

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 20. května 2011 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dostalíková, MUDr. Kubarič, MUDr. Mach Jiří, MUDr. Monhart, PhD., MUDr. Moravec, MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Přikryl, MUDr. Říhová, MUDr. Sedláček, MUDr. Šindler, MUDr. Tomek, MUDr. Vávra, MUDr. Vodochodský, MUDr. Volema..

Omluveni: MUDr. Dernerová, MUDr. Ota Mach, MUDr. Vraná.

Prizváni: MUDr. Vedralová, Mgr. Bc. Máca, MUDr. Sojka.

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

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Vzdělávací konference ČLK – Průhonice 16.4.2011

Reforma zdravotnictví - první část konference

Jako hlavní host konference představil ministr Heger své reformní zákony, o který se následně vedla široká diskuse.

Prezident ČLK Dr.Kubek prezentoval koncept spravedlivé reformy zdravotnictví.

JUDr. Mach vystoupil s rozbohem návrhů zákonů o zdravotních službách, které ČLK nepovažuje ani za reformu zdravotnictví, ani za zdroj finančních úspor.

Ředitel VZP a člen VR ČLK Dr.Horák ve své přednášce zdůvodnil nutnost změn ve financování zdravotní péče.

Korupce ve zdravotnictví - druhá část konference

Prezident ČLK Dr.Kubek ve své přednášce, kterou již dříve prezentoval v Poslanecké sněmovně, na opravdu závažné projevy korupce, které je třeba hledat mimo ordinace lékařů a věnoval se i snaze ČLK vymýtiti korupci a kultivovat vztahy mezi lékaři a farmaceutickými firmami.

Členka představenstva a senátorka Dr.Dernerová přednášela o korupci spojené s veřejnými zakázkami ve zdravotnictví.

Bývalý poslanec Ing. Hovorka ve své přednášce kritizoval korupci spojenou se stanovením cen a úhrad léků. Neefektivní regulaci cen a úhrad léků kritizoval ve své přednášce rovněž farmakoekonom ČLK Ing. Graf.

Z politiků na konferenci s kratšími příspěvky vystoupili též člen VR ČLK prof. Žaloudík (ČSSD) a předseda KDU-ČSL MUDr. Bělobrádek. Širší účasti politiků pravděpodobně zabránila v té době vrcholící vládní krize.

Vyúčtování konference:

Náklady celkem 153 082,- Kč,

Výnosy celkem 123 400,- Kč,

Výsledná ztráta 29 682,- Kč

Představenstvo bere na vědomí informaci o vyúčtování vzdělávací konference Průhonice 2011.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Nákup nového služebního auta

Současný služební vůz Škoda Superb byl zakoupen v březnu 2005 za cenu 909 180,- Kč, která se navýšila prostřednictvím leasingu na 1 152 860,60 Kč. Poslední splátku zaplatila ČLK v únoru 2008. Vůz má v současnosti najeto 160 000 km. V roce 2008 si opravy vyžádaly 60 120,- Kč, v roce 2009 63 090,- Kč a v roce 2010 26 594,- Kč. S ohledem na bezpečnost provozu by v současnosti bylo nutno provést několik nákladných oprav (opotřeбенé tlumiče, ojeté letní pneumatiky, vadný kloub pohonu levého předního kola...). Investice do těchto oprav se nejvíce jeví jako ekonomické a ekonomické oddělení ČLK spolu s daňovým poradcem doporučují nákup nového služebního vozu a to za hotové.

Představenstvo ČLK posoudilo nabídky tří autosalonů na nákup nového vozu Škoda Superb. Všechny tři autosalony nabízí odkoupení starého vozu na protiúčet za shodných 140 000,- Kč a zároveň slevy v různé výši na nákup nového vozidla.

Představenstvo ČLK souhlasí se zakoupením nového vozu Škoda Super Exclusive s obsahem 1,8 TSI v ceně cca 850.000,- Kč, od které je nutno odečíst částku 140 000,- Kč za prodej ojetého vozu.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Zpráva o činnosti oddělení vzdělávání za rok 2010

Centrální ČLK - Přehled vzdělávacích akcí

	2007	2008	2009	2010
Pořádané	54	76	109	157
Garantované	185	308	372	456

OS ČLK – Přehled vzdělávacích akcí

	2007	2008	2009	2010
Pořádané	139	153	172	164
Garantované	731	554	589	545

Příjmy centra ČLK za vzdělávací akce v roce 2009

	Registrace	Prezentace firem	Celkové příjmy
Akce pořádané a garantované centrální ČLK	613 100,- Kč	840 610,- Kč	1 453 710,- Kč
Akce pořádané a garantované OS ČLK	(odvod 50%) 231 068,- Kč	(odvod 10%) 57 600,- Kč	288 668,- Kč
Celkem	844 168,- Kč	898 210,- Kč	1 742 378,- Kč

Příjmy centra ČLK za vzdělávací akce v roce 2010

	Registrace	Prezentace firem	Celkové příjmy
Akce pořádané a garantované centrální ČLK	702 825,- Kč	1 168 440,- Kč	1 871 265,- Kč
Akce pořádané a	(odvod 50%) 227 850,- Kč	(odvod 10%) 40 313,- Kč	268 163,- Kč

garantované OS ČLK			
Celkem	930 675,- Kč	1 208 753,- Kč	2 139 428,- Kč

Za rok 2010 odпустиła představenstva OS ČLK poplatky v celkové výši 144 200,- Kč

Představenstvo ČLK schvaluje zprávu o činnosti oddělení vzdělávání za rok 2010.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Asociace pro celoživotní vzdělávání

Ve dnech 31.3.2011 a 10.5.2011 proběhla jednání ČLK s představiteli ČLS JEP a I. LF UK o spolupráci na celoživotním vzdělávání lékařů v rámci Asociace pro celoživotní vzdělávání lékařů.

V souladu s platným SP-16 členy Asociace pro celoživotní vzdělávání lékařů mohou být zatím pouze lékařské fakulty a odborné společnosti, které jsou členy ČLS JEP. V souladu s platným SP-16 ČLK, na rozdíl od ostatních subjektů pořádajících vzdělávací akce, hradí členové Asociace komoře pouze poplatky za administrativní úkony spojené se zařazováním akcí a vedením registru vzdělávacích akcí, a to pouze ve výši přímých nákladů s tímto spojených, tedy 500,- Kč za jednu akci. Představenstvo ČLK považuje částku 500,- Kč za registraci vzdělávací akce pořádané členem Asociace pro celoživotní vzdělávání za přiměřenou administrativním nákladům, které nese ČLK a nesouhlasí s ještě výraznějším zvýhodňováním členů této asociace oproti ostatním subjektům pořádajícím vzdělávací akce.

ČLS JEP i I. LF UK mají jak o spolupráci s ČLK tak i o členství v Asociaci pro celoživotní vzdělávání zájem a souhlasí s podmínkami dle SP-16 s tím, že polovinou částky vybrané od jiných členů Asociace než je ČLK za registraci vzdělávacích akcí podpoří Česká lékařská komora fond Iuventus Medica Nadace Charty 77, přičemž bude zřejmé, jak vysokou částkou takto zprostředkovaně jednotliví členové této Asociace tento fond na podporu vzdělávání mladých lékařů podpořili.

Představenstvo schvaluje Statut Asociace pro celoživotní vzdělávání jako přílohu SP-16.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Novela SP-16 – Celoživotní vzdělávání

Prezident ČLK předložil představenstvu oddělení vzdělávání zpracovaný návrh novely SP – 16, která reaguje na potřeby administrativního zajišťování vzdělávacích akcí oddělením vzdělávání ČLK. Jde zejména o tyto problémy:

- vyjasnit některé skutečnosti, které z aktuální verze nevyplývají (*např. že pořádání a garance akcí je pouze v rámci ČR*),
- formalizovat některé prvky, které aktuální verze neobsahuje (*např. proces certifikace e-learningu*),
- zavést poplatky za administrativní úkony, které při zařazování akcí odlišných subjektů od ČLK, tato nese na svůj úkor.

Navrhované změny:

- vytvoření přílohy k SP – 16 a přesunutí administrativních výčtů do ní – účelem této změny je zpřehlednění požadavků SP 16 – a tím usnadnění procesu akreditace pro žadatele,
- omezení maximálního počtu kreditů za jednu vzdělávací akci na 16 kreditů – toto odpovídá předchozí verzi SP 16, kde maximální počet kreditů byl jeden certifikát (rovno 16 kreditům),
- formalizován postup žádosti o certifikaci e-learningového systému,
- řešení otázky komerční prezentace v e-learningovém systému,
- specifikace „studia odborné literatury“ jakožto vzdělávací „akce“,
- stanovení poplatků za administrativní úkony pro subjekty odlišné od ČLK,
- zjednodušení hodnocení jiných aktivit než běžné vzdělávací akce (publikace apod.).

Navrhované změny by měly vyjasnit a zjednodušit proces akreditace vzdělávacích akcí a jejich zařazování do registru ČLK a zároveň omezit náklady, které ČLK s posuzováním a zařazováním vzdělávacích akcí nese na svůj úkor.

Představenstvo navrženou novelu diskutovalo a žádá o její dopracování.

Pracovní skupina dr. Monhart, dr. Příkryl a dr. Tomek připraví ve spolupráci s oddělením vzdělávání a právním oddělením návrh novely SP – 16 a souvisejících dokumentů.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Zvýšení počtu kreditů potřebných pro vydání Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK

Na základě požadavku představenstva provedlo oddělení vzdělávání ČLK analýzu systémů celoživotního vzdělávání (CME) v rámci zemí EU se zaměřením na požadovaný rozsah celoživotního vzdělávání. Z analýzy vyplývá, že organizace celoživotního vzdělávání lékařů v EU spadá do kompetence národních profesních samospráv. Nicméně existují evropské autority, které vyvíjejí snahu v oblasti harmonizace v této oblasti. Jedná se především o CPME a o UEMS, které zřídilo zvláštní komisi pro celoživotní vzdělávání lékařů „The European Accreditation Council for Continuing Medical Education“ (EACCME). Základní snahou těchto organizací je sjednocování celoživotního vzdělávání lékařů v rámci Evropské unie. A to na úrovni formy, kvality, způsobů financování, ale i způsobu hodnocení a nároků na samotné lékaře. V roce 2010 byla vydána „Bílá kniha celoživotního vzdělávání lékařů“ – „White Paper on Continuing Medical Education in Europe“, která shrnuje obvyklou praxi v evropských zemích a zároveň vydává určitá doporučení ke sjednocení praxe. Tato doporučení jsou především v oblasti hodnocení vzdělávacích akcí:

- 1 vzdělávací hodina – 1 kredit CME
- ½ den vzdělávání – 3 kredity CME
- celý den vzdělávání – 6 kreditů CME

Většina členských zemí akceptuje model povinného celoživotního vzdělávání lékařů s nárokem 40 – 50 kreditů za rok. V zemích, kde není celoživotní vzdělávání povinné, se buď podle informací národních komor zavádí (např. Turecko, Portugalsko, Španělsko) nebo existuje systém periodické recertifikace lékařů (např. Norsko, Nizozemsko).

ČLK dosud požaduje pouhých 10 kreditů za rok, při požadavku 50 kreditů za období 5 let. V kontextu evropských zemí – členů i nečlenů EU i zemí na hranici Evropy (např. Turecko), Česká republika patří mezi země s nejmenšími nároky v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů. Díky tomu nemohou být Diplomy celoživotního vzdělávání ČLK uznávány v rámci ostatních členských států EU jako průkaz splnění povinnosti celoživotního vzdělávání lékařů.

Prezident ČLK předložil představenstvu návrh na změnu počtu povinných kreditů za celoživotní vzdělávání pro účely vydání Diplomu celoživotního vzdělávání dle SP – 16 z důvodu harmonizace s praxí obvyklou v EU.

Stávající požadovaný počet: 10 kreditů za jeden rok/50 kreditů za 5 let

Navrhovaná změna: 30 kreditů za jeden rok / 150 kreditů za 5 let

Představenstvo navrženou novelu diskutovalo a žádá o její dopracování o přechodná ustanovení. Tvorbu návrhu zajistí pracovní skupina dr. Monhart, dr. Příkryl a dr. Tomek ve spolupráci s oddělením vzdělávání a právním oddělením.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Rekonstrukce webových stránek ČLK

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

Dr. Němeček již dříve jménem pracovní skupiny informoval, že stávající web vytvořila a provozuje na základě zadání ČLK firma ISSA. Nový web má mít nové funkčnosti a nové vazby na stávající databáze a agendy ČLK. Současnému webu je vytýkán kromě zastaralé grafiky a nepřehlednosti struktur hlavně redakční systém, pracovní administrativní pozadí, neviditelné uživatelům. Nový redakční systém firmy ISSA plně drží krok s novými redakčními systémy, a není tedy důvod k obavám, že by nezvládl požadavky ČLK. Firma ISSA je schopna nový web na základě požadavků ČLK vytvořit, zprovoznit a doplnit vazbami na databáze a agendy ČLK, jejichž spravováním, údržbou a ochranou je dlouhodobě pověřena.

Dr. Němeček doporučil představenstvu ČLK, aby přestavbou, doplněním nových funkcionalit a vytvoření bezpečných vazeb na registr a další agendy ČLK byla pověřena firma ISSA. Ostatní členové pracovní skupiny se s názorem *Dr. Němečka* ztotožňují.

Na zasedání představenstva prezentovali zástupci firmy ISSA obecná pravidla pro tvorbu webových stránek a představili analýzu nedostatků stávající webové prezentace ČLK.

Představenstvo žádá firmu ISSA, aby připravila konkrétní návrh nové struktury webové stránky ČLK včetně redakčního systému a to v modulové podobě s cenovou kalkulací tak, aby pracovní skupina mohla pro představenstvo ČLK připravit porovnání této nabídky se srovnatelnými nabídkami jiných firem zabývajících se tvorbou a správou webových stránek. Představenstvo vyzývá firmu ISSA, aby své návrhy prezentovala již na jeho příštím zasedání.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Moravec opustil jednání v 12.00 hod., přítomno je 16 členů představenstva.

Svolání XXV. Sjezdu ČLK

V souladu s § 16 odst. 3 písm. e) zákona o ČLK svolává představenstvo ČLK sjezd delegátů ČLK na sobotu 19.11. a neděli 20.11. 2011 do hotelu Voroněž v Brně.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Právní seminář ČLK

Pravidelný seminář pořádaný právním oddělením ČLK se bude konat ve čtvrtek 16.6.2011 od 10:00 v kongresovém sále hotelu ILF, Budějovická 15, Praha 4.

Témata:

- Právní odpovědnost zdravotnických zařízení a trestní odpovědnost lékařů – aktuality
- Legislativní plány Ministerstva zdravotnictví – připomínky ČLK
- Nové zkušenosti právního oddělení ČLK se spory mezi lékaři a zdravotními pojišťovkami a mezi lékaři a jejich zaměstnavateli
- Zkušenosti právního oddělení ČLK s revizní a kontrolní činností zdravotních pojišťoven

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Oslavy 20. výročí opětovného založení ČLK

Oslava se konala ve čtvrtek 19.5.2011 v historických prostorách Břevnovského kláštera.

S projevem vedle prezidenta ČLK Dr.Kubka vystoupil též první prezident novodobé ČLK prof. MUDr. Miloš Štejfá.

Z vrcholných ústavních činitelů s projevem vystoupil předseda Senátu ČR Milan Štěch. Ministr zdravotnictví Dr.Heger se oslavy nezúčastnil.

S krátkými projevy vystoupili zahraniční hosté:

Dr Konstanty Radziwill - prezident CPME, viceprezident Polská lékařská komora

Dr. Walter Dorner - prezident Rakouská lékařská komora

Dr Xavier Deau - viceprezident CEOM, viceprezident Francouzská lékařská komora

Dr Maciej Hamankiewicz - prezident Polská lékařská komora

Prof.MUDr. Milan Dragula - prezident Slovenská lékařská komora

Dr. Cornelia Goesmann – viceprezidentka Německá spolková lékařská komora

Dr. Gordana Kalan Zivcec - prezidentka – Slovinská lékařská komora

Dr. Joao De Deus - AEMH prezident

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Pasování rytíře lékařského stavu

V pořadí již 18. rytířem lékařského stavu byl v Břevnovském klášteře prezidentem ČLK dne 19.5.2011 pasován MUDr. Jiří Jedlička – bývalý předseda ČR ČLK.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

3) Jednání a informace

Konference o vztazích mezi lékaři a pacienty – Poslanecká sněmovna 20.4.2011

Prezident ČLK *Dr.Kubek* vystoupil na konferenci s přednáškou o etických principech vztahu mezi lékařem a pacientem a o úloze České lékařské komory jako strážce etiky výkonu lékařského povolání.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Nerespektování tzv. úhradové vyhlášky ze strany OZP

OZP (207) odmítá podepsat se zdravotnickými zařízeními (soukromými lékaři) úhradové dodatky ke smlouvám, které by respektovaly způsob úhrady stanovený ve vyhlášce č. 369/2010 Sb. Tzv. úhradová vyhláška sice umožňuje jiný způsob úhrady, ale pouze v případě, že s ním 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.

Představenstvo ČLK doporučuje soukromým lékařům, aby nepodepisovali nevýhodné dodatky ke smlouvám nabízené jim ze strany OZP.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Říhová opustila jednání v 12.20 hod., přítomno je 15 členů představenstva.

Novela vyhlášky č. 221/2010 Sb., o technickém vybavení zdravotnických zařízení

ČLK nesouhlasí s vyhláškou o technickém vybavení zdravotnických zařízení. Podle názoru ČLK by tato vyhláška měla určovat pouze obecné hygienicko technické a stavební požadavky na zdravotnická zařízení s tím, že přístrojové vybavení zdravotnického zařízení musí odpovídat spektru zdravotnických výkonů zde prováděných.

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

ČLK sice nedosáhla zrušení předmětné vyhlášky, ale po jednání s ČLK Ministerstvo zdravotnictví navrhuje alespoň prodloužení lhůty zdravotnickým zařízením pro splnění podmínek daných vyhláškou z 1.9.2011 do 1.1.2013.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dr. Musil opustil jednání v 12.30 hod., přítomno je 14 členů představenstva.

Setkání neformálního Lékařského poslanecko – senátorského klubu

Na pozvání prezidenta ČLK se 4.5.2011 uskutečnilo v pořadí již třetí neformální setkání lékařů – členů ČLK, kteří jsou poslanci nebo senátoři. Setkání se zúčastnili zástupci všech parlamentních politických stran. Prezident ČLK informoval přítomné o výhradách komory k reformním záměrům ministra zdravotnictví a požádal je o pomoc při prosazování profesních zájmů lékařů. Některé zásadní připomínky komory k zákonům o službách byly sice Ministerstvem zdravotnictví akceptovány, ale jiné rovněž zcela zásadní problémy v návrzích zůstávají. Diskuse byla velmi konstruktivní a věcná, prakticky se na ní nijak neodrazilo napětí, které je jinak na politické scéně patrné. Předseda zdravotního výboru sněmovny Dr. Šťastný připomínky komory označil za důležité, věcné a neideologické. Společně s dalšími kolegy z koalice a opozice se jimi budou poslanci při projednávání zákonů v druhém čtení na půdě zdravotního výboru zabývat.

Druhým bodem, o němž se diskutovalo, byly kompetence a postavení ČLK, včetně povinnosti členství pro všechny lékaře vykonávající své povolání v České republice. Zde bylo patrné, že mezi jednotlivými zákonodárci i mezi politickými subjekty jsou rozdíly v názorech většiny.

Všichni přítomní ocenili setkání jako přínosné a vyslovili ochotu se účastnit dalších schůzek neformálního klubu senátorů a poslanců – členů České lékařské komory.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Jednání prezidenta ČLK s představiteli lékařských organizací – 3.5.2011

Na pozvání prezidenta ČLK se 3.5.2011 uskutečnilo jednání vedení komory se zástupci sdružení poskytovatelů, LOK-SČL a o.s. Mladí lékaři s cílem koordinovat postup vůči reformním záměrům ministra zdravotnictví Hegera, z nichž některé vážným způsobem ohrožují profesní zájmy lékařů.

Výsledkem je dohoda o společném prosazování stanovisek shrnutých v prohlášení o společné obraně zájmů a práv lékařů.

Sebeobrana lékařů

Společné stanovisko lékařů k reformním záměrům ministra zdravotnictví

1. Signatáři nemohou souhlasit s připravovanou reformou, která posiluje pozici zdravotních pojišťoven na úkor pacientů (řízená péče) i lékařů (smluvní nejistota, omezení autonomie lékaře v rozhodování o dg. a th. postupech).
2. Signatáři nesouhlasí s tím, aby byla zpochybnována nabytá práva soukromých lékařů tím, že budou nuceni absolvovat proces přeregistrace svých zdravotnických zařízení.
3. Signatáři nesouhlasí s tím, aby zdravotní pojišťovny získaly právo finančními pokutami trestat zdravotnická zařízení, tedy své smluvní partnery.
4. Signatáři nesouhlasí s tím, aby o síti zdravotnických zařízení rozhodovaly zdravotní pojišťovny. Naopak požadujeme závaznost výsledků výběrových řízení konaných před uzavíráním smluv pro zdravotní pojišťovny a zároveň přesnější definování členů výběrových komisí tak, aby byl vyloučen střet zájmů.
5. Signatáři zásadně nesouhlasí s tím, aby zdravotní pojišťovny mohly bez udání důvodu vypovídat smlouvy zdravotnickým zařízením včetně soukromých lékařů. Ministerstvo zdravotnictví navrhuje výpovědní lhůty 3 roky pro ambulantní a 5 let pro lůžková zdravotnická zařízení. Realizace tohoto návrhu by znehodnotila soukromé lékařské praxe a uvrhla tisíce soukromých lékařů do existenční nejistoty a područí zdravotních pojišťoven.
6. Signatáři nesouhlasí s tím, aby zdravotní pojišťovny měly právo zřizovat svá vlastní zdravotnická zařízení. Toto považujeme za závažné porušení pravidel férové hospodářské soutěže. Trváme naopak na důsledném oddělení zdravotních pojišťoven od zdravotnických zařízení.
7. Signatáři nemohou souhlasit s tím, aby zdravotnická zařízení soutěžila cenou svých služeb pro zdravotní pojišťovny. Vedle rizika snižování kvality zdravotní péče by došlo k ekonomické likvidaci řady soukromých lékařů, kteří by nemohli konkurovat nemocnicím nebo zdravotnickým řetězcům, které mají nadstandardní vztahy se zdravotními pojišťovnami.
8. Pokud by měly být regulační poplatky příjmem zdravotních pojišťoven, pak signatáři nesouhlasí s tím, aby je vybírali lékaři.
9. Zavedení vysokého (200,- Kč) poplatku v případě vyhledání ošetření ambulantním specialistou bez doporučení praktického lékaře nesmyslně omezuje práva pacientů a zvyšuje počet zbytečných návštěv pacienta u praktického lékaře.
10. Signatáři nesouhlasí s tím, aby praktičtí lékaři měli povinnost 24 hodinové péče o své pacienty. LSPP je třeba zajišťovat na bázi dobrovolnosti s využitím tržních mechanismů nabídky a poptávky.
11. Signatáři nesouhlasí se zaváděním tzv. generické preskripce.
12. Signatáři postrádají v legislativním plánu Ministerstva zdravotnictví vytvoření zákona o stanovení cen a úhrad léků a zdravotnických prostředků. Tento zákon by měl být prioritou vlády rozpočtové odpovědnosti, neboť na rozdíl např. od zákona o zdravotnických službách tento zákon může uspořit miliardy korun.

Toto je pouze minimální výčet zásadních připomínek k tzv. reformě zdravotnictví předkládané ministrem Hegerem. Uspokojivě totiž stále není vyřešeno ani specializační vzdělávání lékařů ani finanční zabezpečení zvýšení platů lékařů a dalších zdravotníků garantované Vládou ČR od ledna 2012.

Signatáři vyzývají ministra zdravotnictví a Vládu ČR, aby při přípravě reformních zákonů respektovali názory odborníků a lékařských organizací, které toto společné prohlášení podepsaly.

Česká lékařská komora
Lékařský odborový klub – Svaz českých lékařů
Sdružení ambulantních specialistů
Mladí lékaři o.s.
Sdružení privátních ambulantních chirurgů
Sdružení privátních očních lékařů
Privalab
Sdružení ambulantních internistů
Sdružení ambulantních ortopedů
Občanské sdružení ambulantních diabetologů
Sdružení smluvních pneumoftizeologů

Vzhledem k závažnosti situace je škoda, že se jednání odmítli účastnit zástupci Sdružení praktických lékařů (SPL), Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost (SPLDD) a Sdružení soukromých gynekologů (SSG). Lékaři mají větší šanci obhájit své profesní zájmy, pokud budou postupovat společně. Prezident ČLK se proto na pozvání předsedy SAS Dr.Jojka bude účastnit setkání Koalice soukromých lékařů 24.5.2011.

Představenstvo ukládá prezidentovi ČLK, aby se Koalici soukromých lékařů pokusil získat ke spolupráci při prosazování společného stanoviska lékařů k reformním záměrům ministra zdravotnictví shrnutého v dokumentu „Sebeobrana lékařů“ ze dne 3. května 2011.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Spolupráce ČLK se spolky mediků

Prezident ČLK se 5.5.2011 setkal s představiteli spolků mediků, informoval je o činnosti ČLK a nabídl jim ze strany komory podporu. Pozvání na komoru přijalo šest ze sedmi spolků. Zástupci studentů lékařských fakult jsou znepokojeni chaotickými změnami ve specializačním vzdělávání a pracovní podmínky mladých lékařů považují za neuspokojivé.

Schůzka prezidenta a viceprezidenta ČLK s představiteli spolků mediků byla prvním takovýmto setkáním v historii komory. Spolupráce bude pokračovat s cílem zajistit studentům lékařských fakult více objektivních informací o tom, co je čeká po nástupu do zaměstnání a o fungování profesní lékařské samosprávy, jejíž vedení má velký zájem pomáhat mladým lékařům.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Kontrola zaměstnávání mladých lékařů provedená Státním úřadem inspekce práce

Na základě podnětu občanského sdružení Mladí lékaři ve spolupráci s ČLK provedly orgány inspekce práce v roce 2010 kontroly zaměstnávání mladých lékařů v 6 fakultních

nemocnicích, aniž by shledaly porušení zákona. Pokud totiž lékaři se zkráceným pracovním úvazkem prokázali svoji přítomnost na pracovišti v rozsahu větším, než kolik by tomuto zkrácenému úvazku odpovídalo, přičemž za část odpracovaných hodin nedostali zapláceno, byla tato jejich přítomnost na pracovišti podle Státního úřadu inspekce práce (SÚIP) zdůvodněna „atestační přípravou nebo vědeckou činností“, které tento úřad nepovažuje za výkon práce.

ČLK trvá na stanovisku, že účast na specializačním vzdělávání lékařů musí být hodnocena jen jako výkon práce, nikoliv tedy jako činnost od práce odlišná. Z tohoto důvodu ČLK stanovisko SÚIP rozporovala a požádala ministra práce a sociálních věcí Ing. Drábka o jeho revizi.

Dne 18.4.2011 se konalo jednání náměstka MPSV Mgr. Machotky s prezidentem ČLK za přítomnosti zástupců Ministerstva zdravotnictví, o.s. Mladí lékaři a ředitele SÚIP s následujícími závěry:

- Státní úřad inspekce práce (SÚIP) opětovně přezkoumá podněty zaslané zástupci mladých lékařů, přičemž kontrola bude provedena v širším rozsahu. V této souvislosti proběhne jednání náměstka Mgr. Machotky se zástupci mladých lékařů, kdy budou podněty upřesněny.

- Výsledek kontrolního zjištění lze očekávat do konce měsíce května 2011.

- V případě, že by na základě kontrolních zjištění bylo shledáno, že se jedná o pracovněprávní vztah, lze očekávat ze strany SÚIP významné sankce.

- MPSV nechce zasahovat do gesce zákona č. 95/2004 Sb., neboť mu to nepřísluší.

Závěrem náměstek Mgr. Machotka ujistil zúčastněné, že MPSV považuje tuto problematiku za velmi důležitou, kdy předpokládá další jednání na úrovni náměstků MPSV a MZ.

Ministr práce a sociálních věcí Ing. Drábek svým dopisem z 9.5.2011 přislíbil prezidentovi ČLK, že dohlédne na to, aby SÚIP do konce května 2011 provedl důsledné kontroly zaměstnávání mladých lékařů, neboť tento problém považuje za závažný.

Představenstvo považuje zaměstnávání mladých lékařů na formálně zkrácené úvazky za nemorální a protiprávní jednání a trvá na tom, aby zodpovědné orgány státu tuto praxi netolerovaly.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Úhradové standardy zdravotní péče

ČLK podporuje záměr ministra zdravotnictví Dr. Hegera, aby z prostředků veřejného zdravotního pojištění byly hrazeny zdravotní výkony provedené „lege artis“ nejlevnějším možným způsobem s tím, že současně pojištěnci může být nabídnut náročnější způsob provedení a rozdíl mezi nejlevnějším možným způsobem provedení výkonu a pojištěncem zvoleným finančně náročnějším způsobem provedení výkonu bude hradit pojištěnec a to buď v hotovosti, nebo prostřednictvím svého připojištění.

Takzvaná malá novela zákona č. 48/2007 Sb., o veřejném zdravotním pojištění schválená 6.4.2011 Vládou ČR, bohužel nestanoví žádný funkční systém tvorby úhradových standardů zdravotní péče, respektive definování nároku pacienta na péči hrazenou z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Prezident ČLK Dr. Kubek písemně informoval předsedy koaličních stran o nabídce ČLK, že jako profesní samospráva zřízená zákonem převezme garanci nad tvorbou doporučení, které výkony, metody a materiály nemusí být hrazeny z veřejného zdravotního pojištění (případně za jakých podmínek). Při tvorbě těchto doporučení hodlá ČLK spolupracovat s odbornými lékařskými společnostmi (občanská sdružení), s lékařskými fakultami, se

zdravotními pojišťovnami, se sdruženími poskytovatelů zdravotní péče a s organizacemi pacientů. Cílem ČLK je vytvoření tzv. negativního výčtu určujícího úhradové standardy (seznam výkonů, metod a materiálů nehraných z veřejného zdravotního pojištění). Doporučení vytvořené Českou lékařskou komorou případně Českou stomatologickou komorou, by následně posoudilo Ministerstvo zdravotnictví, a pokud by shledalo, že je v souladu s veřejným zájmem, vydalo by je na základě zmocnění obsaženém v zákoně č. 48/1997 Sb. jako vyhlášku. ČLK ve spolupráci s předsedou Legislativní rady vlády připravila návrh potřebné právní úpravy (§ 17b zákona č. 48/1997 Sb.).

ČLK je připravena převzít svůj díl spoluzodpovědnosti za přípravu spravedlivé reformy českého zdravotnictví. Záleží pochopitelně na představitelích politické reprezentace, zda nabídku pomoci ze strany profesní lékařské samosprávy využijí či nikoliv. Pokud však zákon nebude definovat mechanismus tvorby tzv. úhradových standardů (nadstandardů), tyto standardy pravděpodobně vůbec nevzniknou a ideový záměr Ministerstva zdravotnictví zůstane pouhou politickou deklarácí.

Návrh ČLK akceptovala pouze strana Věci veřejné, která na jednání své odborné komise pro zdravotnictví pravidelně zve prezidenty ČLK a ČLeK.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Vyhláška o minimálním personálním vybavení zdravotnických zařízení

Přetrvávají zásadní rozpory mezi stanoviskem zřizovatelů lůžkových zdravotnických zařízení a ČLK, která odmítá souhlasit s poklesem kvality zdravotní péče, k němuž by vedlo výrazné změkčení požadavků na personální vybavení zdravotnických zařízení.

Zatím poslední připomínky k návrhu předala ČLK Ministerstvu zdravotnictví 14.4.2011, jednání o nich zatím neproběhlo.

Představenstvo konstatuje, že Mz nerespektovalo při přípravě návrhu vyhlášky většinu zásadních připomínek ČLK.

ČLK nemůže souhlasit s návrhem Mz, jehož realizace by způsobila snížení kvality lékařské péče a bezpečnosti pacientů při jejím poskytování.

Představenstvo konstatuje, že Mz neseznámilo ČLK s aktuální verzí ostatních částí vyhlášky s výjimkou ústavní péče.

Představenstvo upozorňuje, že podle § 12a, odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, v platném znění, je Mz zmocněno vydat vyhlášku o požadavcích na personální vybavení zdravotnických zařízení pouze po dohodě s ČLK. Této dohody zatím nebylo dosaženo

ČLK trvá na svých odborně podložených návrzích na minimální personální vybavení lůžkových zdravotnických zařízení.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

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

Ministerstvo zdravotnictví předložilo návrhy těchto zákonů nejprve v podobě prakticky shodné s návrhy bývalého ministra Julínka z roku 2008, které dvakrát odmítli delegáti sjezdu ČLK. V těchto návrzích byly prakticky eliminovány veškeré kompetence profesních komor zřízených zákonem.

O celkově negativním stanovisku ČLK informoval prezident Kubek při jednání dne 3.3.2011 ministra zdravotnictví Hegera, který na projednávání těchto návrhů trvá, ale vyjádřil ochotu jednat s ČLK o nutných úpravách těchto zákonů. Případné přijetí těchto zákonů nejen nepřinese vůbec žádné úspory, ale naopak zvýší nároky na financování zbytečných činností z prostředků určených na zdravotnictví (institucionalizovaný nárok pacienta na druhý názor – opakované vyšetření za úhradu z veřejného zdravotního pojištění, vznik různých registrů včetně registru zdravotnických pracovníků, změny v systému prošetřování stížností...).

ČLK předala 21.3.2011 ministerstvu finální znění svých připomínek a Dr.Kubek společně s JUDr. Machem o těchto připomínkách jednali se zástupci ministerstva 28.3.2011. Návrhy zákonů 16.4.2011 prezentovat ministr Heger na konferenci ČLK. Zde rovněž zazněly zásadní připomínky ze strany ČLK.

Radu zásadních připomínek komory Ministerstvo zdravotnictví akceptovalo.

Akceptované připomínky ČLK:

- U některých sankcí pro poskytovatele akceptováno, že nemá být „ze zákona“ odejmuto oprávnění k poskytování zdravotních služeb, ale má to být ponecháno na správním uvážení příslušného orgánu (případně posléze soudu). Např. chybné vedení nebo nevedení zdravotnické dokumentace, ordinování pod vlivem návykových látek, apod.
- Definice lege artis nyní v zásadě odpovídá návrhu ČLK.
- U možnosti zadržet nepříznivou informaci v zájmu psychiky pacienta mělo být ukládáno lékařům, že informaci zadržet nesmí, pokud by to mohlo mít vliv na závažné osobní záležitosti pacienta. ČLK namítala, že toto lékař nemá možnost posoudit a toto ustanovení by dávalo pak prostor pro žaloby. Změna: zcela pravdivá informace vždy, když o ni pacient výslovně požádá – odpovídá návrhu ČLK.
- Nesmyslný odkaz na definici osoby blízké podle občanského zákoníku změněn a osoba blízká nově definována pro účel tohoto zákona. Přesto by bylo lépe vyhnout se termínu osoba blízká a uvádět např. „osoba uvedená v § 3 odstavec 10 tohoto zákona“.
- Informovaný souhlas a nesouhlas pacienta se zdravotními výkony formulován lépe, některé návrhy ČLK akceptovány, přesto však by text mohl být jasnější a více přehledný pro zdravotníky.
- Vypuštěna nereálná povinnost všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost zajišťovat péči o registrované pacienty nepřetržitě 24 hodin 7 dnů v týdnu. Povinnost ohledávat zemřelé stanovena jen v době návštěvní služby u registrovaných zemřelých pacientů – s tím lze souhlasit.
- Povinné interní hodnocení kvality a bezpečí poskytované zdravotní péče, které má provádět poskytovatel, stanoveno pouze pro poskytovatele lůžkové péče, což lze akceptovat. Ambulantní poskytovatelé tuto povinnost mít nebudou.
- Průlom do lékařského tajemství tak, že poskytovatel bez souhlasu pacienta i bez souhlasu soudce sdělí cokoli pro potřeby trestního řízení – akceptována částečně připomínka, ale text je přesto pro lékaře a zdravotníky málo přehledný a nejasný, mohl by být rozdílně interpretován.
- Umožnit v rámci obhajoby nebo obraně proti žalobě, aby poskytovatel předal kopii zdravotnické dokumentace spolupracujícímu znalci nebo své profesní komoře – akceptováno.
- Nevylučovat profesní komory zřízené zákonem z přístupu do zdravotnické dokumentace – akceptováno.
- Ponechat řešení stížností na odbornost a etiku lékařů, stomatologů a farmaceutů profesním komorám zřízeným zákonem – akceptováno.
- Ponechat trvale v platnosti dosavadní registrace nestátních zdravotnických zařízení s tím, že jejich držitelé jsou automaticky poskytovateli podle nového zákona, bude jim automaticky vydáno nové oprávnění, do kterého se případně doplní údaje, které nebyly obsaženy v registraci a mají být obsaženy v oprávnění, ale nekonat žádný administrativně-správní proces přeregistrací – akceptováno.

Neakceptované připomínky ČLK:

- Medicínské postupy nemá sice již stanovit ministerstvo, ale „odborné zdravotnické společnosti“ ve spolupráci s komorami a dalšími subjekty. Pojem „odborné zdravotnické společnosti“ je zcela nejasný. Jde-li o odborné společnosti ČLS JEP, pak jde o organizační složky občanského sdružení. Tyto postupy by naopak měly vydávat profesní komory zřízené zákonem ve spolupráci s odbornými společnostmi, lékařskými fakultami a dalšími subjekty. Mělo by být zřejmé, že nejde o postupy závazné, ale doporučující, jako všude ve světě.
- Odborný zástupce poskytovatele zdravotních služeb poskytujícího lékařskou péči by měl být vždy lékař, nikoli „zdravotník“. Zdravotníkem je např. i sanitář. Funkce a odpovědnost odborného zástupce je velmi zásadní. Pouze jde-li o poskytovatele, který neposkytuje lékařskou péči, mohl by být odborným zástupcem jiný zdravotník než lékař.
- Je sice stanovena možnost dědit lékařské praxe fyzických osob, nikoli však je prodat či darovat, ač je to v Evropě běžné a lékařská veřejnost o to dlouho žádá. Přitom postačí jedna věta do navrhovaného zákona o zdravotních službách a jedna velmi stručná věta do doprovodné novely zákona č. 48/1997 Sb.
- Nadále zůstává povinnost stanovit „individuální léčebný postup“ bez ohledu na to, jaká péče je poskytována (např. jednorázový výkon) a zda je to potřebné. Zejména v ambulantní péči jde mnohdy o zcela zbytečnou administrativní zátěž, která však bude-li stanovena jako zákonná povinnost poskytovatele, může mít závažné právní důsledky.
- Ustanovení o povinné mlčenlivosti ve zdravotnictví i přes provedené změny je stále pro zdravotníky velmi nepřehledné a nejasné. Jde o ochranu osobních údajů, což je velmi závažná problematika s významnými právními důsledky.
- Povinnost zřizovat Národní registr (všech) zdravotnických pracovníků bude představovat asi značnou finanční zátěž na úkor peněz na zdravotní péči – zcela zbytečnou. Registry lékařů, stomatologů a farmaceutů vedou bezplatně ze zákona profesní komory.
- Hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb a podmínky pro soukromé firmy, které je mají provádět – opět cesta jak vyvést peníze určené na zdravotní péči k soukromým firmám. Navrhujeme vyhradit tuto činnost profesním komorám, případně lékařským fakultám. Jinak půjde o dobrý byznys na úkor peněz určených pro zdravotní péči.
- Mezi orgány oprávněné provádět kontroly poskytovatelů zdravotních služeb by měly být doplněny profesní komory zřízené zákonem, jde-li o poskytovatele lékařských, stomatologických, nebo farmaceutických služeb.
- Pracovníci ZZS jsou součástí integrovaného záchranného systému, jehož ostatní složky (Policie ČR, Hasičský záchranný sbor) mají z tohoto titulu výhody v podobě dodatkové dovolené a příplatků za riziko. Pracovníci ZZS jsou vystaveni stejnému riziku, ale žádné takové výhody nemají.

Představenstvo bere informaci na vědomí s tím, že se své připomínky ČLK bude nadále snažit prosadit, a to v průběhu legislativního procesu.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Výběrová řízení – informace

Dr. Příkryl a Dr. Kubek (za Dr. Říhovou) podali informace o výběrových řízeních, kterých se účastnili.

Pracovní skupina Mz k seznamu zdravotních výkonů.

Dr. Sedláček informoval o průběhu jednání této pracovní skupiny dne 21. 4. 2011 na Mz.

4) Zahraniční činnost

Plenární zasedání CMPE – Brusel 29.-30.4.2011

Za ČLK se jednání zúčastnili: Dr. Kubek (viceprezident CPME), Dr. Stehlíková, paní Vašková – vedoucí zahraničního oddělení ČLK.

29.4. dopoledne: Dr.Kubek se účastnil jednání výkonného výboru

29.4. odpoledne: probíhalo jednání pracovních skupin pro:

- eHealth
- pracovní síly ve zdravotnictví v EU
- technologický rozvoj ve zdravotnické
- boj proto kouření
- přesun kompetencí mezi zdravotnickými profesionály
- uznávání profesní kvalifikace
- klimatické změny
- lékovou problematiku
- zdravé stárnutí
- duševní zdraví
- úpravy stanov a jednacího řádu CPME

30.4. celý den plenární zasedání během něhož byly mimo jiné přijata stanoviska CPME k:

- ochraně duševního zdraví
- boji proti kouření
- záměru Evropské komise zřídit elektronické identifikační karty pro zdravotnické profesionály
- nerovné dostupnosti zdravotní péče mezi jednotlivými státy i uvnitř jednotlivých zemí EU
- podmínkám pro zdravé stárnutí
- návrhu Evropské komise na revizi směrnice upravující pravidla pro klinické studie léčiv
- klimatickým změnám a jejich dopadu na zdraví obyvatel
- přesunu kompetencí mezi zdravotnickými profesionály

Lékařská komora Albánie byla přijata za pozorovatele.

Členové CPME gratulovali České lékařské komoře k výsledkům akce „Děkujeme, odcházíme“

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Jednání PWG (EJD) – Záhřeb 6.-7.5.2011

Jednání se za ČLK účastnili Dr.Šindler a Dr.Švestka – předseda o.s. Mladí lékaři. Informaci podal Dr.Šindler.

- Novým prezidentem byl zvolen Dr. Carsten Mohrhardt (Německo) a viceprezidentem Dr. Hrvoje Vrazic (Chorvatsko).
- Většina delegací odmítla návrhy na povinnou tzv. euroatestaci, která by byla další zátěží pro lékaře.
- EJD souhlasí se společným negativním postojem evropských lékařských organizací k plánům na revizi Evropské směrnice o pracovní době (EWTD).
- Účastníky zaujala prezentace o akci „Děkujeme, odcházíme“, kterou považují za úspěch lékařů v ČR.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Jednání FEMS – Barcelona 13.-14.5.2011

Jednání, jehož pořadatelem byla Katalánská lékařská odborová organizace (Metges de Catalunya), se za ČLK účastnil Dr. Kubek – viceprezident CPME. Hlavními tématy byly vedle spolupráce mezinárodních lékařských asociací a plánů na zřízení společného sekretariátu v Bruselu (Domus Medica):

- snaha EC o revizi Evropské směrnice o pracovní době (EWTD)

Učiněna dohoda, že národní delegace budou jednat s poslanci Evropského parlamentu, kteří jsou členy pracovního a sociální výboru EP za jejich zemi (za ČR MUDr. Cabrnok a JUDr. Falbr), aby je informovali o stanovisku evropských lékařů, kteří si nepřejí žádnou revizi této směrnice.

- Evropská směrnice o přeshraniční zdravotní péči

- chystané změny v procesu mezinárodního uznávání lékařské kvalifikace

- nedostatek kvalifikovaných zdravotníků v rámci EU

- evropský přehled o pracovních podmínkách lékařů zaměstnanců a o jejich příjmech

Jako tradičně jednotlivé národní delegace referovaly o aktuálních změnách ve zdravotnictví, ke kterým v jejich zemích dochází. Zpráva Dr.Engela a Dr.Kubka o průběhu akce „Děkujeme, odcházíme“ vzbudila velkou pozornost. Vzhledem k tomu, že v řadě států EU došlo k poklesu platů zaměstnanců veřejného sektoru, včetně lékařů, jsou výsledky této akce všeobecně považovány za velké vítězství lékařů v ČR.

Přímo během konání konference se v Barceloně konala demonstrace zaměstnanců veřejného sektoru proti snižování rozpočtových výdajů na platy a sociální zajištění, které se účastnily desetitisíce odborářů.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

5) Blok VR

Indikační seznam pro lázeňskou péči

Počátkem roku 2006 připravila ČLK návrh novely přílohy k vyhlášce č. 58/1997 Sb. s cílem uvést indikační seznam pro lázeňskou péči do souladu se současnými poznatky lékařské vědy tak, aby zároveň mohlo dojít k úsporám prostředků veřejného zdravotního pojištění. S ohledem na politickou situaci nebyl v roce 2006 návrh ČLK Ministerstvem zdravotnictví ČR projednán.

VR ČLK schválila aktualizaci původního návrhu ČLK na svém zasedání dne 12.5.2011.

Představenstvo schvaluje návrh nového indikačního seznamu lázeňské péče, který bude předán Ministerstvu zdravotnictví jako návrh ČLK.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

6) Blok tajemníka

Informace o počtu členů ČLK

V dubnu 2011 bylo přijato celkem 34 lékařů:

z toho bylo	4 lékaři se stát. příslušností SR,
	2 lékaři se slovenskou LF,
	3 lékaři s cizí st. příslušností

3 lékaři se zahran. LF

V roce 2011 požádalo dosud 302 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti.

Dr. Dostálková a dr. Kubarič opustili jednání v 15.00 hod., přítomno je 12 členů představenstva.

Lékař cizinec ze země mimo EU pracující u nás pod odborným dohledem lékaře z ČR

Stanovisko právního oddělení:

Hostující osobou podle zákona č. 220/1991 Sb. se může stát pouze lékař z členského státu EU, nikoliv už lékař z nečlenského státu. I přesto, že lékař z nečlenského státu hodlá na území ČR vykonávat lékařské povolání na dobu kratší než 12 měsíců, bez dalšího musí dle současné právní úpravy být členem ČLK. Jestliže se tak nestane, nemůže proti němu ČLK uplatnit disciplinární pravomoc. V tom případě nese za porušení zákona ze strany tohoto zahraničního lékaře objektivní odpovědnost jeho dohlízející lékař, a to jak pokud jde o případné odborné pochybení zahraničního lékaře, tak za nečlenství tohoto lékaře v ČLK. **Představenstvo ČLK doporučuje lékařům, kteří dohlížejí na zahraniční kolegy, aby si ověřili, zda tento zahraniční lékař splňuje podmínky dle zákona č. 220/1991 Sb. V případě, že by tomu tak nebylo, představenstvo ČLK doporučuje, aby dohled nad tímto lékařem odmítli. Jestliže by i přesto byl dohled lékaři nařízen ze strany vedení ZZ, dohlízející lékař by měl na tuto skutečnost písemně upozornit vedení nemocnice, uschovat si kopii této písemnosti, aby mohl tuto skutečnost prokázat. Tím bude odpovědnost přenesena na vedení nemocnice.**

Představenstvo ČLK se ztotožňuje se stanoviskem právního oddělení ČLK a ukládá právnímu oddělení, aby zjistilo na MZ ČR, kolik takových lékařů momentálně vykonává povolání na území ČR a na základě toho upozornilo lékaře formou článku v TM a formou dopisu příslušná místa.

Hlasování – přítomno 12 hlasujících:

pro: 12
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Porada administrativních pracovníků ČLK

Pravidelná každoroční porada se uskuteční 30. - 31.5.2011 v Poděbradech.

Představenstvo považuje účast na poradě pro všechny administrativní pracovníky ČLK za povinnou. Jejich účast zajistí předsedové OS ČLK a ředitelka kanceláře ČLK paní Šťastná.

7) Licence

8) Různé

Harmonogram jednání představenstva ČLK ve 2. pololetí 2011

22.7.	pátek, 9:00,	Praha
19.8.	pátek, 9:00,	Praha
17.9.	sobota, 9:00,	Kroměříž (večer 16.9. jednání s regionálními zástupci)
6.10.	čtvrtek, 9:00,	Praha, od 15:00 porada předsedů OS ČLK

- 5.11. sobota, 9:00, Praha
19.-20.11. sobota – neděle, Sjezd ČLK, Brno – hotel Voroněž
16.12. pátek, 9:00, Praha, od 15:00 porada předsedů OS ČLK a vánoční koncert

Jednání představenstva bylo ukončeno v 15:45 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v pátek 17. června 2011 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze. Navazovat na ně bude od 15:00 porada předsedů OS ČLK.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK