

# Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta

## Kateřinská 32, 121 08 Praha 2

### Opatření děkana č. 8/2019, o preventivních prohlídkách a zvláštním očkování studentů

zpracoval: Ing. Markéta Sochorová, vedoucí studijního oddělení, Mgr. Hana Housková,  
právní oddělení

odpovídá: vedoucí studijního oddělení, zaměstnanci studijního oddělení a studijní proděkan

#### Článek I

- 1) Zdravotní péči studentům zapsaným ke studiu na 1. lékařské fakultě (dále jen „student/studenti“ a „1. LF“) poskytuje jimi zvolený poskytovatel zdravotních služeb podle zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění, kterým je praktický lékař pro dospělé či praktický lékař pro děti a dorost (dále jen „poskytovatel“). Výběr poskytovatele není ze strany 1. LF nijak omezen.
- 2) V průběhu studia na 1. LF absolvují studenti všech forem studia:
  - a) vstupní preventivní prohlídku
  - b) povinné očkování proti virové hepatitidě B, pokud nesplňují jiné požadavky dle III. odst. 2,
  - c) výstupní preventivní prohlídku.

#### Článek II

##### Vstupní preventivní prohlídka

- 1) Vstupní preventivní prohlídku absolvují všichni studenti v průběhu 1. ročníku u poskytovatele zdravotních služeb podle čl. I bod 1) tohoto opatření, a to v rozsahu stanoveném prováděcími právními předpisy.
- 2) Potvrzení o absolvování vstupní preventivní prohlídky uvedené výše předloží studenti zapsaní ke studiu studijnímu oddělení nejpozději do 31.3. v prvním roce studia na 1. LF (viz příloha č. 3). Pracovník studijního oddělení uloží potvrzení do osobního spisu studenta a potvrdí předložení potvrzení o absolvování vstupní preventivní prohlídky do SISu a indexu studenta.

#### Článek III

##### Zvláštní očkování proti virové hepatitidě B

- 1) Na základě § 9 vyhlášky MZ ČR č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění, jsou studenti lékařských fakult povinni podrobit se zvláštnímu očkování proti virové hepatitidě B (dále v textu jen „očkování“).
- 2) Očkování se provede aplikací tří dávek očkovačích látek u studentů na lékařské fakultě. Očkování se neprovede u studentů, kteří byli prokazatelně očkováni proti virové hepatitidě B nebo mají titr protilátek proti HBsAg přesahující 10 IU/litr nebo prokazatelně prodělali onemocnění virovou hepatitidou B.
- 3) **Poskytovatel zdravotních služeb vydá studujícímu potvrzení o očkování, tj. o tom, že posuzovaná osoba (student/ka) byla**

- a. **kompletně očkovaná 3 dávkami vakcíny proti virové hepatitidě B nebo**
- b. **má dostatečnou hladinu protilátek s titrem protilátek proti HBsAg přesahujícím 10 IU/litr nebo**
- c. **prokazatelně virovou hepatitidu B prodělala.**

Zejména zahraniční studenti, pokud nejsou registrováni v ČR u poskytovatele, využijí k odběru protilátek či provedení očkování Očkovacího centra Ústavu hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN, Studničkova 7, Praha 2 (dále jen „Očkovací centrum“) jakožto pověřeného pracoviště 1.LF UK.

- 4) Potvrzení o očkování uvedené v předchozím odstavci (viz. příloha č. 2) opatřené razítkem, jmenovkou a podpisem příslušného poskytovatele zdravotnických služeb nebo pracovníka Očkovacího centra předkládá student na studijním oddělení fakulty, **a to nejpozději do 31.3. v prvním roce studia** příslušného studijního programu na 1. LF. Pracovník studijního oddělení uloží potvrzení do osobního spisu studenta a potvrdí předložení potvrzení o očkování do SISu a indexu studenta.
- 5) Nedoložení skutečnosti, že student splnil povinnost očkování uvedenou v čl. III odst. 2) tohoto opatření danou obecně závazným právním předpisem, je překážkou pro plnění jeho studijních povinností.
- 6) Seznam předmětů, jejichž zápis je vázán na předložení výše uvedeného lékařského potvrzení o očkování a jejichž zápis lze zrušit v souladu s čl. 7 odst. 2 věty druhé Studijního a zkušebního řádu UK a čl. 5 odst. 3 písm. b) Pravidel pro organizaci studia je uveden v příloze č. 1 tohoto opatření.

#### **Článek IV**

##### **Výstupní preventivní prohlídka**

- 1) Výstupní preventivní prohlídku absolvují všichni studenti v průběhu posledního roku studia na 1. LF u poskytovatele zdravotních služeb podle čl. I bod 1) tohoto opatření. Potvrzení o absolvování prohlídky (viz příloha č. 3) předloží studenti studijnímu oddělení 1. LF nejpozději ke dni ukončení studia podle zákona o vysokých školách. U absolventů je potvrzení součástí výstupního listu absolventa. Pokud ukončení studia nastane kdykoliv během prvního roku studia, potvrzení se nevyžaduje.
- 2) Pracovník studijního oddělení založí potvrzení do osobního spisu studenta.
- 3) V případě, že se student odmítne podrobit této prohlídce, pracovník studijního oddělení mu předloží k podpisu prohlášení o odmítnutí. Pokud student odmítne toto prohlášení podepsat, pak je pracovník studijního oddělení povinen učinit o této skutečnosti přesný písemný záznam, který svým podpisem stvrdí 2 pracovníci studijního oddělení. Stejný postup platí i pro případ, kdy se student podrobil výstupní preventivní prohlídce, avšak tuto skutečnost z jakýchkoliv důvodů nedoložil. Tyto písemnosti se vždy zakládají do osobního spisu studenta.

#### **Článek V**

##### **Ustanovení společná a závěrečná**

- 1) Toto opatření nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu.
- 2) Tímto opatřením se v plném rozsahu ruší opatření děkana č. 9/2015, o zdravotní péči pro studenty v bakalářských a magisterských studijních programech.

V Praze dne 18. 6. 2019

prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc.

**Seznam předmětů, jejichž zápis je vázán na předložení lékařského potvrzení o očkování pro studijní programy:**

- 1/ Magisterský studijní program Všeobecné lékařství/General medicine
  - a) Všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 2/ Magisterský studijní program Zubní lékařství/Dentistry
  - a) Všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 3/ Bakalářský studijní program Adiktologie
  - a) Praxe ve vybraném zařízení 1 – letní semestr
  - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 4/ Bakalářský studijní program Ergoterapie
  - a) Ergoterapeutická praxe 1- letní semestr
  - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 5/ Bakalářský studijní program Fyzioterapie
  - a) Prázdninová klinická praxe 1 – letní semestr
  - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 6/ Bakalářský studijní program Nutriční terapie
  - a) Prázdninová praxe v nutričním provozu – letní semestr
  - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 7/ Bakalářský studijní program Porodní Asistence
  - a) Odborná praxe v porodní asistenci 1 – letní semestr
  - b) Odborná praxe v porodní asistenci – individuální 1 – letní semestr
  - c) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 8/ Magisterský studijní program navazující – Adiktologie
  - a) Praxe ve vybraném zařízení 1 – letní semestr
  - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 9/ Magisterský studijní program navazující – Nutriční specialista/Výživa dospělých a dětí
  - a) Praxe ve vybraném zařízení 1 – letní semestr
  - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku
- 10/ Magisterský studijní program navazující – Ergoterapie/Ergoterapie pro dospělé
  - a) Ergoterapeutická praxe – letní semestr
  - b) Dále všechny předměty stanovené studijním plánem od 2. ročníku



UNIVERZITA KARLOVA  
I. lékařská fakulta

CHARLES UNIVERSITY  
First Faculty of Medicine

## **Potvrzení o očkování proti virové hepatitidě B**

*Vaccination against Hepatitis B confirmation*

**Potvrzuji, že....., narozen/a dne**

.....,

*I certify that*

*date of birth*

**student/ka Univerzity Karlovy, 1. lékařské fakulty (1.LF),**

*student of Charles University, First Faculty of Medicine (1.LF),*

**1. absolvoval/a dne .....kompletní očkování proti virové hepatitidě B dle § 9  
vyhlášky**

*underwent (date)*

*complex vaccination against hepatitis B in accordance with § 9 of the decree*

**MZ ČR č.537/2006 Sb. třemi dávkami očkovací látky dle řádného schématu**

*MZ ČR no.537/2006 Coll.by three doses of the vaccine according to the application scheme.*

**2. má dostatečné množství protilátek proti HbsAg přesahujícím 10IU/litr**

*Have a sufficient amount of antibodies against HBsAg exceeding 10IU/l.*

**3. prokazatelně prodělal virovou hepatitidu B**

*Student has proven that he had the hepatitis B*

- **správnou variantu prosím viditelně zakroužkujte na tomto formuláři**

*Please indicate clearly the correct option from the choice above*

**Datum:**

*Date:*

.....

**Razítko a podpis poskytovatele zdravotních služeb v ČR<sup>1/</sup> nebo  
Ústavu hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN<sup>2/</sup> (Studničkova 7,**

**Praha 2)**

*Stamp and signature of the health care provider or of the vaccination centre of the Institute of  
Hygiene and Epidemiology, First Faculty of Medicine (Studničkova 7, Prague 2)*

*1/ Poskytovatelem je dle zákona č. 372/2011 Sb. praktický lékař / According the law provision no. 372/2011 Sb. the health  
care provider is a general practitioner*

*2/ Ústav hygieny a epidemiologie 1.LF UK a VFN je pověřené pracoviště 1.LF UK pro studenty, kteří nemají registraci u  
praktického lékaře v ČR/ Institute of Hygiene and Epidemiology, First Faculty of Medicine (Studničkova 7, Prague 2) is an  
authorized department of the 1st Faculty of Medicine of Charles University for students who are not registered with a  
general practitioner in the Czech Republic*



UNIVERZITA KARLOVA  
I. lékařská fakulta

CHARLES UNIVERSITY  
First Faculty of Medicine

**Potvrzení o preventivní prohlídce vstupní / výstupní\***  
*Medical check-up confirmation* *entrance / exit*

**Potvrzuji, že....., narozen/a dne**

.....,  
*I certify that*

*date of birth*

**student/ka Univerzity Karlovy, 1. lékařské fakulty (1.LF),**  
*student of First Faculty of Medicine, Charles University,*

**absolvoval/a dne ..... preventivní prohlídku v rozsahu stanoveném**  
*underwent (date) preventive medical examination to the extent specified by*

**ve vyhlášce č.70/2012 Sb., o preventivních prohlídkách.**  
*decree no. 70/2012 Coll., about preventive screening..*

**Datum:  
lékaře**

*Date:*

**Razítko a podpis praktického**

*GP' stamp and signature*

---

Podle zákona č.48/1997 a vyhlášky č.70/2012 Sb., o preventivních prohlídkách prohlídka obsahuje:

- 1) doplnění anamnézy se zaměřením na změny, rizikové faktory a profesní rizika, v rodinné anamnéze je zvláštní důraz kladen na kardiovaskulární úmrtí, výskyt hypertenze a diabetes mellitus,
- 2) kompletní fyzikální vyšetření interního charakteru (vč. orientačního vyšetření zraku a sluchu, palpačního vyšetření nitroočního tlaku, změření krevního tlaku, změření hmotnosti),
- 3) laboratorní vyšetření, jehož obsahem je:
  - ca) orientační chemické vyšetření moče,
  - cb) vyšetření plazmatického cholesterolu celkového a plazmatických lipoproteinů (LDL+HDL).

\*Nehodící se škrtněte

1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Kateřinská 32, 121 08 Praha 2, IČ: 00216208, DIČ: CZ00216208

