

**Zápis z jednání představenstva ČLK,**  
**konaného dne 5.února 2011 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha**

**Přítomni:** MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dernerová, MUDr. Dostalíková, MUDr. Kubarič, 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. Kubarič

**Přizváni:** MUDr. Vedralová, JUDr. Jan Mach, Mgr. Aleš Buriánek, MUDr. Sojka.

Prezident *Dr. Kubek* přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9:00 hodin. Přítomno 17 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

**1) Připomínky k minulému zápisu**

- bez připomínek

**2) Vnitřní činnost**

JUDr. Mach informoval představenstvo o žalobě MUDr. Jany Uhrové proti ČLK u Krajského soudu v Ostravě. Žalobou se domáhá stanovení povinnosti svolat mimořádný sjezd k volbě nového představenstva ve lhůtě 60 – 90 dnů a uvést volební řád ČLK do stavu před změnou přijatou sjezdem ČLK v listopadu 2010. Důvodem žaloby je údajné znemožnění práva žalobkyně vést volební kampaň a kandidovat do představenstva ČLK. Žaloba není důvodná, všichni členové komory měli k dispozici informaci, že sjezd ČLK v listopadu 2010 může být sjezdem volebním a bude navržena změna volebního řádu. Tato informace byla v dostatečném časovém předstihu zveřejněna a MUDr. Uhrová měla možnost do představenstva komory kandidovat.

**Představenstvo ČLK vzalo informaci na vědomí.**

*Dr. Dostalíková se připojila k jednání představenstva v 9.35 hod., přítomno je 18 členů představenstva.*

**Představenstvo souhlasí, že za dopis zasláný předsedou OS ČLK Olomouc MUDr. Imrychem zdravotním pojišťovněm ve věci mamárního screeningu odpovídá ČLK a nikoliv předseda OS ČLK Olomouc MUDr. Imrych jako soukromá osoba, neboť MUDr. Imrych jednal z pověření představenstva OS ČLK Olomouc.**

**Hlasování – přítomno 18 hlasujících:**

pro: 18  
proti: 0  
zdržel se: 0

**Návrh byl jednomyslně přijat.**

**3) Blok tajemníka ČLK**

## Informace o počtu členů ČLK

V lednu 2011 bylo přijato celkem 110 lékařů:  
z toho bylo 16 lékařů se stát. příslušností SR,  
5 lékařů se slovenskou LF,  
7 lékařů s cizí st. příslušností  
6 lékařů se zahrani. LF

V uvedeném období byly 3 žádosti o přijetí definovány jako pozdní vstup.

V roce 2011 požádalo dosud 127 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti.

### OS ČLK která k 31.1.2011 nedodala bez písemné omluvy roční závěrku za rok 2010:

05 Kutná Hora  
08 Nymburk  
09 Praha – východ  
12 Rakovník  
13 České Budějovice  
14 Český Krumlov  
20 Tábor  
23 Karlovy Vary  
25 Plzeň – město  
30 Tachov  
31 Česká Lípa  
36 Litoměřice  
40 Ústí nad Labem  
43 Chrudim  
45 Náchod  
60 Třebíč  
62 Vyškov  
68 Karviná  
70 Olomouc  
72 Ostrava  
84 Praha 9

**Představenstvo ČLK vzalo informaci na vědomí.**

Tajemník Dr. Jiří Mach informoval o počtu cizinců přijatých do ČLK v uplynulých letech.

#### 4) Blok VR

##### Prohlášení Vědecké rady ČLK k současné situaci ve zdravotnictví

Stojí krach českého zdravotnictví za 3 km nové dálnice?

Vědecká rada ČLK sdružující přední odborníky klíčových lékařských oborů vydává v reakci na prohlášení ministra zdravotnictví Hegera, že ukončuje jednání s organizátory protestní akce lékařů „Děkujeme, odcházíme“, následující prohlášení:

- Členové Vědecké rady ČLK považují požadavky nemocničních lékařů na zvýšení platů, omezení množství přesčasové práce, změny v systému vzdělávání lékařů, omezení korupce a

zahájení opravdové reformy zdravotnictví ve spolupráci s Českou lékařskou komorou za oprávněné.

- Členové Vědecké rady ČLK oceňují vstřícnost lékařských odborů, jejichž zástupci během jednání projeví velkou ochotu ke kompromisům.
- Členové Vědecké rady ČLK mají pochopení pro obavy nemocničních lékařů a požadují záruky, že sliby ministra zdravotnictví budou splněny.
- Členové Vědecké rady ČLK považují dosavadní postup prezidenta ČLK a dalších členů vedení ČLK při obhajobě oprávněných zájmů lékařů za správný.
- Členové Vědecké rady ČLK varují, že bez dohody s protestujícími lékaři nebude možné od 1.3.2011 zajistit dostupnost ani akutní lékařské péče, což bude mít katastrofální důsledky.
- Členové Vědecké rady ČLK vyzývají obě strany, tedy Ministerstvo zdravotnictví i LOK-SČL, aby se v zájmu občanů urychleně vrátily k jednacímu stolu.

Schváleno jednomyslně všemi přítomnými členy VR ČLK v Praze 3.2.2011

**Představenstvo bere prohlášení Vědecké rady ČLK na vědomí.**

VR ČLK vypracovala doporučené stanovisko k autologní biologické léčbě kloubní artrózy – metoda Orthokine.

**Představenstvo vzalo informaci na vědomí.**

V souladu se stanoviskem VR ČLK představenstvo jednomyslně zamítlo žádost pracovní skupiny kardiovaskulární rehabilitace o zařazení odborné a léčebné metody „kardiovaskulární rehabilitace“ do seznamu funkčních licencí.

Členové VR ČLK byli informováni o výzvě Mz na obnovení práce na vyhlášece o personálním zabezpečení ZZ a byli vyzváni ke spolupráci.

## **5) Jednání a informace**

### **Elektronizace zdravotnictví**

VZP uspořádala kulaté stoly se zdravotnickou veřejností o možnostech uplatnění elektronických zdravotních knížek (IZIP) jako základu pro elektronizaci zdravotnictví. Za ČLK se jednání probíhajícího po jednotlivých segmentech poskytovatelů účastnili a informace podali: Dr. Voleman, Dr. Němeček, Dr. Říhová a Dr. Musil.

Projekt IZIP podle názoru ČLK stále více a více odhaluje svoji životaneschopnost. Realizační tým tohoto projektu zklamal a co je snad ještě horší, jeho tvůrci se za 10 let existence tohoto projektu nedokázali poučit ze svých chyb a omylů, což rozhodně není dobrým příslibem do budoucnosti. ČLK se nedomnívá, že by se takový projekt měl stát lídrem nebo modelem při vytváření užitečného a široce použitelného e-Health mimo jiné i proto, že v jeho silách není splnění toho, co bychom od takového systému požadovali, to znamená usnadnění práce lékařům, zkvalitnění zdravotnických služeb a zamezení plýtvání.

ČLK se spíše kloní k platformě, která by sdružila a zastřešila projekty všech zdravotních pojišťoven, která by poskytla vyváženou oboustrannou komunikaci lékařů (ZZ) se všemi zdravotními pojišťovnami. Tato platforma by měla zároveň zprostředkovat vzájemnou komunikaci lékařů mezi sebou bez budování zbytečných a snadno zneužitelných centrálních úložišť, komunikaci, využívající dosavadní lékaři praxí ověřené prostředky a aplikace, rozšířené o zabezpečené a nezneužitelné přenosy dat. V souvislosti s e-Health (obecně elektronizaci zdravotnictví), ČLK zásadně nesouhlasí s podmiňováním nasmlouvání výkonu zařazeného do seznamu zdravotních výkonů nutností

zápisu do IZIP, jak VZP uvádí ve svých zásadách smluvní politiky pro rok 2011 (příklad : kód 01445 – stanovení glykovaného hemoglobinu HbA1c v ambulanci )

**Problematiku elektronizace zdravotnictví nelze zužovat na pouhý projekt IZIP. ČLK preferuje diskusi bez vazby na konkrétní projekt IZIP, jehož přínos zůstal za očekáváním.**

**ČLK je připravena o základních principech e-Health jednat a k tomuto jednání vyzývá všechny potenciální účastníky e-Health z řad zdravotních pojišťoven, poskytovatelů zdravotní péče i zástupců státu.**

**ČLK přijala k elektronickému způsobu vedení a sdílení zdravotnické dokumentace závazné stanovisko č. 1/2009.**

**ČLK upozorňuje v souvislosti s elektronizací zdravotnictví na tyto zásadní problémy:**

- ochrana osobních dat pacientů,
- ochrana know-how lékařů,
- úplnost a důvěryhodnost informací,
- zvýšené náklady pro zdravotnická zařízení.

**Hlasování – přítomno 18 hlasujících:**

**pro: 18**

**proti: 0**

**zdržel se: 0**

**Návrh byl jednomyslně přijat.**

### **Jednání prezidenta ČLK s náměstkem Mz Dr. Vavrouškem**

Dne 18.1.2011 proběhlo bez účasti zástupců ČLK jednání předsedů akreditačních komisí interních oborů a předsedů akreditačních komisí chirurgických oborů.

Dne 21.1.2011 jednal prezident ČLK s náměstkem ministra zdravotnictví MUDr. Vavrouškem o spolupráci v oblasti vzdělávání, systému poskytování zdravotní péče a kvality péče, a to včetně spolupráce ČLK s Mz při přípravě legislativních návrhů.

- Mz urychleně jmenuje za členy akreditačních komisí odborníky jmenované ČLK
- Mz obnoví spolupráci s ČLK na přípravě tzv. personální vyhlášky
- Mz bude s ČLK jednat o novele vyhlášky o technickém vybavení zdravotnických zařízení
- Mz bude s ČLK jednat o novele zákona 95/2004 Sb. a zákona 96/2004 Sb.

ČLK dále vnesla výhrady k tomu, aby byly za základ reformy zdravotnictví použity návrhy zákonů o zdravotních službách zpracované týmem bývalého ministra Julínka.

ČLK žádá, aby byla zařazena mezi povinná připomínková místa v rámci projednání právních norem týkajících se zdravotnictví v tzv. vnějším připomínkovém řízení.

**Představenstvo ČLK vzalo informaci na vědomí.**

*Dr. Jiří Mach se připojil k jednání představenstva v 10.30 hod., přítomno je 19 členů představenstva.*

### **Vyhláška o minimálním personálním vybavení zdravotnických zařízení**

Představenstvo jmenovalo pracovní skupinu pro jednání s Ministerstvem zdravotnictví ve složení: Dr. Mrozek, Dr. Kubíček, Dr. Sedláček, Dr. Vraná, Dr. Musil. Na základě žádosti prezidenta ČLK obdržela komora z ministerstva dosud poslední verzi návrhu vyhlášky s přílohami, aby mohla uplatnit své připomínky.

Dr. Mrozek informoval, že podklady zaslané Mz neobsahují připomínky, které ČLK již dříve uplatnila a které považovala, ze strany Mz za již akceptované.

**Základní požadavky ČLK :**

- 1. Vedoucí lékař – primář musí splňovat kvalifikační podmínky stanovené ČLK.**

2. **Personální vybavení JIP musí odpovídat minimálně požadavkům stanovených v Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami.**
3. **Zdravotnické zařízení poskytující lékařskou ambulantní péči musí mít všeobecnou sestru, zdravotního asistenta nebo jiného zdravotníka nelékaře v pracovněprávním či obdobném vztahu v úvazku, který je přiměřený druhu a rozsahu zdravotnické péče, kterou zdravotnické zařízení poskytuje.**
4. **UPS nemůže samostatně bez odborného dohledu zajišťovat lékař bez specializované způsobilosti v oboru.**
5. **Bez ohledu na formu vlastnictví musí všechna zdravotnická zařízení splňovat stejné požadavky.**

**Hlasování – přítomno 19 hlasujících:**

**pro: 19**  
**proti: 0**  
**zdržel se: 0**

**Návrh byl jednomyslně přijat.**

**Novela vyhlášky o technickém vybavení zdravotnických zařízení**

Představenstvo jmenovalo pracovní skupinu pro jednání s Ministerstvem zdravotnictví o novele vyhlášky č. 221/2010 Sb. ve složení: Dr. Ota Mach, Dr. Příkryl, Dr. Dostálíková, Dr. Musil. Členové této pracovní skupiny zpracují připomínky k vyhlášce. První jednání s Mz se uskuteční 9. 2. 2011.

**Novela zákona č. 96/2004 Sb. o vzdělávání nelékařů**

Poslanecká sněmovna v současnosti projednání novelu zákona č. 96/2004 Sb., o vzdělávání mlékařů, která odstraňuje některé nesmysly komplikující vzdělávání a registraci zdravotních sester. ČLK nesouhlasila s tím, že zdravotnický pracovník by mohl provádět výkony i bez indikace lékaře.

K této připomínce Mz uvádí, že prováděcí právní předpis (vyhláška č. 424/2004 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků) stanoví činnosti, které zdravotnický pracovník může vykonávat bez indikace, které vykonává na základě indikace a které pod přímým vedením lékaře. Například:

- zdravotnický záchranář: bez indikace lékaře zajišťuje periferní žilní vstup, provádí ošetření ran, monitoruje a hodnotí vitální funkce, včetně EKG a další.

- všeobecná sestra: bez indikace provádí vyšetření biologického materiálu získaného neinvazivní cestou a kapilární krve semikvantitativními metodami, sleduje a orientačně hodnotí fyziologické funkce (TK, P, TT, D, EKG), vyhodnocuje a hodnotí úroveň soběstačnosti pacientů, rizikových faktorů, hodnotí a ošetřuje poruchy celistvosti kůže a chronické rány a ošetřuje stomie a periferní a centrální žilní vstupy a další.

**Představenstvo ČLK nepovažuje vysvětlení Ministerstva zdravotnictví za dostatečné.**

**Představenstvo pověřuje Dr. Moravce, aby ve spolupráci s právníkem ČLK o tomto problému neprodleně jednal s Mz a informoval prezidenta ČLK.**

**Hlasování – přítomno 19 hlasujících:**

**pro: 19**  
**proti: 0**  
**zdržel se: 0**

**Návrh byl jednomyslně přijat.**

**Novela zákona č. 95/2004 Sb. o vzdělávání lékařů**

Ministr Heger odeslal do vnějšího připomínkového řízení návrh novela zákona č. 95/2004 Sb. o vzdělávání lékařů. Připomínky je možno uplatnit do 18.2.2010.

**Ve spolupráci s právním oddělením připomínky zpracují a s Ministerstvem zdravotnictví o nich budou jednat viceprezident ČLK Dr. Mrozek a další členové pracovní skupiny: Dr. Tomek, Dr. Ota Mach, Dr. Monhart.**

### **Novela zákona o znalcích a tlumočnících**

Prezident ČLK požádal ministra spravedlnosti JUDr. Pospíšila o spolupráci při přípravě novely zákona č. 36/1967 Sb., o znalcích a tlumočnících. V souladu s usnesením XXIV. Sjezdu ČLK požaduje přijetí takové novely zákona o soudních znalcích, aby kvalifikaci a odbornou erudici soudních znalců v oboru lékařství garantovala ČLK svojí licenci. ČLK požaduje vyšší odměnu za práci pro soudní znalce v oboru lékařství, ale zároveň požaduje, aby soudní znalci nesli odpovědnost za chybné znalecké posudky.

Ministerstvo spravedlnosti má o spolupráci s ČLK zájem. Prezident ČLK delegoval JUDr. Macha jako zástupce ČLK do pracovní skupiny Ministerstva spravedlnosti pro přípravu věcného záměru nového zákona o znalcích a tlumočnících.

**Představenstvo ČLK vzalo informaci na vědomí.**

### **Zákony o zdravotních službách, o specifických zdravotních službách a o zdravotnické záchranné službě**

Ministerstvo zdravotnictví předložilo návrhy těchto zákonů. ČLK uplatní své připomínky v rámci vnitřního připomínkového řízení. Práce bude koordinovat JUDr. Mach.

**Představenstvo s tímto návrhem postupu souhlasí.**

### **Rozšíření tzv. Janotova balíčku**

Zákon ukládá SÚKLu provést do konce roku 2008 revizi maximálních cen a úhrad všech léků z veřejného zdravotního pojištění, a tyto revize každoročně opakovat. Vzhledem k tomu, že SÚKL tuto povinnost nesplnil, byly v rámci tzv. Janotova úsporného balíčku sníženy maximální ceny a úhrady u léků, které neproděly revizi, pro rok 2010 o 7%. Navzdory upozornění ČLK ministr Heger nezajistil ani provedení revizí ze strany SÚKLu, ani včasné prodloužení účinnosti tzv. Janotova balíčku. Od 1.1.2011 tak došlo ke zvýšení úhrad u cca 4500 léků z veřejného zdravotního pojištění o 7%. Toto způsobuje nejenom ztrátu cca 100 milionů Kč/měsíc zdravotním pojišťovněm, ale zvyšuje též náklady započítávané zdravotnickým zařízením do limitů nákladů na léky.

ČLK jednala se všemi koaličními stranami i s ČSSD o následujících návrzích, jak snížit zbytečně vysoké výdaje za příliš drahé léky:

- snížení úhrad u všech dosud nerevidovaných léků o 15% (úspora 100 milionů Kč/měsíc)
- podmínit přiznání úhrady z veřejného zdravotního pojištění novému léku prokázáním jeho vyšší účinnosti oproti dosud používané levnější léčbě
- zrušit odkladný účinek odvolání vůči rozhodnutí SÚKLu o cenách a úhradách léků
- oddělit řízení o cenách a úhradách od řízení o indikacích léků, které bývá farmaceutickými firmami využíváno k blokování rozhodnutí o snížení ceny a úhrady

Žádný z návrhů ČLK na úsporná opatření v lékové politice nebyl Poslaneckou sněmovnou vůbec projednáván. Poslanci schválili ve zrychleném režimu návrh poslanců Šnajdra (ODS) a Štětiny (VV) na pouhé prodloužení 7% snížení cen a úhrad u léků, kde neproběhla revize. Poslanci tak nevyžili příležitost ušetřit v roce 2011 při nejmenším jednu miliardu korun.

**Představenstvo ČLK vzalo informaci na vědomí.**

### **Úhradové dodatky ke smlouvám**

OZP (207) rozesílá zdravotnickým zařízením úhradové dodatky ke smlouvám, které jsou v rozporu s vyhláškou č. 369/2010 Sb. (tzv. úhradová vyhláška).

Soukromí lékaři mohou v případě pochybností konzultovat úhradové dodatky s právním oddělením ČLK.

**Představenstvo ČLK upozorňuje všechna zdravotnická zařízení, aby si řádně překontrolovala, zda pojišťovnami nabízené úhradové dodatky ke smlouvám jsou v souladu s vyhláškou. Jiný způsob úhrady sice vyhláška umožňuje, ale pouze v případě, že s tím obě smluvní strany souhlasí. Zdravotní pojišťovna má povinnost nabídnout zdravotnickému zařízení text úhradového dodatku ke smlouvě ve znění přesně dle úhradové vyhlášky. Pokud zdravotnické zařízení přes veškerou snahu u zdravotní pojišťovny neprosadí přijatelné podmínky či uvedení dodatku do souladu s úhradovou vyhláškou a úhradový dodatek nepodepíše, na základě § 17 odst. 6 zákona č. 48/1997 Sb. budou úhrady probíhat podle úhradové vyhlášky.**

### **Hlasování – přítomno 19 hlasujících:**

**pro: 19**

**proti: 0**

**zdržel se: 0**

**Návrh byl jednomyslně přijat.**

### **Konference o krizi ve zdravotnictví – Senát 18.1.2011**

Konferenci nazvanou „Aktuální situace v českém zdravotnictví“ pořádal 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“.

Konference, která byla přenášena televizí, se vedle senátorů a novinářů účastnili též zástupci ČLK a LOK-SČL. S hlavními referáty vystoupili prezident ČLK - MUDr. Milan Kubek a ministr zdravotnictví - MUDr. Leoš Heger.

### **Akce „Děkujeme, odcházíme“**

**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.

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

- 18.1.2011 - zasedání tzv. Rady poskytovatelů na Mz
- 19.1.2011 - zasedání zdravotního výboru PS
- 20.1.2011 - jednání s ministrem Bártou a poslanci VV
- 20.1.2011 - jednání s LOK-SČL a ČLK s ministrem zdravotnictví  
vyjednávací tým Ministerstva zdravotnictví: ministr MUDr. Heger,  
náměstek ministra Ing. Nosek,  
ředitel kabinetu ministra Růžička,  
místopředseda ČLK JEP prof. Palička
- 24.1.2011 - jednání s LOK-SČL a ČLK s ministrem zdravotnictví
- 27.1.2011 - jednání s ministrem Bártou
- 28.1.2011 - jednání s LOK-SČL a ČLK s ministrem zdravotnictví  
- jednání předsedy LOK-SČL a prezidenta ČLK s předsedou vlády Nečasem
- 31.1.2011 - jednání s LOK-SČL a ČLK s ministrem zdravotnictví
- 1.2.2011 - porada předsedů MO LOK-SČL
- 2.2.2011 - jednání s ministry Hegerem a Bártou
- 3.2.2011 - jednání s hejtmany  
- jednání s LOK-SČL a ČLK s ministrem zdravotnictví
- 4.2.2011 - jednání s poslanci VV

Návrh na řešení krizové situace předložený ministrem zdravotnictví Hegerem v pátek 28.1.2011 převedl LOK-SČL do podoby dohody, která by garantovala splnění jeho slibů a zajišťovala, že:

- Dojde k převodu nejméně 2 mld. Kč z prostředků zdravotních pojišťoven **do všech typů lůžkových zdravotnických zařízení za účelem zvýšení platů lékařů.** Pokud nebude umožněno všem lékařům, kteří o to projeví zájem, obnovit svůj pracovní poměr, nemá dané zdravotnické zařízení nárok na tyto peníze.
- Zvýšení tarifních platů lékařů o 8 – 12 tisíc Kč měsíčně, tedy splnění slibu pana ministra na zvýšení platů lékařů v roce 2011 o 100 000,- Kč za rok. **Při splnění této podmínky mohou ředitelé zvyšovat platy také ostatním zaměstnancům.**
- Zahájení skutečné reformy zdravotnictví s tím, že dosažené finanční úspory budou **od roku 2012 využívány již ke zvyšování platů všech zdravotníků.**
- Dojde k **postupnému splnění původního požadavku LOK-SČL na plat lékaře za základní pracovní dobu v rozmezí 1,5 – 3 násobku průměrné mzdy v závislosti na dosažené kvalifikaci a praxi, tedy standardní relace obvyklé ve vyspělých státech EU.**



- **Ministerstvo bude** na přípravě reformy zdravotnictví **spolupracovat mimo jiné i s Českou lékařskou komorou**, tedy s profesní samosprávou zřízenou zákonem.
- **Lékaři stáhnou výpovědi** z pracovního poměru, a tedy i po 1.3.2011 zůstane zachována dostupnost lékařské péče pro občany.

Ministr Heger návrh 31.1.2011 striktně odmítl a Ministerstvo zdravotnictví pokračovalo v praxi, kdy lékaře veřejně označuje za vyděrače a snaží se jednat o možnosti zrady za zády lékařských vyjednávačů.

**Česká lékařská komora plně podporuje akci „Děkujeme, odcházíme“**

**Česká lékařská komora plně podporuje akci „Děkujeme, odcházíme“ a vyzývá všechny lékaře, aby tuto akci účinnými prostředky aktivně podpořili.**

**Skutečnou příčinou lékařských protestů je neochota politiků řešit kumulující se problémy českého zdravotnictví. Požadavky nemocničních lékařů na zvýšení platů, omezení množství přesčasové práce, změny v systému vzdělávání lékařů, omezení korupce a zahájení opravdové reformy zdravotnictví ve spolupráci s Českou lékařskou komorou jsou oprávněné. Akce „Děkujeme, odcházíme“ je nejsilnějším proreformním hnutím v českém zdravotnictví za uplynulých 20 let a má obrovský protikorupční potenciál.**

**Cílem akce „Děkujeme, odcházíme“ není přinutit lékaře k emigraci, ale zlepšit jejich ekonomické a pracovní podmínky tak, aby naopak neměli důvod z České republiky odcházet a aby se tedy zastavila personální devastace českého zdravotnictví, která ohrožuje kvalitu a dostupnost zdravotní péče pro pacienty.**

**ČLK odsuzuje štvavou kampaň vedenou proti lékařům některými politiky a některými sdělovacími prostředky.**

**ČLK děkuje za podporu, kterou českým lékařům v uplynulých dnech vyjádřily a dále vyjadřují evropské lékařské organizace – komory, asociace i odbory.**

**ČLK děkuje jménem svých členů desetitisícům občanů, kteří protestujícím lékařům vyjadřují podporu.**

**Představenstvo ČLK oceňuje postoj členů Vědecké rady ČLK i jednotlivých odborných společností a žádá také ostatní lékařské organizace a kapacity, aby se veřejně připojily k obraně profesních práv a důstojnosti celého lékařského stavu.**

**Představenstvo ČLK nemůže doporučit lékařům, aby přijali nabídku ministra Hegera z 3.2.2011, neboť tato neobsahuje žádné záruky, že dojde ke:**

- **Zvýšení platů všech lékařů**
- **Omezení rozsahu přesčasové práce**
- **Nápravě systému specializačního vzdělávání lékařů**
- **Skutečné reformě českého zdravotnictví, která bude ku prospěchu pacientů i zdravotníků**
- **Účinnému boji proti korupci**

**ČLK plně podporuje požadavek lékařských odborů, aby se tarifní plat lékařů za základní pracovní dobu pohyboval v rozmezí 1,5-3 násobku průměrné mzdy v ČR, a to**

v závislosti na kvalifikaci a praxi lékaře. Práce ve zdravotnictví je prací týmovou a podhodnoceni jsou všichni zdravotníci, proto ČLK požaduje, aby od příštího roku začala platit speciální mzdová norma pro zdravotníky, která zajistí zvýšení tarifní platů všem zdravotníkům.

ČLK upozorňuje lékaře na právní rizika spojená se zajišťováním lékařské péče, která by nebyla v souladu s postupy lege artis nebo tam, kde by nebyl zajištěn náležitý odborný dohled nad lékaři bez specializované způsobilosti v nemocnicích, které nebudou disponovat, nebo již dnes nedisponují, dostatečným počtem patřičně kvalifikovaného zdravotnického personálu.

ČLK vyzývá lékaře, aby důsledně dodržovali zákoník práce i Evropskou směrnici o pracovní době a dbali ve zvýšené míře na bezpečnost pacientů. Přepřacovaní lékaři častěji chybují, přičemž za tato pochybení zůstávají právně odpovědní.

Představenstvo ČLK oceňuje vstřícný postoj zástupců LOK-SČL, kteří v jednáních s Ministerstvem zdravotnictví dokázali velkoryse nadřazovat zájmy pacientů nad prospěchem svých členů – lékařů a ustoupit z velké části svých požadavků. Příčinou krachu dosavadních jednání mezi lékaři a státem je naopak dosud nepochopitelně neústupný postoj Ministerstva zdravotnictví. Představenstvo ČLK považuje dosavadní postup prezidenta ČLK při jednáních s politickou reprezentací za konstruktivní a správný. ČLK je ze zákona povinna hájit profesní zájmy všech svých členů i kvalitu lékařské péče.

ČLK varuje, že bez dohody s protestujícími lékaři velmi pravděpodobně nebude možné od 1. 3. 2011 zajistit dostupnost ani akutní lékařské péče, což může mít katastrofální důsledky.

Představenstvo ČLK vyzývá obě strany, tedy Ministerstvo zdravotnictví i LOK-SČL, aby se v zájmu občanů urychleně vrátily k jednacímu stolu a i nadále nabízejí roli prostředníka.

**Hlasování – přítomno 19 hlasujících:**

pro: 19  
proti: 0  
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

**Výběrová řízení – informace**

Představenstvo se seznámilo s materiálem předsedy OS ČLK Vsetín dr. Stupavského, který navrhuje určitá obecná pravidla přístupu ČLK k tvorbě sítě smluvních zdravotnických zařízení a k výběrovým řízením.

- ČLK požaduje a prosazuje novelu zákona č. 48/1997 Sb., která zajistí závaznost výsledků VŘ pro zdravotní pojišťovny, přesně definuje členy výběrových komisí a zamezí střetu zájmů;
- ČLK je připravena spolupodílet se na tvorbě doporučení o počtu lékařů v jednotlivých odbornostech na počet obyvatel s přihlédnutím regionální dostupnosti;
- pro ČLK bude vždy primárním kritériem kvalita lékařské péče, odborná zdatnost, kvalifikace a profesní bezúhonnost žadatelů.

**Hlasování – přítomno 19 hlasujících:**

**pro: 19**  
**proti: 0**  
**zdržel se: 0**

**Návrh byl jednomyslně přijat.**

**6) Licence**

**7) Revizní komise**

**8) Různé**

Jednání představenstva bylo ukončeno v 15:30 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v sobotu 5. března 2011 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze. V pátek 18.2.2011 se koná porada předsedů OS ČLK.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK