



Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně, z.s.

Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, Výškovická 2995/40
700 30 Ostrava – Zábřeh

Stanovisko výboru Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP k problematice urgentních příjmů a lékařské pohotovostní služby

V reakci na řadu nedávných mediálních vystoupení, týkajících se problematiky urgentních příjmů (dále UP), vydává výbor SUMMK (dále Výbor) následující stanovisko:

1. Výbor **podporuje vznik sítě UP dané metodickým pokynem MZČR 9/2020. Ten definuje urgentní příjem** jako místo zajišťující poskytování nepřetržité akutní péče všem pacientům v přímém ohrožení života či s **náhle vzniklým závažným postižením zdraví**, současně ale i jako místo prvotního vyšetření a ošetření **jakéhokoliv pacienta s náhle vzniklými zdravotními obtížemi bez ohledu na příčinu a závažnost stavu**, pokud tato péče v dané situaci není z jakéhokoliv důvodu dostupná obvyklým způsobem (tj. cestou praktického lékaře nebo ambulantního specialisty).
2. Z výše uvedené definice současně vyplývá, že UP je **bezprahové** pracoviště, u kterého je doporučeno **vnitřní členění** na části pro pacienty se zdravotními potížemi různé závažnosti a naléhavosti. Pracoviště **lékařské pohotovostní služby**, které má sloužit k péči o pacienty s onemocněním nižší závažnosti, by mělo být nedílnou součástí urgentního příjmu.
3. Výbor podporuje legislativně nově definovanou povinnost, podle které bude muset být pracoviště UP **odborně garantováno/vedeno lékařem se specializovanou způsobilostí pro urgentní medicínu**. Současně však považujeme za nutné, aby se na zajištění jeho provozu podíleli **lékaři všech klinických odborností, a to včetně všeobecných praktických lékařů**.
4. Zdravotnictví všech vyspělých zemí čelí stále se stupňujícímu zatížení, které je dané na jedné straně stárnoucí populací, migrací, pracovní mobilitou, ale i zvyšujícími se diagnostickými a terapeutickými možnostmi medicíny v kombinaci se zvyšující se dostupností mnohdy zavádějících odborných informací pro laiky. Tento tlak se výrazně projevuje i v prostředí urgentních příjmů, jejichž objektivní zatížení trvale roste. V této souvislosti Výbor zdůrazňuje **požadavek na kvalitní vstupní třídění pacientů přicházejících na UP jakoukoliv cestou**, a to včetně pacientů předávaných posádkami ZZS. **Předání pacienta na UP posádkou ZZS nesmí být samo o sobě důvodem pro jeho přednostní ošetření.** [K problematice třídění na UP vydal výbor konsenzuální stanovisko v roce 2022.](#)
5. Výbor **doporučuje zahájit konsenzuální osvětovou kampaň směřovanou na základní schopnosti obyvatel porozumět fungování systému zdravotnictví, na kritické hodnocení informací z internetu a na význam vyhledání správného místa jejich prvotního kontaktu**



Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof

České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně, z.s.

Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, Výškovická 2995/40
700 30 Ostrava – Zábřeh

se zdravotní službou. Tato kampaň by měla být podpořena plátcí péče a organizátory systému na všech úrovních a měla by jednoduchým a srozumitelným způsobem definovat jasná pravidla jeho využití.

6. Výbor nesouhlasí s mediálními stanovisky, která přímo či nepřímo vyzývají obyvatele k omezení návštěv UP, zejména pokud nejsou doplněna o jasná, konkrétní a laicky srozumitelná vysvětlení, v jaké situaci se obrátit na jiné poskytovatele zdravotní služby.
7. Výbor upozorňuje na **dlouhodobě nedostatečnou práci s daty** a **chybějící národní komunikační nástroje**, které by umožnily analyzovat toky pacientů systémem zdravotnictví včetně UP, sdílet informace a racionalizovat tak poskytování zdravotních služeb. Současně Výbor definuje svou připravenost ke spolupráci na zahájení/zkvalitnění sběru dat. Pro tento účel navrhuje výbor základní [doporučené indikátory pro sledování výkonnosti a kvality urgentních příjmů v ČR](#).
8. Výbor oceňuje snahu plátců péče a Ministerstva zdravotnictví o **vytvoření adekvátního způsobu úhrady péče na UP** tak, aby UP byly ekonomicky soběstačné a jejich provoz nebyl pro příslušné poskytovatele zdravotních služeb ztrátový.

Text schválen výborovou schůzí dne 25. června 2025