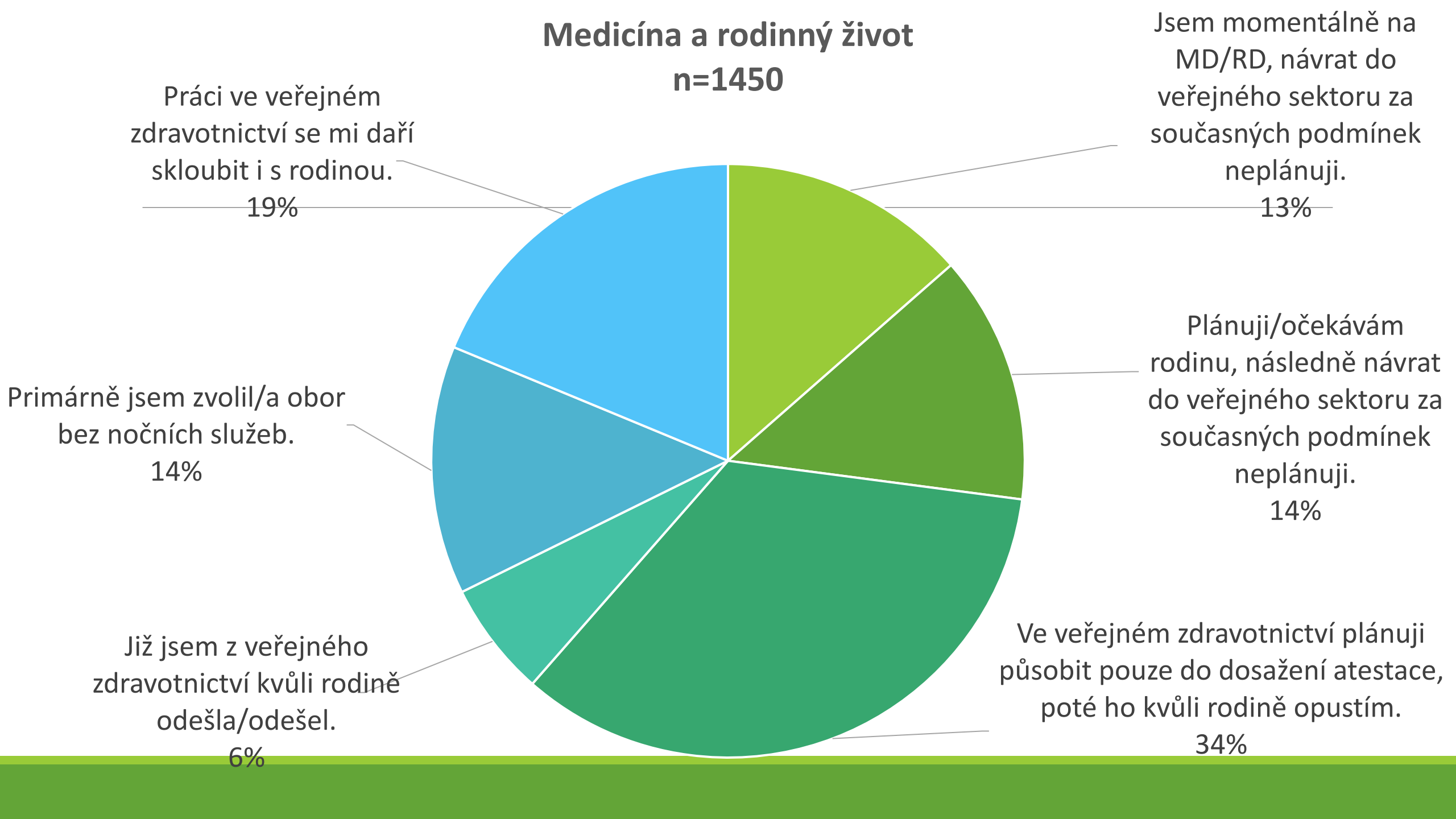
V minulosti jsem pracovala celkem 4 roky na interním oddělení, v mezidobích 2 přestávky na krátkou mateřskou dovolenou. V nemocnici šlo o práci na 1,5-2 úvazky, bez šance nějak ovlivnit množství přesčasové práce, ačkoli jsem měla 3 a později 4 malé děti. Šlo o práci bez šance získat atestaci, bez šance absolvovat povinné stáže v rámci předatestační přípravy. Vše kvůli špatné personální situaci na oddělení, jak mi bylo opakovaně řečeno ze strany managementu nemocnice.

Z nemocnice jsem odešla (dala jsem výpověď) a v podstatě hlavní důvod, proč se již nechci vracet na žádné dětské oddělení (i když mě obor baví), jsou právě služby (přesčasová práce), které pro mě jako matku samoživitelku se dvěma malými dětmi jsou neslučitelné s péčí o děti/rodinu.

*Volali mi 4 dny po porodu, jestli nevezmu
sobotní (24h) službu...*

Medicína a rodinný život

n=1450



Práci ve veřejném zdravotnictví se mi daří skloubit i s rodinou.

19%

Jsem momentálně na MD/RD, návrat do veřejného sektoru za současných podmínek neplánuji.

13%

Primárně jsem zvolil/a obor bez nočních služeb.

14%

Plánuji/očekávám rodinu, následně návrat do veřejného sektoru za současných podmínek neplánuji.

14%

Již jsem z veřejného zdravotnictví kvůli rodině odešla/odešel.

6%

Ve veřejném zdravotnictví plánuji působit pouze do dosažení atestace, poté ho kvůli rodině opustím.

34%

Medicína a rodinný život

n=1450

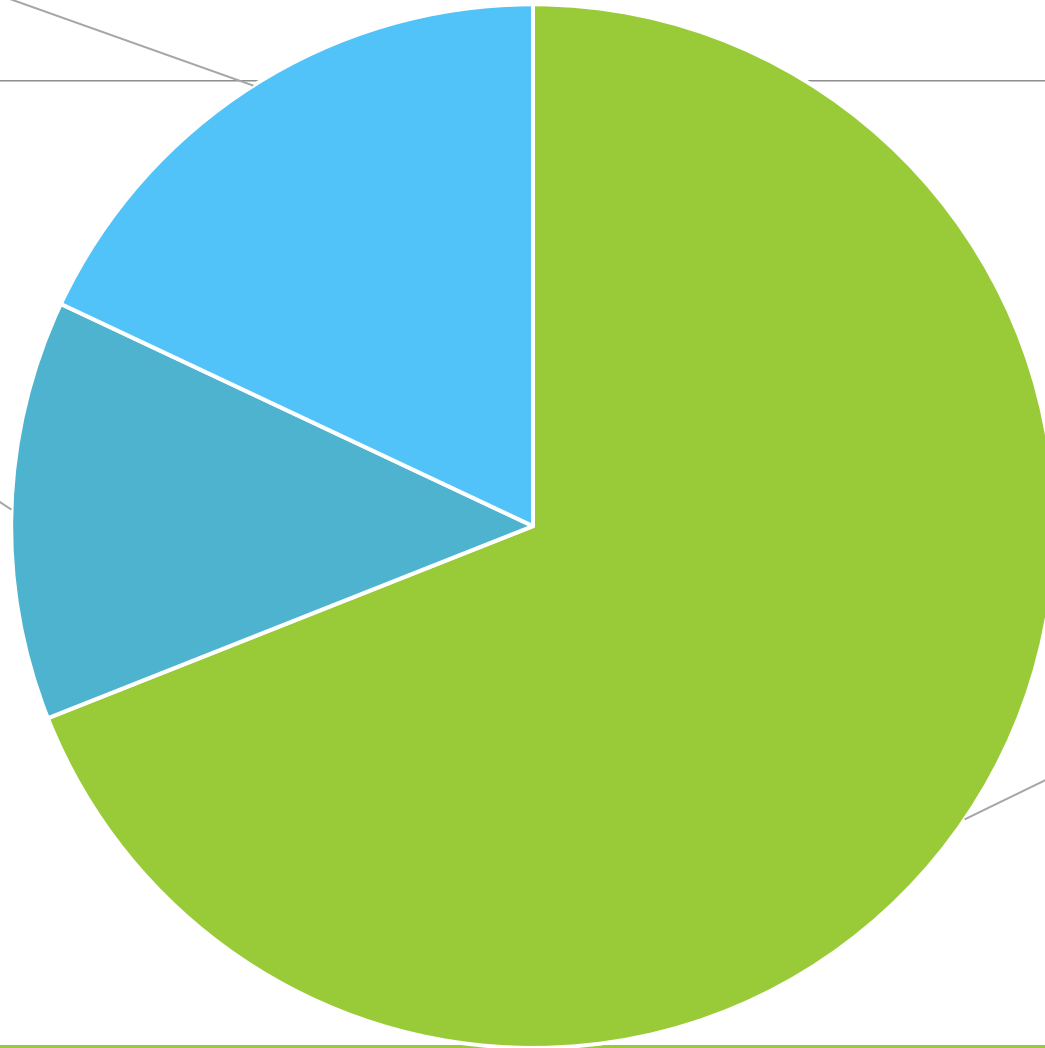
Práci ve veřejném zdravotnictví se mi daří skloubit i s rodinou.

18%

Primárně jsem zvolil/a obor bez nočních služeb.

13%

Již jsem opoustil(a)/opustím práci v nemocnici
69%



Kvalitní zdravotnictví potřebuje kvalitní podmínky pro zdravotníky



- Kvalitní vzdělávání
 - Kvalitní pracovní podmínky
 - Kvalitní finanční ohodnocení
- > kvalitní péče o pacienta

Nedostatek zdravotníků?

2015



2014

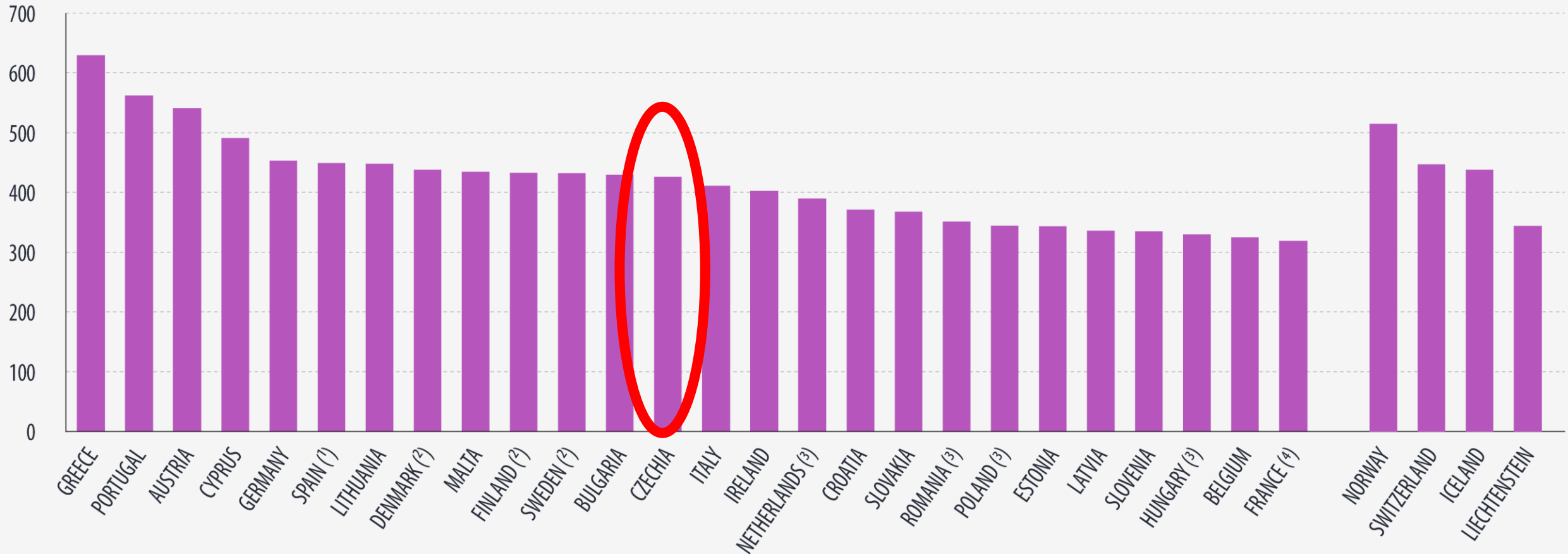


Nedostatek zdravotníků?

Cca 48000 lékařů

Practising physicians in the EU, 2021

(per 100 000 inhabitants)



Note: practising physicians except Slovakia (professionally active physicians), Greece, Portugal and Finland (physicians licensed to practise).

The figure is ranked according the total number of practising physicians in 2021.

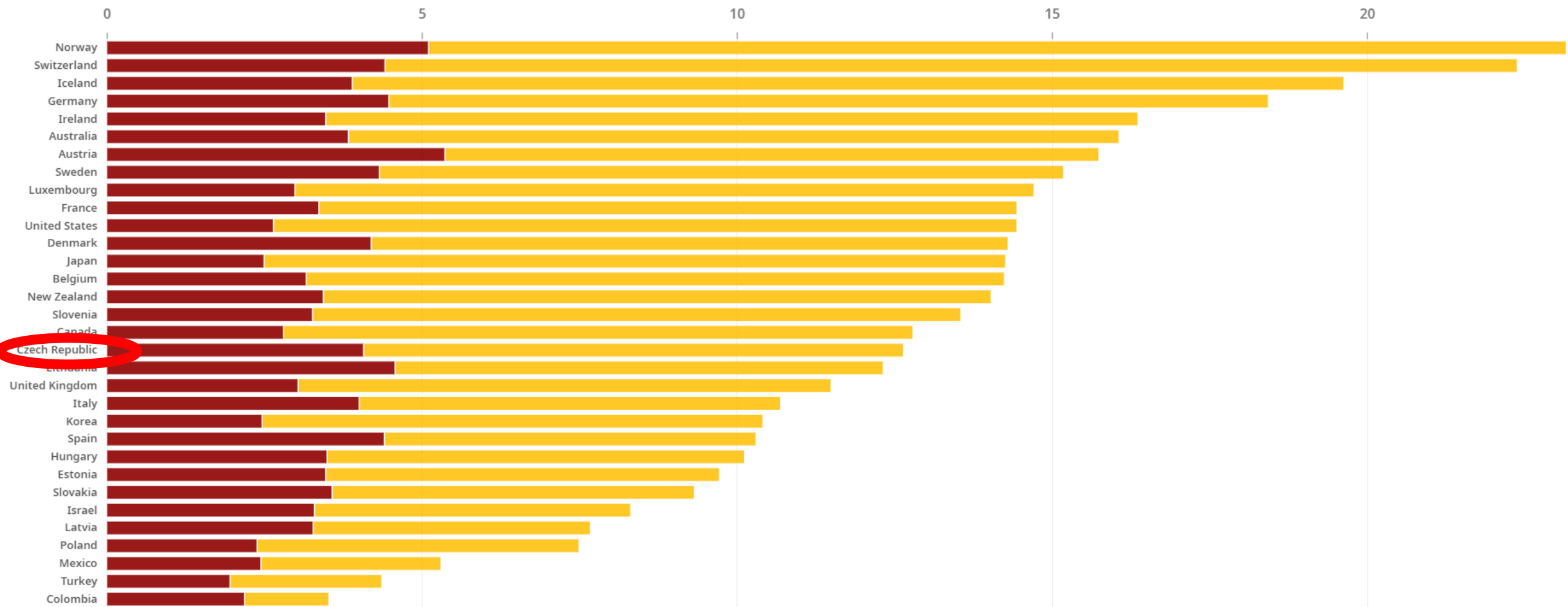
Luxembourg: data not available

⁽¹⁾ Estimates. ⁽²⁾ 2020 data. ⁽³⁾ Break in time series. ⁽⁴⁾ Excludes stomatologists, dentists, interns and residents.

Number of medical doctors and nurses

Per 1 000 inhabitants, 2020 or latest year

■ Medical doctors ■ Nurses



Zdravotní služba:

praktické lékařství pro děti a dorost (odb. 002)

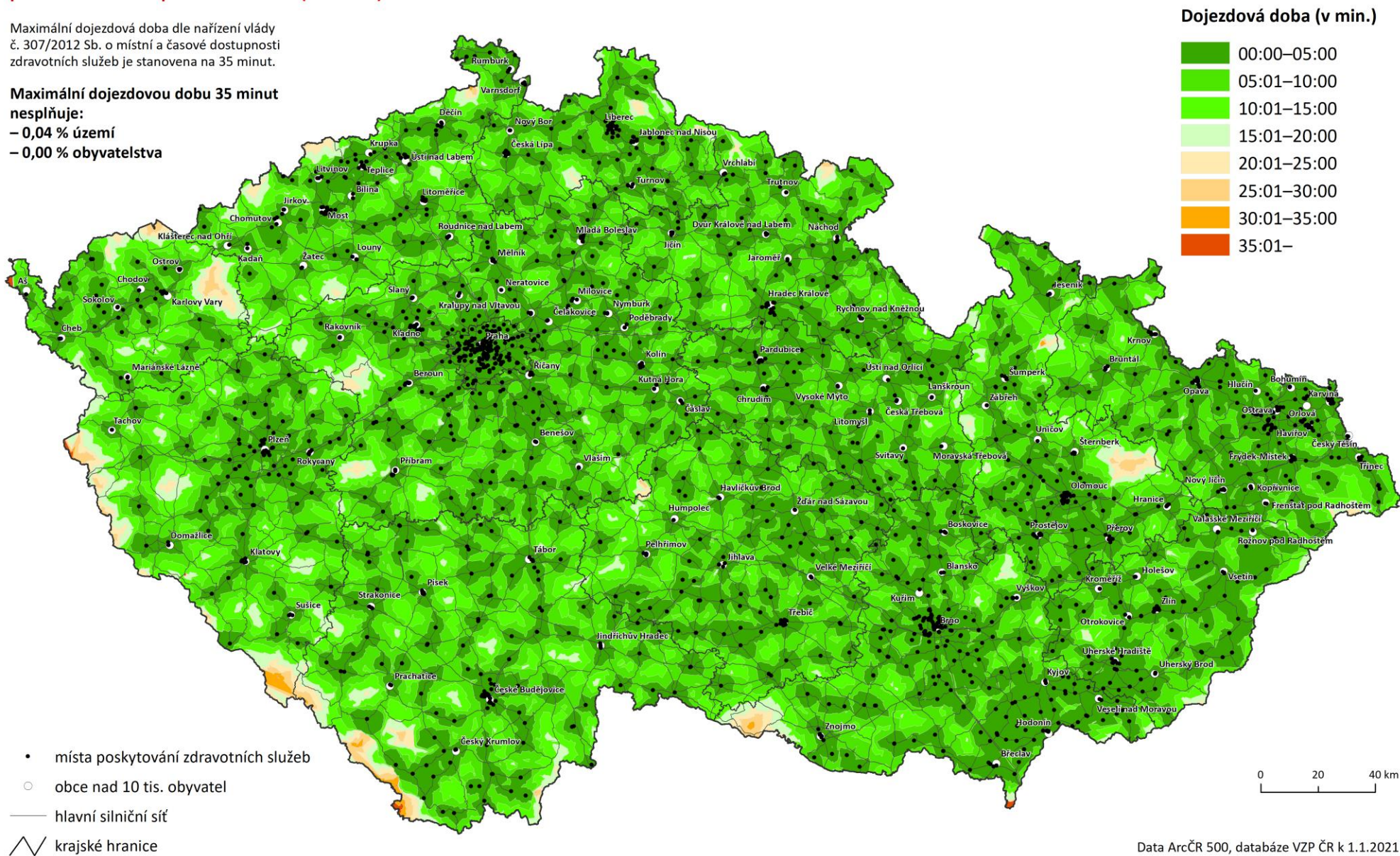
Maximální dojezdová doba dle nařízení vlády č. 307/2012 Sb. o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb je stanovena na 35 minut.

Maximální dojezdovou dobu 35 minut

nesplňuje:

– 0,04 % území

– 0,00 % obyvatelstva



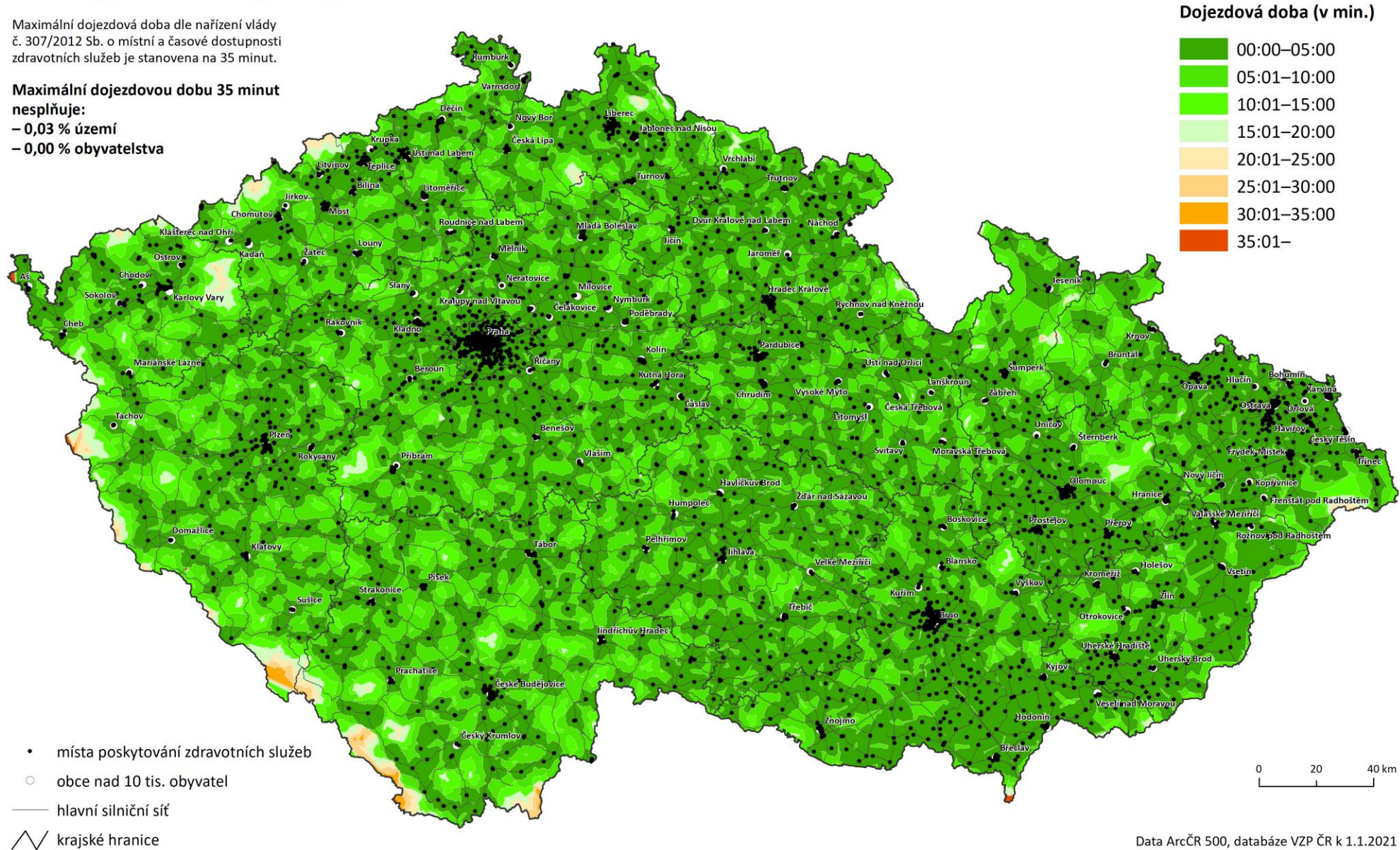
Zdravotní služba:

všeobecné praktické lékařství (odb. 001)

Maximální dojezdová doba dle nařízení vlády č. 307/2012 Sb. o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb je stanovena na 35 minut.

Maximální dojezdovou dobu 35 minut nespĺňuje:

- 0,03 % území
- 0,00 % obyvatelstva

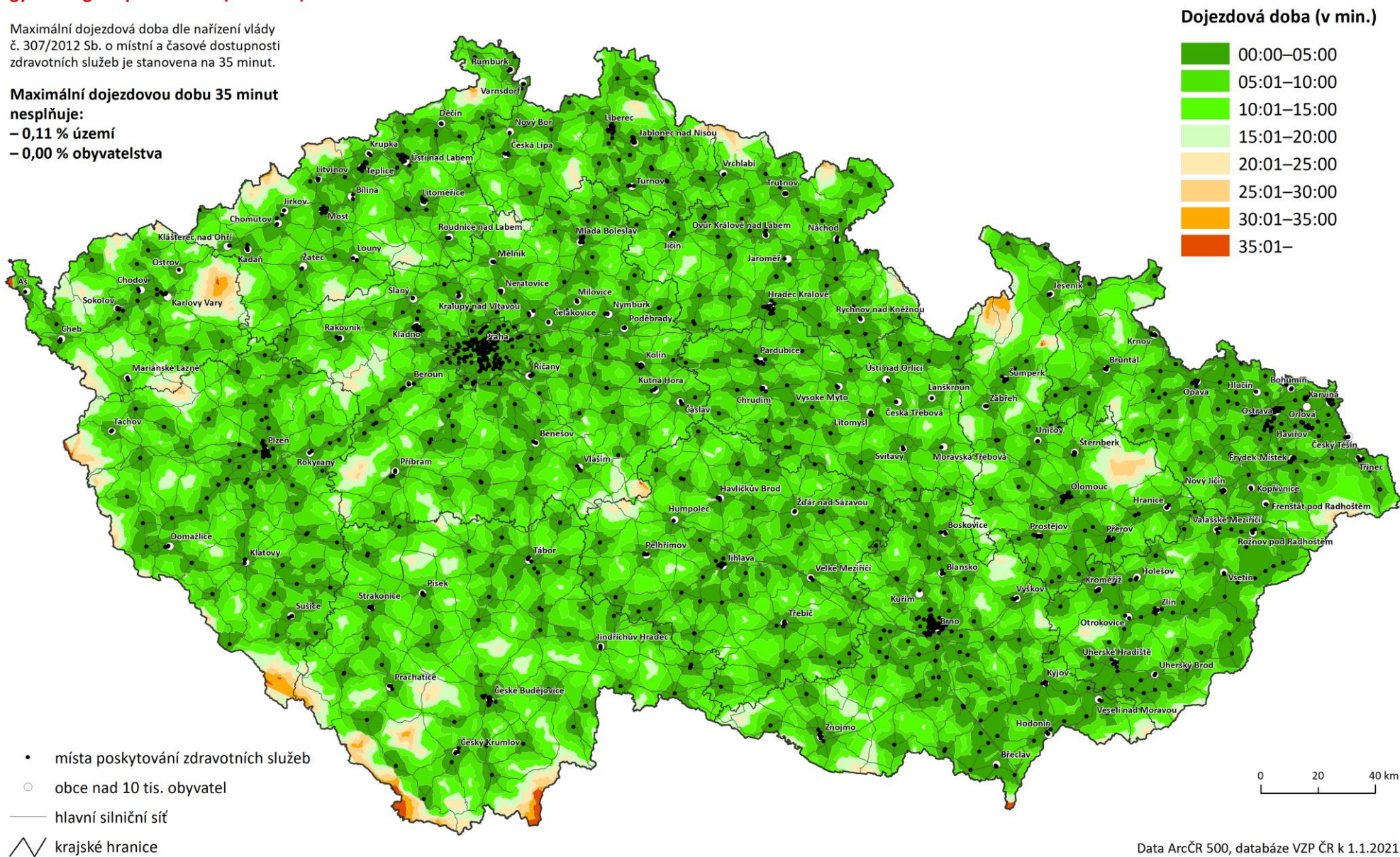


**Zdravotní služba:
gynekologie a porodnictví (odb. 603)**

Maximální dojezdová doba dle nařízení vlády č. 307/2012 Sb. o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb je stanovena na 35 minut.

Maximální dojezdovou dobu 35 minut nespĺňuje:

- 0,11 % území
- 0,00 % obyvatelstva



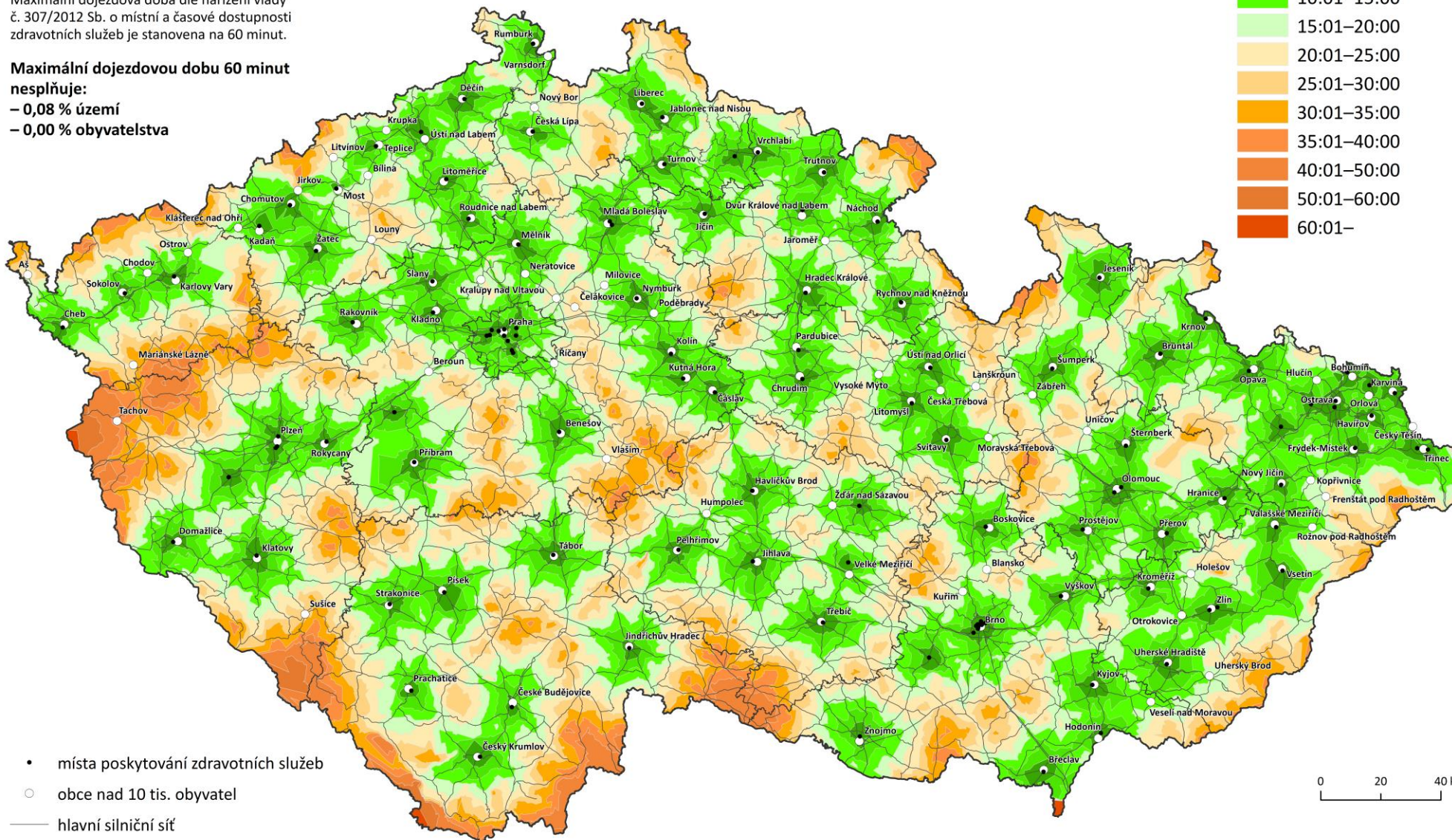
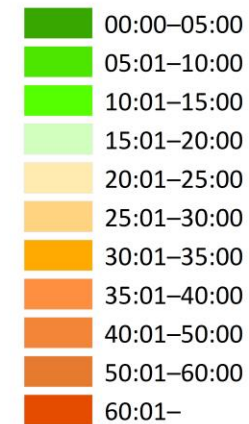
Zdravotní služba:
chirurgie (odb. 5F1 a odb. 5H1)

Maximální dojezdová doba dle nařízení vlády
č. 307/2012 Sb. o místní a časové dostupnosti
zdravotních služeb je stanovena na 60 minut.

**Maximální dojezdovou dobu 60 minut
nesplňuje:**

- 0,08 % území
- 0,00 % obyvatelstva

Dojezdová doba (v min.)

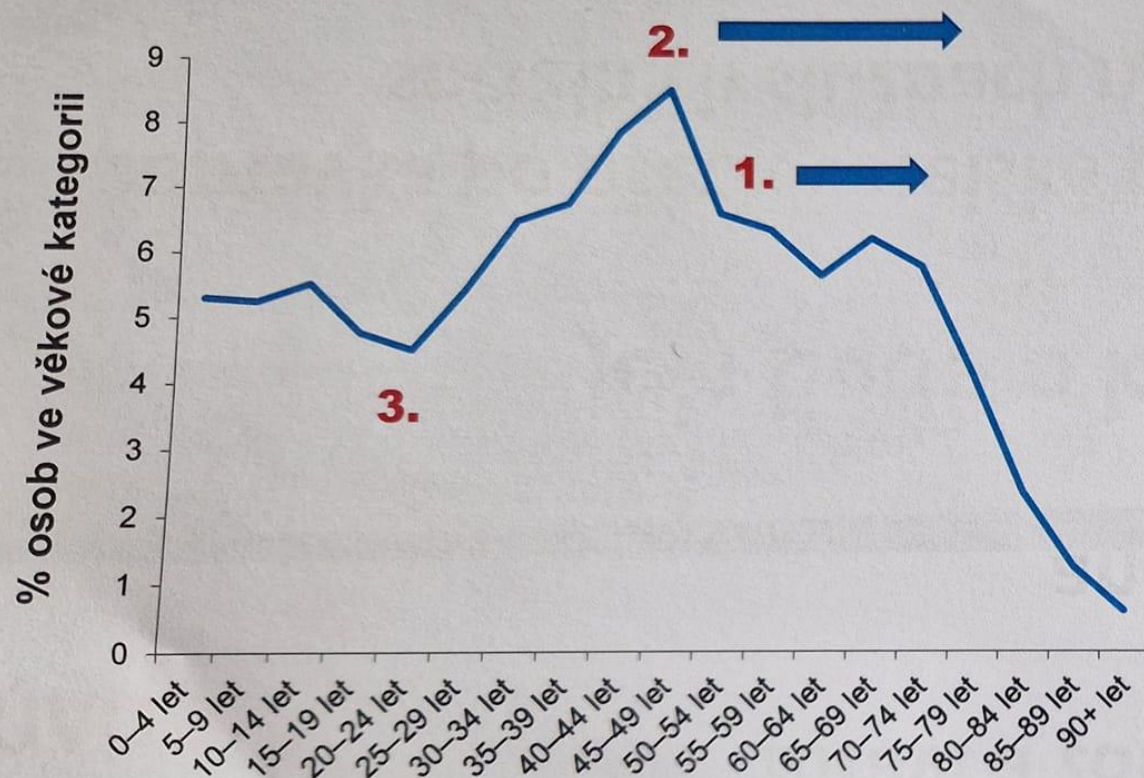


- místa poskytování zdravotních služeb
- obce nad 10 tis. obyvatel
- hlavní silniční síť
- ↘ krajské hranice

0 20 40 km

Věková struktura obyvatelstva ČR a její očekávaný vývoj

Zdroj: Český statistický úřad – ISDEM, <https://www.czso.cz/csu/czso/projekce-obyvatelstva-ceske-republiky-2018-21>

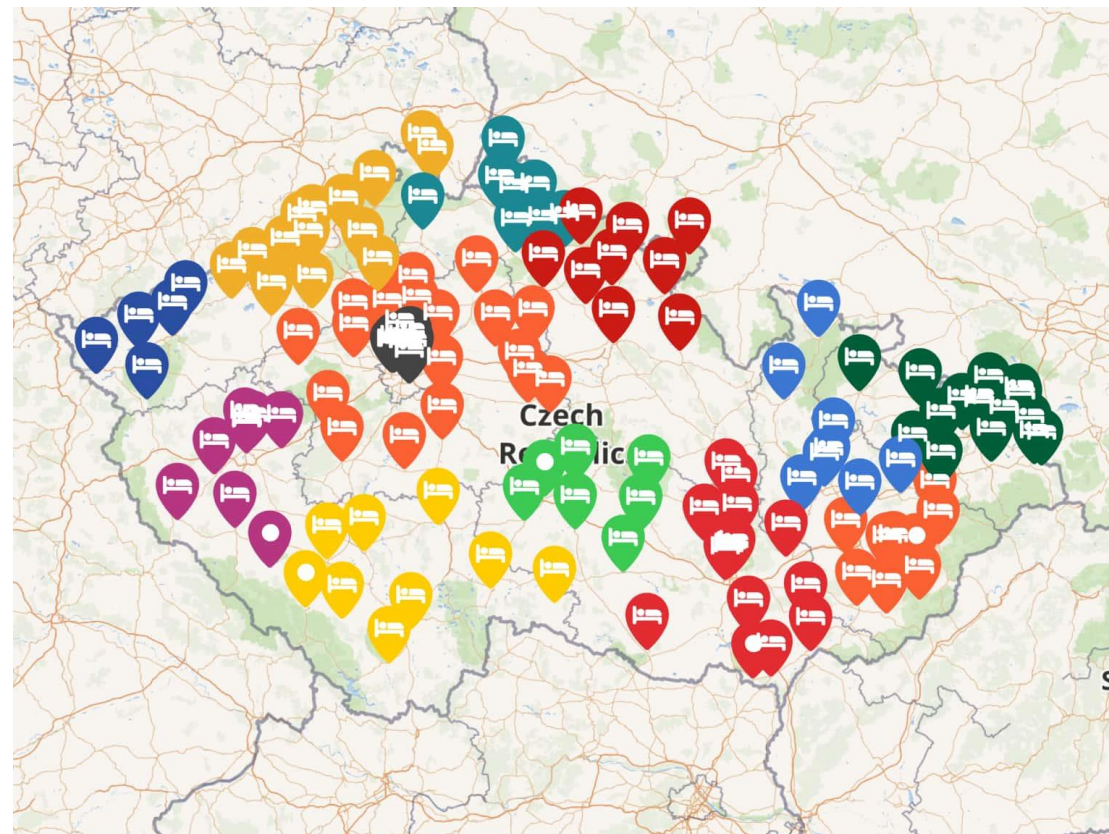


- 1.** Do 15 let očekávaný nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.
- 2.** Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.
- 3.** Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.

	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2021	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	2 158 322	2 169 109	2 403 273	2 698 767	3 075 587
Obyvatelé ve věku 75+	864 727	894 236	1 246 717	1 372 410	1 591 668
Obyvatelé ve věku 85+	203 389	198 475	293 687	470 469	505 383

Nemocnice akutní péče podle krajů v roce 2022

ČR, kraje	Počet nemocnic	Počet lůžek
Česká republika	161	49 293
v tom kraje:		
Hl. město Praha	23	8 447
Středočeský	22	4 064
Jihomoravský	20	6 233
Moravskoslezský	19	5 850
Ústecký	12	3 928
Plzeňský	10	2 718
Liberecký	9	1 893
Vysočina	8	2 345
Zlínský	8	2 197
Jihočeský	7	2 842
Královéhradecký	7	2 829
Olomoucký	7	2 882
Pardubický	5	1 998
Karlovarský	4	1 067





SÍŤ CENTER LÉČBY: ONKOLOGICKÁ ONEMOCNĚNÍ

NÁZEV ZÁKLADNÍ INDIKACE:
NÁDORY OVÁRIÍ A DĚLOHY

POČET CENTER (K PROSINCI 2021):
18



📍 CENTRUM LÉČBY

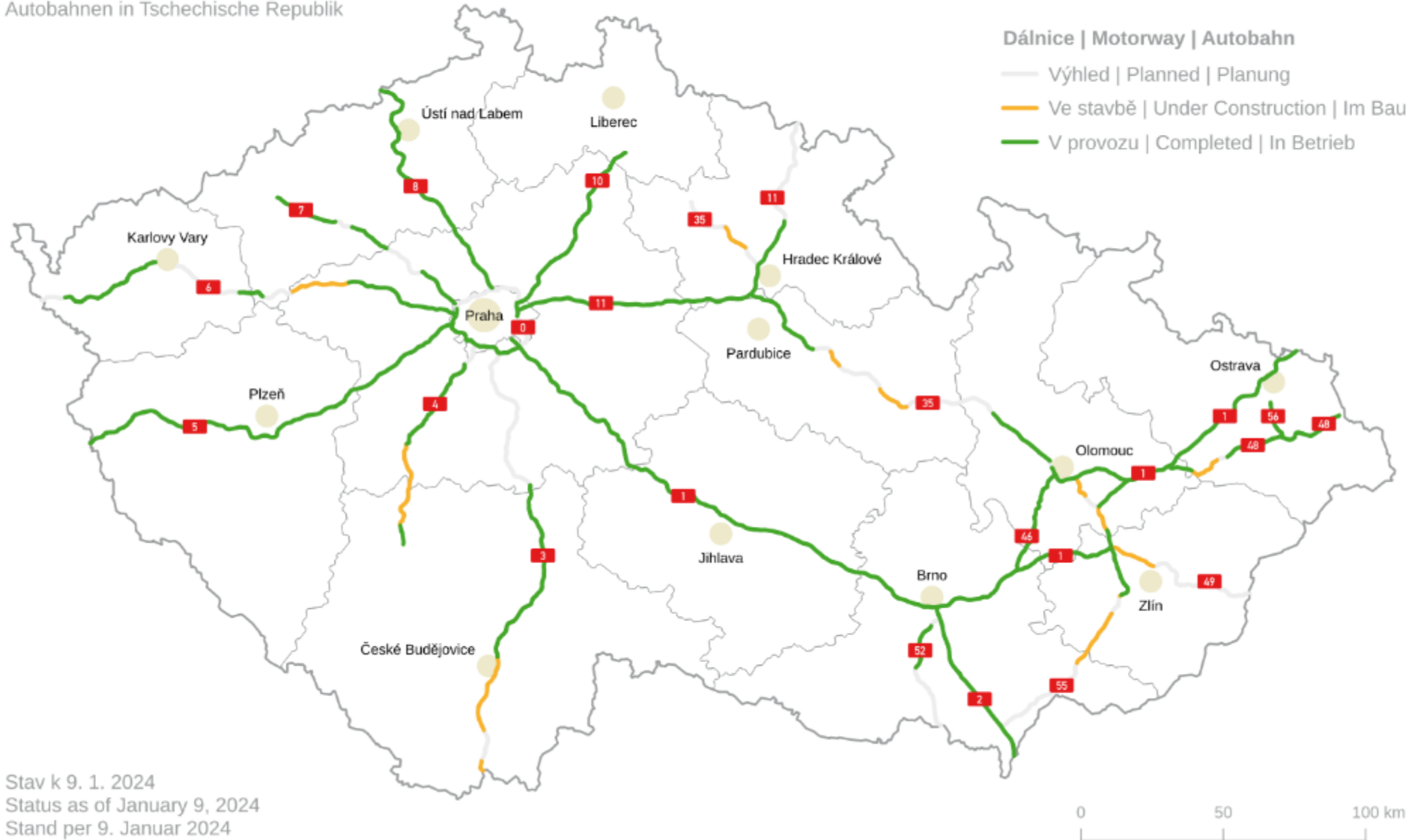
— KRAJSKÉ HRANICE

■ OKRESY A MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHY

0 25 50 km

Dálnice v České republice

Motorways in the Czech Republic
Autobahnen in Tschechische Republik

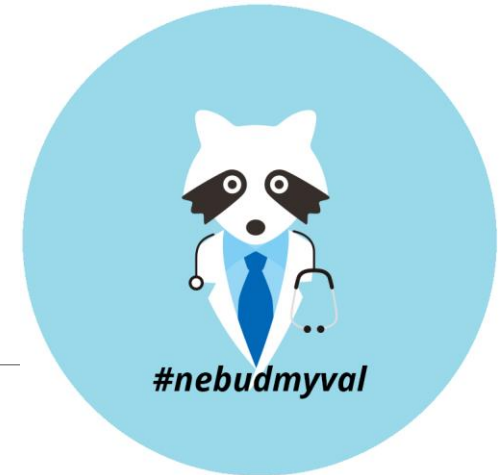


Stav k 9. 1. 2024
Status as of January 9, 2024
Stand per 9. Januar 2024



60 minut cesty? = blízko!

Lékaři jsou jenom lidi 2023



zdravotnictví nestojí na nemocnicích/přístrojích/lécích

zdravotnictví stojí na zdravotnících

my zdravotníci nyní potřebujeme nastavit kvalitní pracovní podmínky

staráme se o naše pacienty rádi, na první místě je pro nás jejich bezpečí

chceme to dělat dalších 20 - 30 let

Řešení?

- Efektivita
- Digitalizace
- Podpora při rodičovské/mateřské
- Vzdělávání (pre/postgraduální)
- Restrukturalizace nemocniční sítě
- Posílení primární péče
- Edukace pacientů (zneužívání péče)
- Spoluúčast/připojištění/regulační poplatky

