

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 15. ledna 2011 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dernerová, MUDr. Kuberič, MUDr. Mach Jiří, MUDr. Mach Ota, MUDr. Monhart, PhD., MUDr. Moravec, MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Přikryl, MUDr. Říhová, MUDr. Sedláček, MUDr. Šindler, MUDr. Tomek, MUDr. Vávra, MUDr. Vodochodský, MUDr. Voleman, MUDr. Vraná.

Omluveni: MUDr. Dostalíková

Přizváni: MUDr. Vedralová, Mgr. Aleš Buriánek, MUDr. Sojka, MUDr. Imrych, MUDr. Stupavský.

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9 hodin. Přítomno 18 členů představenstva. Představenstvo je usnášení schopné.

1) Připomínky k minulému zápisu

- bez připomínek

2) Vnitřní činnost

Oslavy 20. výročí opětovného založení ČLK

Slavnost se uskuteční ve čtvrtek 19.5.2011 a její součástí bude tradiční pasování Rytíře českého lékařského stavu.

Při této příležitosti vydá ČLK reprezentativní publikaci: „Česká lékařská komora – historie a význam“. Garantem tohoto projektu je vedoucí oddělení vzdělávání ČLK PhDr. Ptáček.

Představenstvo ČLK souhlasí s vydáním reprezentativní publikace „Česká komora – historie a význam“ s rozpočtem cca 200.000 Kč.

Hlasování – přítomno 18 hlasujících:

pro: 18

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Sedláček se připojil k jednání představenstva v 9.35 hod., přítomno je 19 členů představenstva.

Rekonstrukce webových stránek ČLK

Představenstvo vytvořilo pracovní skupinu pro přípravu rekonstrukce webových stránek ČLK ve složení: Dr. Němeček, Dr. Sojka, Dr. Mrozek.

Dr. Sojka představil věcný záměr projektu a navrhl další postup.

Představenstvo s návrhy souhlasí, doplňuje pracovní skupinu o Dr. Jiřího Macha a ukládá jejím členům, aby na příštím zasedání představenstva prezentovali další průběžné výsledky.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vyhláška o minimálním personálním vybavení zdravotnických zařízení

Vyhlášku má vydat ministerstvo zdravotnictví dle § 12a) zákona č. 20/1966 Sb. v platném znění po dohodě s příslušnou profesní komorou. Tato zákonem uložená povinnost není splněna již několik let.

Představenstvo ČLK vyzývá Ministerstvo zdravotnictví, aby neprodleně obnovilo práci na této vyhlášce, a to ve spolupráci s ČLK.

Představenstvo jmenuje pracovní skupinu pro jednání s Ministerstvem zdravotnictví ve složení: Dr. Mrozek, Dr. Kubíček, Dr. Sedláček, Dr. Vraná, Dr. Musil.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Novela vyhlášky o technickém vybavení zdravotnických zařízení

Představenstvo jmenuje pracovní skupinu pro jednání s Ministerstvem zdravotnictví o novele vyhlášky č. 221/2010 Sb. ve složení: Dr. Ota Mach, Dr. Příkryl, Dr. Dostalíková, Dr. Musil.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Časopis Tempus Medicorum - rozšíření

V prosinci 2010 bylo nutno zajistit podrobné informování členů ČLK o XXIV. Sjezdu ČLK a v lednu 2011 je nutno zajistit informování lékařů o akci „Děkujeme, odcházíme“ i o reformních návrzích ČLK. Z těchto důvodů rozhodl prezident ČLK o navýšení počtu redakčních stránek časopisu, a to vždy o osm u každého z těchto čísel. V této souvislosti vznikají ČLK dodatečné náklady cca 55 000,- Kč u každého takto rozšířeného čísla.

Představenstvo souhlasí s tímto postupem prezidenta ČLK. Představenstvo souhlasí, aby v případě nutnosti byl rozsah redakčních stránek časopisu Tempus za těchto podmínek rozšiřován i do budoucna.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

3) Blok tajemníka ČLK

Informace o počtu členů ČLK

V roce 2010 bylo vyřízeno 627 žádostí o potvrzení prof. bezúhonnosti, tj. **557 lékařů** a 1374 certifikátů. V roce 2011 dosud 36 lékařů. **134 lékařů** požádalo v roce 2010 o potvrzení o nečlenství v ČLK, jedná se absolventy LF, kteří odchází do zahraničí hned po ukončení studia.

XXIV. Sjezd ČLK – vyúčtování

Celkové náklady na sjezd: 3 582 127,- Kč

Celkové výnosy: 684 864,- Kč

Pořádání XXIV. Sjezdu ČLK skončilo ztrátou celkem: 2 897 263,- Kč

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Výroční setkání školitelů celoživotního vzdělávání ČLK 11.11.2010 - vyúčtování

Celkové náklady: 195 861,- Kč

Celkové výnosy: 0,- Kč. Akce byla hrazena z příjmů oddělení vzdělávání.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vánoční koncert ČLK 10.12.2010 – vyúčtování

Celkové náklady: 84 996,- Kč

Celkové výnosy: 70 000,- Kč

Pořádání vánočního koncertu skončilo ztrátou celkem: 14 996,- Kč

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Smlouva o spolupráci s firmou DELL.

Představenstvo diskutovalo problémy v současné spolupráci s firmou DELL a ukládá Dr. Němečkovi, aby koordinoval spolupráci s firmou DELL.

Nový server – nabídka firmy HP

Tajemník Dr. J. Mach informoval o potřebě nákupu nového serveru. Provedl srovnání nabídky firmy DELL a firmy HP, na jehož základě doporučuje nákup serveru od firmy HP se servisní smlouvou na tři roky za cenu Kč 107.370,-- bez DPH. Toto doporučení podpořil i Dr. Němeček, který se problémem rovněž zabýval.

Představenstvo schvaluje nákup serveru od firmy HP.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 18

proti: 0

zdržel se: 1

Návrh byl přijat.

Formuláře na webu – rozdělení na volný přístup a přístup pod heslem

Připomenutí pro OS ČLK:

Termín odevzdání roční účetní závěrky za rok 2010 je k 31.1.2011.

Upozornění pro funkcionáře ČLK:

Veškeré výkazy odpracovaných hodin a cestovní náhrady za rok 2010 je třeba předložit nejpozději do 31.1.2011. Při pozdějším odevzdání již nebudou zúčtovány.

4) Blok VR

Rekonstrukce Vědecké rady ČLK

Dne 22.12.2010 rezignovali na protest proti odvolání MUDr. Aleše Hermana, PhD a prof. MUDr. Jany Hercogové, CSc. na členství ve VR ČLK: prof. MUDr. Pavel Dungal, DrSc., prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc., prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc.,Dr.h.c., prof. MUDr. Jan Pirk, DrSc.

Dne 13.1.2011 rezignovala na členství ve VR ČLK MUDr. Eva Králíková, CSc.

Vědecká rada na svém zasedání 13.1.2011 zvolila svým novým předsedou viceprezidenta ČLK MUDr. Zdeňka Mrozka, PhD.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí.

Stížnost docenta Dr. Holma na možné zneužití postavení předsedy Vědecké rady ČLK Dr. Hermanem v souvislosti s odebráním funkčních licencí F 009 a F 010

Stížnost byla adresována prezidentovi ČLK, který ji postupuje k vyřízení viceprezidentovi ČLK a novému předsedovi Vědecké rady ČLK Dr. Mrozkovi.

Představenstvo s tímto postupem jednomyslně souhlasí.

Oborové komise VR ČLK

Bývalý předseda VR ČLK Dr. Herman nerespektoval § 19 odst. 9 Organizačního řádu ČLK, když nesvolával nejméně jedenkrát za půl roku předsedy oborových komisí za účasti členů vědecké rady a představenstva ČLK. Některé oborové komise přestaly řádně plnit svoji funkci. Ilustrativní je příklad oborové komise pro ortopedii, která vypracovala odborný posudek požadovaný revizní komisí OS ČLK Chomutov až za 1,5 roku po celkem 16 urgencích, přičemž při vypracovávání posudku došlo dokonce ke ztrátě zdravotní dokumentace. Díky této liknavosti došlo k promlčení stížnosti. Tento případ poškodil autoritu ČLK a předseda VR ČLK, který má kompetenci se souhlasem vědecké rady jmenovat a odvolávat členy a předsedy oborových komisí, z něho nevyvodil žádné důsledky vůči oborové pro ortopedii.

Představenstvo ČLK ukládá novému předsedovi VR ČLK Dr. Mrozkovi, aby zajistil rekonstrukci oborových komisí VR ČLK.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Zastoupení ČLK v aprobační komisi Mz a v atestačních komisích

ČLK má právo podle § 2 odst. 2 písmeno ch) zákona č. 220/1991 Sb. účastnit se provádění specializačních zkoušek ve zdravotnictví.

Představenstvo ČLK pověřuje viceprezidenta Dr. Mrozka, aby prověřil, kdo zastupuje ČLK v aprobační komisi Mz a v atestačních komisích, a aby provedl kontrolu, zda tito lékaři byli opravdu nominováni Českou lékařskou komorou.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Komerční genetické testování – příprava stanoviska ČLK

VR ČLK připravuje stanovisko ČLK, koordinátorem je Dr. Hořínová ve spolupráci s Dr. Kotíkem

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Autologní biologická léčba kloubní artrózy - stanovisko ČLK

Stanovisko ČLK, které jednomyslně odsouhlasila VR ČLK, vypracoval spolu s odborníky její výkonný sekretář Dr. Kubíček.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Aplikace botulotoxinu a kyseliny hyaluronové – příprava stanoviska ČLK

VR připravuje stanovisko ČLK, koordinátory jsou prof. Dr. Arenberger a Doc. Dr. Měšták.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Robotická chirurgie – příprava stanoviska ČLK

Prezident ČLK požádal výkonného sekretáře VR Dr. Kubíčka, aby vytvořil pracovní skupinu za účelem přípravy stanoviska ČLK k robotické chirurgii.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Prohlášení Vědecké rady ČLK k aktuální situaci ve zdravotnictví

Na zasedání Vědecké rady České lékařské komory dne 13. ledna 2011 proběhla diskuse o aktuální situaci ve zdravotnictví.

Členové VR ČLK - představitelé většiny klíčových oborů české medicíny – jsou přesvědčeni, že pokud nedojde k dohodě s lékaři, kteří podali výpověď k 31. 12. 2010, nebude od 1. března 2011 v nemocnicích zajištěna ani akutní lékařská péče. Členové VR ČLK současně upozorňují, že závažné organizační problémy při poskytování zdravotní péče nastanou mnohem dříve.

Z těchto důvodů se bude 3. 2. 2011 konat mimořádné zasedání VR ČLK.

Toto prohlášení bylo jednomyslně schváleno všemi přítomnými členy VR ČLK

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

5) Jednání a informace

Setkání neformálního Lékařského poslanecko – senátorského klubu

Předvánoční setkání poslanců a senátorů – lékařů - členů České lékařské komory se uskutečnilo na ČLK 20.12.2010.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Konference o aktuální krizi ve zdravotnictví – Senát ČR 18.1.2011

Konferenci nazvanou „Aktuální situace v českém zdravotnictví“ pořádá předseda Senátu Parlamentu České republiky s cílem umožnit na půdě Senátu ČR výměnu názorů reprezentantů exekutivy a odborné i laické veřejnosti a zástupců zákonodárského sboru na řešení současné složité situace v českém zdravotnictví, která v posledních týdnech graduje v souvislosti s výzvou „Děkujeme, odcházíme“.

Program:

1. Úvodní slovo předsedy Senátu ČR - Milan Štěch
2. Vystoupení prezidenta ČLK - MUDr. Milan Kubek
3. Vystoupení předsedy LOK-SČL - MUDr. Martin Engel
4. Vystoupení předsedy vlády - RNDr. Petr Nečas
5. Vystoupení ministra zdravotnictví - MUDr. Leoš Heger
6. Vystoupení zástupce Asociace krajů
7. Vystoupení senátora JUDr. Miroslava Antla
8. Vystoupení senátora MUDr. Radka Sušila

Konferenci moderuje členka představenstva ČLK senátorka MUDr. Alena Dernerová. Na konferenci byli pozváni členové představenstva a předsedové OS ČLK.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Kulaté stoly VZP k elektronizaci zdravotnictví

VZP chce zapojit odbornou veřejnost do diskuse o e-health.

Diskuse budou rozděleny po jednotlivých segmentech.

Nemocnice - pondělí 17.1.2011 od 10:30 – delegován Dr. Voleman

PL – pondělí 17.1.2011 od 16:00 – delegován Dr. Němeček

AS – úterý 18.1.2011 od 15:00 – delegována Dr. Říhová

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Úhradová vyhláška pro rok 2011

ČLK jak v dohodovacím řízení, tak v jednání s Mz o úhradové vyhlášce, prosazovala zvýšení úhrad zdravotnickým zařízením i za cenu mírného prodloužení lhůty splatnosti úhrad dle vyhlášky č. 618/2006 Sb., o které byla a stále je ČLK s Ministerstvem zdravotnictví připravena jednat. Pokud totiž pojišťovny platí zdravotnickým zařízením včas, budí to zdání, že je vše v pořádku. To, že ve skutečnosti část zdravotní péče zůstává nezaplacená, zůstává skryto. Prodloužení lhůty splatnosti by naopak bylo jasným signálem, že na stávající rozsah zdravotní péče současné prostředky veřejného zdravotního pojištění nestačí.

Mz nejprve připravilo pro všechny segmenty poskytovatelů naprosto nepřijatelný návrh spočívající v razantním snížení úhrad za poskytnutou zdravotní péči a zároveň ve výrazném zpřísnění regulačních omezení.

Na pozvání prezidenta ČLK se 9.11.2010 konalo jednání zástupců sdružení poskytovatelů, jehož účastníci se dohodli, že komora uplatní pozměňovací návrhy, které bude s pomocí ostatních organizací prosazovat.

Díky společnému postupu ČLK a alespoň části sdružení poskytovatelů se sice nakonec podařilo část připomínek prosadit, avšak ve snaze prosadit, aby referenčním obdobím pro úhrady i regulace bylo v roce 2011 příslušné pololetí roku 2010, jsme úspěšní nebyli. Zůstává tedy v platnosti princip bývalého náměstka Bc. Šnajdra, že úhrady i regulace jsou vztahovány nikoliv k roku předcházejícímu, ale k období dva roky zpět. Vyhláška vyšla ve Sbírce zákonů pod číslem 396/2010 dne 17.12.2010.

PL:

Výsledek lze označit za úspěch. Podařilo se prosadit zachování výše kapitační platby z roku 2010 a prakticky eliminovat navrhované likvidační regulace. Regulační mechanismy zůstávají na stejné úrovni jako v roce 2010. Za kompromis lze považovat zachování limitu nevýznamného počtu pojištěnců na 50.

AS:

Kompromis horší než u praktických lékařů. Nejenom že se nepodařilo prosadit ani malé zvýšení hodnoty bodu, ale zpřísnují se regulace a snižuje tzv. nevýznamný počet pojištěnců. Zpřísnění limitů na léky způsobí problémy. Existenci nových a bohužel stále dražších léků nemohou lékaři před pacienty tajit a za dva roky (porovnávání nákladů za léky v roce 2011 s náklady z roku 2009) prodělala medicína pochopitelně určitý vývoj. Riziko regulačních srážek pro ambulantní specialisty ještě zvýšil ministr Heger, který „opomenul“ prodloužit platnost administrativního opatření snižujícího úhrady léků z pojištění o 7 %. Díky tomu u velké části léků budou pojišťovny od ledna 2011 započítávat lékařům pro výpočet regulací o 7 % vyšší náklady.

Gynekologové:

Mz obdobně jako u ambulantních specialistů částečně ustoupilo v otázce snižování tzv. nevýznamného počtu pojištěnců. ČLK respektovala v tomto segmentu dosaženou dohodu.

Komplement:

Podařilo se prosadit připomínky, které jednak prosazovaly zachování parametrů nastavených úhradovou vyhláškou pro rok 2010 a jednak poukazovaly na dohodu, která byla v tomto segmentu dosažena v dohodovacím řízení. Systémovou změnu týkající se laboratoří, která byla dohodnuta na jednání zástupců sdružení poskytovatelů, však ministerstvo neakceptovalo.

Lůžková péče:

Paušální úhrada u akutní lůžkové péče činí 98% referenční úhrady (oproti srovnávacímu pololetí), při splnění podmínky zachování alespoň 94% referenčního počtu hospitalizací a 95% referenčního počtu bodů a počtu unikátních pojištěnců v ambulantní péči. Paušální sazba za jeden den hospitalizace u následné lůžkové péče (tzv. ošetřovací den) činí 98% referenční hodnoty. Úhradová vyhláška v segmentu ústavní péče zůstává pro ČLK nepřijatelnou.

Shrnutí:

Úhradová vyhláška je špatná. Výběr pojistného neklesá a na účtech pojišťoven leží 14 miliard korun. Žádná ze stran vládní koalice neměla ve svém volebním programu zhoršení dostupnosti nebo kvality zdravotní péče a ministr Heger přesto nutí lékaře k tomu, aby buď bez zákonné opory omezovali oprávněné nároky pacientů, nebo budou muset část předepsaných léků a vyšetření zaplatit ze svého. V zájmu pacientů však lékař nesmí být existenčně závislý na tom, kolik pro pojišťovnu ušetří na jejich úkor.

Společným postupem koordinovaným ČLK se nám sice podařilo zabránit ministrem navrhovanému poklesu příjmů soukromých lékařů, avšak špatná úhradová vyhláška snižuje o 2 % příjmy nemocnic. Ministr Heger tak výrazně zkomplikoval možnosti zvýšení platů nemocničních lékařů a zažehnání personální katastrofy v nemocnicích.

Dr. Voleman doplňuje informaci o skutečnost, že při úhradě akutní lůžkové péče došlo ke snížení indexů tzv. skupin vztahených k diagnose, což bude mít za následek snížení úhrad pro ZZ.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Novela zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění

ČLK dostala ze strany Mz pouhých 7 dní na to, aby zaslala své připomínky v rámci vnitřního připomínkového řízení, tuto možno ČLK využila, když 19. a 20.10.2010 uplatnila zásadní připomínky:

- ČLK nesouhlasí s tím, aby DŘ končilo nejpozději 180 dnů před koncem roku. Vzhledem k tomu, že skutečná jednání se zdravotními pojišťovnami začínají až v srpnu, kdy jsou známy alespoň předběžné ekonomické výsledky, navrhovala ČLK naopak zkrácení lhůty na 60 dní.
- Definice, že ze zdravotního pojištění se hradí péče, která je v souladu „s posledním dosaženým poznáním medicínské vědy“ může být zneužitelná, proto ČLK navrhovala definici „je v souladu s uznávanými medicínskými postupy a dosaženým poznáním medicínské vědy“.
- Požadovat vždy písemný záznam do dokumentace, že pojištěnci byla nabídnuta zdravotní péče plně hrazená z pojištění a zároveň vyžadovat písemný souhlas pacienta s takovou péčí, je nesmysl. Pojištěnec by měl svým podpisem stvrzovat pouze to, že žádá o ekonomicky náročnější způsob léčby, na jehož úhradě se bude finančně spolupodílet.
- Rozdíl mezi cenou nejlevnější a požadované varianty léčby by měl mít možnost uhradit nejenom pacient přímo, ale též prostřednictvím zdravotní pojišťovny na základě smlouvy o připojištění.
- Zdravotnická zařízení a zdravotní pojišťovny jsou smluvní partneři a pojišťovny tedy nemohou mít pravomoc vést správní řízení vůči zdravotnickým zařízením a ukládat jim pokuty (v návrhu Mz pokuta až do výše 1 000 000,- Kč).
- ČLK požaduje obnovení ministrem Julínkem zrušeného DŘ o seznamu zdravotních výkonů.
- ČLK navrhuje vytvoření dohodovacího řízení o úhradových standardech zdravotní péče za účasti zástupců zdravotních pojišťoven, odborných společností, profesních komor a pacientů.
- ČLK nesouhlasí s navrženými změnami ve stanovování maximálních cen léků a výše jejich úhrady z veřejného zdravotního pojištění, neboť návrhy Mz nepovedou ke snížení nákladů za zbytečně drahé léky:
 - Zákon ponechává v platnosti metodiku, dle které cena léku v ČR může být druhá nejvyšší v celé EU.
 - Zákon ponechává v platnosti současný stav, kdy české zdravotnictví hradí velmi nákladné léky, které pro nevyváženost nákladů a přínosu nebudou hrazeny v žádné jiné zemi EU.
 - Novela zákona sice teoreticky urychlí příchod generik, ale snížení ceny léků a dosažené úspory pro zdravotnictví mohou být v konečném důsledku nižší než dosud.
 - Hlubkové revize cen a úhrad léků ze strany SÚKLu, které mohou snížit roční náklady v řádu miliard korun, by se již neměly provádět každoročně, ale pouze jednou za 3 roky. Systém tzv. zkrácené revize navrhovaný Mz nebude funkční.

Připomínky ČLK nebyly formálně vypořádány, ČLK byla pouze dopisem ředitelky odboru Ing. Jenšovské ze dne 8.11.2010 informována, že její návrhy nebyly zohledněny.

Na rozdíl například od odborových organizací není ČLK jako profesní lékařská samospráva účastníkem tzv. vnějšího připomínkového řízení a nebyla s aktuálním zněním návrhu zákona ze strany Mz vůbec seznámena.

Dr. Vedralová a Dr. Voleman informovali o projednávání tohoto zákona na Tripartitě, které se jako zástupci LOK-SCL měli možnost účastnit.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Specializační vzdělávání lékařů – akreditační komise

Dne 18.1.2011 proběhne na Mz pod vedením předsedy ústřední akreditační komise prof. MUDr. Škrhy od 13:00 jednání předsedů akreditačních komisí interních oborů a od 15:00 pak jednání předsedů akreditačních komisí chirurgických oborů.

Po dohodě prezidenta ČLK s ministrem zdravotnictví nominovala ČLK 16.9.2010 a 21.9.2010 v souladu s § 15 odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb., své zástupce do akreditačních komisí pro jednotlivé obory specializačního vzdělávání. Navzdory slibu ministra Hegera ze srpna 2010 nebyl dosud jmenován za člena akreditační komise nikdo z odborníků nominovaných ČLK a lékařská komora tedy i nadále nemůže programy specializačního vzdělávání lékařů ovlivňovat.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí

Specializační vzdělávání lékařů - rezidenční místa

Podle § 21a odstavec 1 zákona č. 95/2004 Sb. stanoví Ministerstvo zdravotnictví ve spolupráci s ČLK vždy do konce kalendářního roku počet rezidenčních míst a výši podpory na jednoho rezidenta v jednotlivých oborech specializačního vzdělávání lékařů.

Mz vyzvalo ČLK ke spolupráci 22.11.2010, avšak jako jediný podklad zaslalo přehled počtu přidělených a využitých rezidenčních míst pro rok 2010 členěný dle oborů a regionů. Z přehledu vyplývá, že regionální distribuce rezidenčních míst je velmi nehomogenní a zájem o rezidenční místa není příliš velký s výjimkou praktického lékařství a praktického lékařství pro děti a dorost.

Dne 7.12.2010 požádal prezident ČLK o zaslání dalších podkladů pro jednání, a to včetně demografické analýzy, na jejímž základě Mz v uplynulých dvou letech stanovovalo potřebu lékařů specializujících se v jednotlivých oborech a nákladových analýz, na jejichž základě Mz v uplynulých dvou letech stanovovalo výši podpory na jednoho rezidenta v jednotlivých oborech specializačního vzdělávání.

Představenstvo ČLK ustavilo 10.12.2010 pracovní skupinu pro specializační vzdělávání lékařů ve složení: Dr. Mrozek, Dr. Tomek, Dr. Ota Mach a Dr. Monhart.

Dne 14.12.2010 byl o vzniku této pracovní skupiny informován nový náměstek Mz Dr. Vavroušek, kterého prezident ČLK požádal, aby začal s těmito zástupci ČLK o specializačním vzdělávání lékařů jednat.

Dne 29.12.2010, tedy pouhé 2 dny před vypršením zákonné lhůty pro stanovení počtu rezidenčních míst a výše podpory na jednoho rezidenta v jednotlivých oborech, zaslalo Mz ČLK následující informace:

- celková částka pro finanční podporu rezidentů v roce 2011 by měla být přibližně o jednu čtvrtinu vyšší oproti roku 2010
- Mz plánuje vypsání 920 rezidenčních míst

Ostatní otázky zůstaly bez odpovědi.

ČLK neobdržela požadované demografické analýzy, na jejichž základě Mz v uplynulých dvou letech stanovovalo potřebu lékařů specializujících se v jednotlivých oborech, ani nákladové analýzy, na jejichž základě Mz v uplynulých dvou letech stanovovalo výši podpory na jednoho rezidenta v jednotlivých oborech specializačního vzdělávání.

Výběrová řízení – informace

Na podnět *Dr. Kubariče* proběhla diskuse o pravidlech, kterými by se měli řídit zástupci ČLK ve výběrových řízeních na uzavření smlouvy se zdravotními pojišťovkami u soukromých lékařských praxí.

Shrnutí:

Nejdůležitější je prosadit změnu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, kterou navrhuje ČLK, aby byli přesně definováni členové komisí pro výběrové řízení, a to včetně zamezení střetu zájmů, a aby výsledky výběrové řízení byly pro zdravotní pojišťovny závazné.

Akce „Děkujeme, odcházíme“

Dvacet let lékaři marně čekají na důstojné ocenění své práce. Dvacet let politici slibují, že provedou reformy, jejichž výsledkem bude mimo jiné i zlepšení profesních a ekonomických podmínek lékařů. Ve skutečnosti se však většině nemocničních lékařů daří stále hůře.

České zdravotnictví je chronicky podfinancované a slušnou evropskou úroveň české medicíny i dobrou dostupnost zdravotní péče pro své voliče – pro pacienty zajišťují politici na úkor lékařů a ostatních zdravotníků.

Lékaři požadují zvýšení svých příjmů za základní pracovní dobu na 1,5 – 3 násobek průměrné mzdy v závislosti na dosažené kvalifikaci a délce praxe. Jde o relace standardní v civilizovaných zemích, kam z ČR lékaři odchází. Požadavek představuje zvýšení hodinové mzdy lékaře za současných 100 – 200 Kč na 200 – 400 Kč a k jeho splnění stačí 3 mld. Kč za rok, což je přibližně 1 % peněz protékající naším zdravotnictvím.

Ve většině nemocnic je porušován zákoník práce a přepracování lékaři tak představují potenciální nebezpečí pro pacienty. Rutinně jsou falšovány výkazy o pracovní době a jednotliví lékaři figurují ve statistikách jako několik osob... Údaje o průměrných platech lékařů udávané nemocnicemi jsou tedy nevěrohodné. Kvalifikovaný lékař musí odpracovat minimálně 1,5 násobek měsíční pracovní doby, aby získal ve statistikách udávanou průměrnou mzdu cca 45 000 Kč.

Akci „Děkujeme, odcházíme“ vyhlásil LOK-SČL v březnu 2010, tedy před parlamentními volbami, jejichž výsledek byl nečekaný. Nejde tedy o akci organizovanou žádným politickým uskupením.

Lékaři zaměstnanci avizovali svůj odchod z nemocnic rok dopředu, pokud tedy nebude od 1.3.2011 zajištěna lékařská péče v nemocnicích, ponесou za následky morální odpovědnost politici, kteří celý rok problém neřešili.

Akce „Děkujeme, odcházíme“ je největším proreformním hnutím v českém zdravotnictví za posledním dvacet let.

Cílem akce není vyhnat lékaře do emigrace, ale zlepšit jejich pracovní podmínky v nemocnicích tak, aby právě naopak neměli důvod někam odcházet a personální devastace českého zdravotnictví se zastavila. Z těchto důvodů ČLK akci lékařských odborů plně podporuje.

Lékaři, kteří ke konci roku 2010 podají výpověď a po uplynutí výpovědní lhůty, tedy od 1.3.2011, již nebudou v pracovním poměru, neponесou žádnou zodpovědnost za to, co se bude v nemocnicích po tomto datu dít. ČLK je povinna varovat své členy lékaře, aby se neúčastnili poskytování zdravotní péče v rozporu s právními předpisy non-lege artis způsobem v nemocnicích, které od 1.3.2011 nebudou disponovat dostatečným počtem kvalifikovaného personálu. Veškerou právní odpovědnost za případná odborná pochybení, ke kterým by došlo, by totiž nesli právě tito lékaři.

ČLK nezaznamenala žádný případ nátlaku lékařů odborářů na své kolegy. Pokud se na ČLK někdo z lékařů s obdobnou stížností obrátí, komora se bude tímto konkrétním případem zabývat. Obětí nátlaku a zastrašování ze strany managementů nemocnic se naopak stávají lékaři zaměstnanci, zejména mladí lékaři ve specializační přípravě.

K 31.12.2010 podalo výpověď celkem 3 830 lékařů zaměstnanců nemocnic.

Představenstvo ČLK varuje, že pokud nedojde k dohodě s lékaři, kteří podali výpověď k 31. 12. 2010, nebude od 1. března 2011 v nemocnicích zajištěna ani akutní lékařská péče. ČLK zároveň upozorňuje, že závažné organizační problémy při poskytování zdravotní péče nastanou mnohem dříve.

Představenstvo ČLK odmítá výhrůžky adresované ze strany ministra zdravotnictví Hegera, některých hejtmanů a některých ředitelů nemocnic na adresu lékařů, kteří se zapojili do akce „Děkujeme, odcházíme“. Podobná vyhlášení přispívají pouze k eskalaci napětí v resortu zdravotnictví.

Představenstvo ČLK vyzývá ministra Hegera i ostatní politiky, aby přestali ve svých vystoupeních zlehčovat závažnost hrozící krize.

Představenstvo ČLK konstatuje, že ministr Heger neučinil dosud žádné konstruktivní kroky k řešení krizové situace.

Představenstvo ČLK vyzývá ministra Hegera, aby začal seriózně jednat se zástupci LOK-SČL a aby místo vymyšlení krizových scénářů, „jak zajistit od 1.3.2011 lékařskou péči bez lékařů“, začal hledat cestu, jak splnit oprávněné požadavky nemocničních lékařů tak, aby od 1.3.2011 nedošlo ke zhroucení lékařské péče v ČR.

Představenstvo ČLK je přesvědčeno, že všechny krizové scénáře jsou v konečném důsledku mnohonásobně dražší než dohoda s lékaři.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Na Českou lékařskou komoru i na LOK-SČL se obrátilo větší množství soukromých lékařů s nabídkou, že by chtěli finančně podpořit lékaře, kteří by se v důsledku akce „Děkujeme, odcházíme“ dostali do ekonomických potíží. Představenstvo diskutovalo možnosti, jak tuto finanční podporu zorganizovat.

Představenstvo ČLK ukládá Dr. Volemanovi, aby do příštího zasedání představenstva ČLK připravil ve spolupráci s právním oddělením a ekonomy ČLK variantní návrhy řešení tohoto problému.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Prezident ČLK informoval o nejdůležitějších jednáních, která v souvislosti s akcí „Děkujeme, odcházíme“ a hrozící krizí ve zdravotnictví absolvoval od minulého zasedání představenstva.

17.12.2010 - jednání s předsedou TOP-09 a ministrem zahraničí Schwarzenbergem

21.12.2010 - jednání s předsedou ČSSD Sobotkou a dalšími poslanci ČSSD

22.12.2010 - jednání s předsedou Senátu ČR Štěchem

29.12.2010 - jednání s ministrem financí Kalouskem

4. 1.2011 - jednání s místopředsedou Asociace krajů hejtmanem Běhounkem

7. 1.2011 - jednání s ministrem Bártou

7. 1.2011 - jednání s předsedou legislativní rady vlády Mlsnou

13. 1.2011 - jednání s ministrem zdravotnictví Hegerem

14. 1.2011 - jednání s předsedou ODS a předsedou vlády Nečasem

Návrh ČLK, jak získat peníze na potřebné zvýšení platů lékařů, bez nutnosti zvyšovat celkové výdaje na zdravotnictví:

Omezit zbytečné výdaje za předražené léky:

- Urychleně ukončit revize cen a úhrad léků.
- U léků, kde revize dosud neproběhla, snížit maximální cenu i úhradu z pojištění o 15%.
- Na jeden rok zastavit přiznávání úhrady z veřejného pojištění u léků, u kterých výrobce není schopen prokázat vyšší účinnost oproti dosud používaným lékům.
- Oddělit rozhodování o cenách a úhradách od rozhodování o indikacích léků a tím zabránit účelovým žádostem výrobců léků o rozšíření indikací, které slouží k blokování rozhodnutí o snížení úhrad.
- Zrušit odkladný účinek odvolání proti rozhodnutí SÚKlu o maximální ceně a o výši úhrady léku z veřejného zdravotního pojištění.
- Regulovat náklady na péči v tzv. specializovaných centrech.

Mobilizovat peníze ze základních fondů zdravotních pojišťoven:

- Spravedlivější mechanismus přerozdělování pojistného.
- Zvýšit úhrady od zdravotních pojišťoven, které v uplynulých letech podhodnocovaly své příjmy a tím snižovaly své úhrady.

Omezit korupci a nehospodárnosti spojené s nákupy léků, zdravotnického materiálu, přístrojů a služeb:

- Společné nákupy.
- Zveřejňování jednotkových cen veškerých nákupů zboží a služeb na internetu.

Všechna tato opatření mohou být účinná již od 1.3.2011 a mohou postupně přinášet úspory. Na pokrytí oprávněných mzdových požadavků lékařů stačí částka cca 300 milionů Kč měsíčně.

11.1.2011 Tisková konference prezidenta ČLK ke korupci ve zdravotnictví

„Kdo nepodporuje protestující lékaře, ten podporuje korupci ve zdravotnictví“

Cím více se utratí za platy lékařů, tím méně zbude na kšefty různých korupčníků, zlodějů a mafiánů, kteří jsou zvyklí na zdravotnictví parazitovat.

Dr. Mrozek, Dr. Němeček a Dr. Voleman opustili jednání v 15:15 hodin, aby se mohli účastnit jednání praktických lékařů – o.s. Praktik.cz.

Reforma zdravotnictví v ČR – diskuse o úloze ČLK

ČLK vytvořila vlastní návrh reformy zdravotnictví rozdělený do dvou fází. Tento návrh zveřejnila a dala k dispozici všem politickým subjektům.

Reforma zdravotnictví je z pohledu ČLK trvalý proces kultivace a zlepšování systému.

ČLK je připravena a ochotna s představiteli všech politických stran jednat o konkrétních právních normách, které budou tuto koncepci realizovat a podílet se v jejich následných krocích.

Prezident ČLK požádal Dr. Stupavského, aby ve spolupráci s Dr. Šindlerem vypracoval návrh doporučení, kterými by se měli řídit zástupci ČLK ve výběrových řízeních před uzavřením smlouvy se zdravotními pojišťovnami.

6) Licence

Licenční komise

Představenstvo jmenuje členem licenční komise vedle stávajících členů Dr. Mrozka a Dr. Pištěka dále ještě Dr. Jana Vodochodského.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro: 19

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Novela závazného stanoviska ČLK č. 1/2003 – Vedoucí lékař LDN

Dr. Mrozek upozornil na nutnost novelizovat ZS ČLK - 1/2003, které neodpovídá nyní platnému systému specializačního vzdělávání.

Představenstvo ukládá Dr. Mrozkovi, aby jako viceprezident ČLK koordinoval přípravu novely tohoto závazného stanoviska.

7) Různé

Dohoda ČLK a VZP o úhradě neodkladné péče poskytnuté pojištěncům VZP nesmluvním zdravotnickým zařízením.

Dne 15. 8. 1996 uzavřely ČLK a VZP dohodu o úhradě neodkladné péče nesmluvním zdravotnickým zařízením, z které vyplývá, že neodkladnou zdravotní péčí je veškeré péče, kterou lékař takto označí s výjimkou případů taxativně vyjmenovaných v dohodě, přičemž následné rozhodnutí o sporných případech přísluší ČLK. Dohoda však zároveň ukládá ZZ, aby nejprve uhradilo ze svých prostředků indukovaná vyšetření, preskripci a náklady na dopravu pacienta. Tyto náklady může ZZ teprve následně nárokovat vůči VZP. VZP proplatí uznanou neodkladnou péči podle Seznamu zdravotních výkonů a Seznamu léčivých přípravků a prostředků zdravotnické techniky.

O uplatňování této dohody a případné aktualizaci jednal prezident ČLK s ředitelem VZP v roce 2006, avšak bez konkrétních závěrů. V praxi dohoda není šířeji využívána.

Dr. Moravec informoval, že VZP v Karlovarském kraji využívá tuto dohodu v tom smyslu, že po nesmluvním lékaři požaduje zaplacení výjezdu záchranné služby, která přivezla pacienta k akutnímu a neodkladnému vyšetření do ambulance nesmluvního lékaře.

Mgr. Buriánek - hodnota této dohody pro lékaře v současnosti spočívá v tom, že pro lékaře výhodným způsobem definuje termín nutná a neodkladná péče, kterážto definice je potenciálně použita v rámci soudního sporu mezi lékařem a ZP o úhradu této nutné neodkladné péče.

Dr. Ota Mach – upozorňuje, že náklady na dopravu pacienta může VZP po nesmluvním ZZ požadovat pouze v případě, kdy se jedná o dopravu vyžádanou tímto ZZ.

Jednání představenstva bylo ukončeno v 16 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v sobotu 5. února 2011 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK