

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 11. 4. 2024 od 9:00 hodin v Domě lékařů v Praze 9

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Přáda, Ph.D., MUDr. Aszalayová, MUDr. Dernerová, MUDr. Dobeš, MUDr. Doležal, MUDr. Dostalíková, MUDr. Dvorník, MUDr. Henčlová, MUDr. Jehlička, Ph.D., MUDr. Kubiček, MUDr. Lindovský, MBA, MUDr. Mach, MUDr. Mečl, MUDr. Němeček, MUDr. Sedláček.

Omluveni: MUDr. Monhart, Ph.D., MUDr. Šťastný, MUDr. Trnka, MUDr. Voleman.

Přizváni: MUDr. Vedralová, Mgr. Valášek, MBA, MUDr. Sojka.

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9:00 hodin. Přítomno 11 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Informace o počtu nových členů ČLK

V březnu 2024 bylo přijato celkem 42 lékařů:

z toho bylo 11 lékařů se státní příslušností SR,
7 lékařů s jinou státní příslušností,
7 lékařů se slovenskou LF,
4 lékaři se zahraniční LF.

V tomto období nebyla žádná žádost o přijetí posouzena jako pozdní vstup.

V roce 2024 požádalo celkem 47 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Informace o stavu financí ČLK

Na základě usnesení představenstva z listopadu 2020 zpracovala paní Lakvová za ekonomické oddělení informaci o stavu financí na účtu komory a o očekávaných příjmech a výdajích v únoru a v březnu 2024.

Představenstvo bere informaci ekonomického oddělení ČLK na vědomí.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Rytíř lékařského stavu - vyúčtování

Slavnostní pasování v pořadí již 30. Rytíře českého lékařského stavu prof. MUDr. Josefa Dvořáka, DrSc., FICS se konalo ve čtvrtek 14.3.2024 v Břevnovské klášteře v Praze.

Náklady celkem: 277 189,- Kč

Příjmy od sponzorů: 40 000,- Kč (Kooperativa a.s.)

Výsledná ztráta: - 237 189,- Kč

V roce 2023 skončilo pořádání této prestižní společenské akce finanční ztrátou: - 227 528,- Kč.

Představenstvo bere na vědomí zprávu o vyúčtování společenské akce slavnostní pasování Rytíře lékařského stavu.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Etická komise ČLK

Předseda EK ČLK *Dr. Jehlička* informoval o prvním zasedání komise v novém složení, které se uskutečnilo 10.4.2024 v Domě lékařů.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 11 hlasujících:

pro: 11

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Dernerová, dr. Doležal, dr. Mach a dr. Sedláček se připojili k jednání představenstva v 9.20 hodin, přítomno je 15 členů představenstva.

Karta člena ČLK

V souladu s rozhodnutím představenstva ČLK z 2.3.2024 Firma ISSA připravila návrh úprav ve stávajícím registru ČLK, které umožní spuštění karet člena ČLK, a to včetně nacenění těchto úprav a časovém harmonogramu jejich realizace.

Představenstvo schvaluje realizaci systému, který umožní evidenci fotografií členů ČLK, které budou následně využity v rámci projektu Karta člena ČLK. Systém pro evidenci fotografií bude vytvořen firmou ISSA v časovém období cca 8 týdnů za cenu 210 000,- Kč plus DPH. O realizaci způsobu vkládání fotografií budou členové ČLK a sekretariáty OS ČLK postupně informováni.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 14

proti : 0

zdržel : 1

Návrh byl přijat.

SP-3 Jednací řád ČLK - návrh novely

Na základě usnesení Sjezdu předložil prezident ČLK představenstvu návrh na novelu Stavovského předpisu č. 3 Jednacího řádu, která upřesňuje pravidla řízení okresních shromáždění a sjezdů ČLK. Návrh odpovídá dosavadním zvyklostem a pravidlům.

O návrhu diskutovali účastníci porady předsedů OS ČLK 14.3.2024, přičemž většina přítomných neměla vůči návrhu žádné výhrady.

Představenstvo schvaluje návrh novely SP č. 3 Jednací řád.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 13

proti: 1

zdržel se: 1

Návrh byl přijat.

Dr. Kubíček se připojil k jednání představenstva v 9.30 hodin, přítomno je 16 členů představenstva.

SP-17 Finanční řád ČLK – návrh novely

Na základě usnesení Sjezdu předložil prezident ČLK představenstvu návrh na novelu Stavovského předpisu č. 17 Finančního řádu, který kodifikuje paušální náhrady za ztrátu času pro prezidenta ČLK a viceprezidenta ČLK.

O návrhu diskutovali účastníci porady předsedů OS ČLK 14.3.2024, přičemž většina přítomných neměla vůči návrhu žádné výhrady.

Představenstvo schvaluje návrh novely SP č. 17 Finanční řád.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Konference ČLK – demografie

V souladu s usnesením delegátů sjezdu pořádá ČLK ve spolupráci s ÚZIS dne 21.5.2024 v Domě lékařů od 14 do 18 hodin konferenci s názvem „Nestárne jen populace, ale také zdravotníci!“. Cílem konference je upozornit na politiky neřešený problém: „Kdo nás bude léčit za 10 let?“

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Právní aktuality ve zdravotnictví

Tradiční právní seminář pořádá právní kancelář ČLK dne 6.6.2024 v Domě lékařů od 13 do 18 hodin. Vedle právníků ČLK vystoupí jako host Mgr. Radomír Čujan – ředitel odboru soudních znalců a tlumočnicků Ministerstva spravedlnosti ČR.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

3) Jednání a informace

Jednání prezidentů profesních komor s předsedou Vlády ČR a některými ministry

Dr. Kubek informoval, že v souladu se závěrem adventního setkání prezidentů profesních komor požádal dne 6.2.2024 premiéra Fialu o další setkání předsedy Vlády ČR s prezidenty dvanácti profesních komor zřizovaných zákony. Jednání by se mělo uskutečnit za účasti ministrů financí, vnitra, spravedlnosti, pro místní rozvoj, zdravotnictví, a to 16.5.2024.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Pracovní skupina pro přípravu zákona o odměňování ve zdravotnictví

Členem pracovní skupiny za ČLK byl ministrem zdravotnictví jmenován prezident ČLK Dr. Kubek.

1. jednání se uskutečnilo 15.2.2024 a vedle signatářů dohod z 8.12.2023 se ho účastnili další osoby nominované ministrem Válkem: Česká asociace sester, lékárníci, Svaz zdravotních pojišťoven, Sdružení soukromých nemocnic, Unie zaměstnavatelských svazů a dále zástupci Mz. Někteří členové pracovní skupiny zpochybňovali samotný princip speciální normy sjednocující odměňování v lůžkových zdravotnických zařízeních. ČLK tak jako LOK-SČL trvá na zákonném ukotvení principů odměňování tak, jak byly podepsány v dohodě 8.12.2023.

ČLK požaduje splnění dohod z 8.12.2023, na jejichž základě byla ukončena protestní akce nemocničních lékařů:

- sjednocení odměňování zdravotníků v lůžkových zdravotnických zařízeních, která mají smlouvu s veřejnými zdravotními pojišťovnami.
- vytvoření speciální tarifní tabulky, která bude garantovat lékařům za základní pracovní dobu příjem ve výši 1,5 až 3 násobku průměrné mzdy (stanovení minimální hranice pro L1, L2, L3) v závislosti na dosažené kvalifikaci a délce praxe.
- jasně definovat pracovní právně a finančně výkon lékařské profese mimo „základní pracovní dobu“ a zakotvit plánovatelnost přesčasů ve zdravotnictví.

2. jednání se uskutečnilo 7.3.2024. Po delší neplodné debatě, kdy se někteří účastníci jednání znovu vyjadřovali proti sjednocení pravidel odměňování, byl přijat návrh prezidenta ČLK, aby do příštího jednání plánovaného na 2.4.2024 ministerstvo zdravotnictví předložilo první návrh zákona a aby jednání mohlo začít být konkrétní.

3. jednání bylo plánováno na úterý 2.4.2024, tedy den po Velikonocích. Mz nepřipravilo včas požadované podklady a den před svátký večer termín zrušilo.

Dr. Kubek informoval, že do dnešního dne neobdržel z Mz žádné podklady. Existuje důvodné podezření, že ministr Válek tento závazek nechce splnit. Vzhledem k tomu, že dohoda byla 8.12.2023 podepsána pod dohledem předsedy vlády ČR, žádají odborové organizace spolu s ČLK o jednání premiéra Fialu.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Novela zákoníku práce

1. jednání pracovní skupiny MPSV se konalo 8.2.2024 a za ČLK se ho účastnil *Dr. Přáda*.

Ze strany zaměstnavatelů bylo předloženo několik podnětů a schůzky byla v podstatě informativní, šlo hlavně o vytyčení témat k dalšímu jednání:

Problém nepřetržitého odpočinku v týdnu, platnost současné právní úpravy, kdy platí vyrovnávací období 4 týdnů, skončí 30.6.2024. Všichni účastníci jednání podpořili prodloužení této úpravy na neurčito.

Možnost ošetření 24 hodinového pobytu na pracovišti ne pouze kombinací směna + přesčas, ale i formou 24 hodinové směny. Tuto možnost odbory ani ČLK v zárodku nevetovaly, bude předmětem dalšího jednání. O podrobnějších podmínkách se zatím nejednalo, pouze jsme trvali na zachování principu dvojího souhlasu (souhlas odborové organizace i jednotlivce) a zavedení finanční bonifikace za takovou směnu. Délka služby/směny 25h - tak, aby bylo zohledněno to, že je potřeba nějaký čas na předání služby (nemluvě o tom, že velmi často byla délka naopak na výplatnici zkracována na 23,5 hodiny), na tomto panovala v zásadě shoda.

Plánovatelnost přesčasové práce - ze zákona nelze přesčas plánovat, v minulé i současné úpravě se tedy služby tváří jako "náhodné", z hlediska transparentnosti a plánování panovala shoda i na tom, že by bylo žádoucí mít možnost (se souhlasem odborové organizace i zaměstnance) přesčas oficiálně plánovat.

Jednoznačné finanční a pracovníprávní zakotvení "ÚPS" - to, že je většina služeb řešena formou přesčasů s sebou přináší řadu problémů. Typickým příkladem jsou zkrácené úvazky, kdy lékař(ka) slouží nejprve "do úvazku" a teprve nad 40h/týden začne být práce proplácena přesčasovou sazbou, případně vybírání náhradního volna, kdy o výhodnější sazbu následně přijdete. SML ČLK navrhuje zavedení koeficientu/příplatku za veškerou práci mimo "normální pracovní dobu" (tedy orientačně 16.00 - 7.00, víkendy, svátky), který by byl dolním nepodkročitelným limitem. Prioritou však musí zůstat zvyšování příjmů za základní pracovní dobu.

Opět se objevil návrh na prolomení limitu přesčasové práce 416 hodin ročně. Toto je těžko akceptovatelné.

Znovu bylo také otevřeno téma smluvních platů, které jsou pro většinu lékařů a lékařek nevýhodné.

Ukotvení volna před kmenovou zkouškou a atestací (které momentálně mají nařízené jen přímo řízená zařízení) nenarazilo na odpor.

Mz a MPSV se zavázala poskytnout závazné výklady současné novely, hlavně co se týká otázek volna po službě, náhradního volna...

2. jednání se uskutečnilo 2.4.2024 za účasti ministrů Jurečky i Válka. Za ČLK se ho účastnili prezident *Dr. Kubek* a viceprezident *Dr. Práda*. Vrchní ředitelka sekce legislativy MPSV Mgr. Roučková úvodem vysvětlila stanoviska, která ministerstvo k jednotlivým návrhům zaujalo a která byla rozeslána jako podkladové materiály k jednání.

Délka pracovní směny

Pracovní směny delší než 24 hodin (např. 36 nebo 48 hodin) nepřipadají v úvahu díky právu Evropské unie. Pracovní směny v délce 13 až 24 hodin jsou však možné. Následovat musí nepřetržitý odpočinek nejméně v délce 22 hodin. Zapojení do systému delších směn musí být dobrovolným rozhodnutím zaměstnance a mělo by být podmíněno současným souhlasem v kolektivní smlouvě. Tento princip „dvojitý jistění“ považují nejenom odborové organizace, ale také ČLK za nepodkročitelný.

Souhlas s delšími pracovními směny musí mít samozřejmě zaměstnanec právo odvolat. Asi by se tak ale nemělo dít s okamžitou platností, ale ve lhůtě 1-2 měsíce s ohledem na nutnost plánovat rozpis pracovní směn a služeb.

Nejenom za přesčasovou práci, ale i za práci v dlouhých směnách by měl zaměstnanec náležet příplatek. Návrh MPSV, aby od 13. hodiny v každé směně byl příplatek + 20%, je akceptovatelný. Samozřejmě za současné platnosti ostatních zákonných příplatků.

Plánování přesčasové práce

Ministerstvo práce ve svém stanovisku upozornilo na zásadní problémy.

Zákoník práce v § 93 odst. 1 stanoví, že práci přesčas lze vykonávat jen výjimečně. U jednostranně nařízené práce přesčas zaměstnavatelem je navíc možné práci přesčas vykonávat jen z vážných provozních důvodů. Práce přesčas nemůže být zaměstnavatelem předem plánována na určité delší období. Nesmí se tedy stát běžnou a pravidelnou součástí pracovní doby zaměstnance.

Výjimečnost práce přesčas je kvůli výrazným dopadům na život zaměstnance nejen časově limitována, ale je i jinak honorována, právě s ohledem na nepředvídatelnost vzniku potřeby zaměstnavatele, který ji může požadovat v podstatě kdykoliv na úkor volného času zaměstnance.

Příplatky za práci přesčas by měly alespoň částečně zaměstnanci kompenzovat zvýšenou únavu a nabourání volného času. Zaměstnavatele by pak povinnost hradit mzdu nebo plat s příplatkem nebo poskytování náhradního volna místo příplatku měla motivovat k tomu, aby tuto dražší práci využíval jen v situacích, kdy není schopen věc vyřešit jinak.

Připuštění možnosti plánování práce přesčas bortí základní pilíře a vnitřní logiku právní úpravy pracovní doby a doby odpočinku. Především se jedná o institut směny, která by při plánování přesčasu postrádala zcela smysl. K čemu by pak byla zákonná limitace délky směny, když na ní bude navazovat další naplánovaná přesčasová směna?

Smluvní platy

Možnost smluvních platů existovala v období od 1. ledna 2011 do 31. prosince 2014. Stalo se tak v době hospodářské krize na základě politického rozhodnutí tehdejšího ministra práce a sociálních věcí navzdory rizikům rozpočtového i pracovněprávního charakteru.

Znovuzavedení smluvních platů by podle MPSV znamenalo další destrukci jednotné koncepce odměňování zaměstnanců ve veřejných službách a správě, která je založena na jednotných objektivních kritériích s tím, že současně umožňuje ocenění individuálních výsledků jednotlivých zaměstnanců prostřednictvím osobních příplatků nebo odměn.

Se zaváděním smluvních platů tedy nesouhlasí nejenom komora a odbory, ale především samotné Ministerstvo práce a sociálních věcí.

Předatestační volno

Panuje všeobecná shoda, aby měl lékař nárok na placené volno před zkouškou zakončující základní vzdělávací kmen i před svojí první atestační zkouškou. Ministr Válek upozornil na problém lékařů, kteří se připravují na nástavbovou atestaci a slíbil, že jeho ministerstvo ve spolupráci se SML ČLK připraví příslušné návrhy upravující nárok na placené volno i před nástavbovou atestační zkouškou.

Pracovní pohotovost na pracovišti

V této věci existuje několik rozsudků Evropského soudního dvora, o která se můžeme opírat. Na základě jejich znalosti pak MPSV jednoznačně deklaruje, že znovuzavedení tzv. pohotovosti na pracovišti, která by nebyla považována za pracovní dobu není pro rozpor s evropským právem možné.

Možnost tzv. další dohodnuté práce přesčas

Ryze technicky vzato lze podle MPSV institut další dohodnuté práce přesčas opětovně zavést, avšak ministerstvo k tomuto požadavku Asociace nemocnic ČR (Fakultní nemocnice) dodává, že: „Z pohledu legislativní úspornosti a zejména s ohledem na bouřlivou reakci zaměstnanců ve zdravotnictví při projednávání zákona č. 281/2023 Sb., MPSV odmítá opětovně zapracovat institut další dohodnuté práce přesčas ve zdravotnictví do zákoníku práce poté, co byl tento institut zaveden a poté poslancekým návrhem chvatně rušen. Návrh zásadně ohrožuje stabilitu právní úpravy a představuje riziko pro pověst vládní koalice.

Termín příštího jednání pracovní skupiny dosud nebyl stanoven.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dohodovací řízení o úhradách pro rok 2025

DŘ bylo zahájeno 29.1.2024.

- Ambulantní specialisté: ČLK-o.s. budou zastupovat Dr. Kubek, Dr. Aszalayová, Dr. Dvorník
- Praktičtí lékaři: ČLK-o.s. budou zastupovat Dr. Lindovský, Dr. Němeček
- Ambulantní gynekologové: ČLK-o.s. bude zastupovat Dr. Henčlová
- Komplement: ČLK-o.s. bude zastupovat Dr. Musil

Hlavní poradce MUDr. Mgr. Dagmar Záleská.

Koordinátorem DŘ bude Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR.

Průběžné informace z dohodovacího řízení budou k dispozici na speciálně zřízených webových stránkách <https://www.zpmvcr.cz/poskytovatele/dohodovaci-rizeni-2025>.

Váha hlasů v jednotlivých segmentech dle zprávy Mandátové komise DŘ:

Praktičtí lékaři (celkem 4 604 hlasů) – SPL 2 582, SPLDD 1 020, **ČLK-o.s. 958...**

Ambulantní specialisté (celkem 4 864 hlasů) – **ČLK-o.s. 1 914**, SAS 1 760, AKP (psychologové) 396, AKL (logopedi) 209, SAD (diabetologové) 92...

Dr. Kubek informoval, že v segmentu ambulantních specialistů se jednání zástupců poskytovatelů uskuteční v Domě lékařů 11.4.2024. Jak ČLK, tak SAS připravily teze požadavků pro jednání s pojišťovnami.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vyhláška o soudních znalcích

ČLK opakovaně a zatím stále marně upozorňuje na skutečnost, že vyhláška č. 505/2020 Sb., o soudních znalcích je v rozporu se zákonem o soudních znalcích (č. 254/2019 Sb.). Zatímco zákon jednoznačně stanoví jako jednu z podmínek, které musí soudní znalci splňovat, osvědčení profesní komory zřízené zákonem ve znaleckých odvětvích, kde je komora zákonem zřízena, v lékařských znaleckých odvětvích byla povinnost osvědčení profesní komory zřízené zákonem ve vyhlášce č. 505/2020 Sb. vynechána.

Z pověření prezidenta ČLK se JUDr. Mach účastnil 19.2.2024 jednání na Ministerstvu spravedlnosti. Ministerstvo spravedlnosti nabízí ČLK možnost nominovat svého zástupce do komise, která by měla zkoušet budoucí soudní znalce. Ve tříčlenné komisi pro příslušný obor by měl být vedle zástupce ČLK také zástupce Mz a Ms. Prezident ČLK nabídku Ministerstva spravedlnosti na účast odborníků nominovaných komorou ve zkušebních komisích přijal.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Pracovní skupina ČLK pro digitalizaci zdravotnictví

Dr. Mečl informoval, že ve dnech 11.–12.3.2024 se konala v Brně II. Národní konference „Elektronizace zdravotnictví a telemedicína 2024“. Byla představena nová mobilní aplikace, transformovaná „Tečka“ z covidového období pod názvem EZKarta, kde občané v současnosti najdou svoje údaje o proběhlých očkováních, jako budoucí náhradu očkovacích průkazů, obsahuje však jen záznamy od 1.1.2023. Zprovoznění aplikace bylo oficiálně představeno 20.3.2024 na tiskové konferenci MZ. Do EZkarty se plánuje postupně přidávat další funkcionality - přístup ke zdravotnické dokumentaci, screeningové programy, mapy poskytovatelů, dostupnosti, objednávání, žádanky apod. To se ale neobejde bez zprovoznění

centrálních projektů státu, které by měly systémově posunout české zdravotnictví z pohledu lékařů v rámci sdílení zdravotnické dokumentace (propouštěcí zprávy, elektronické žádanky apod.). Celý systém plánuje Mz zavést do praxe v roce 2026. Byly představeny také novinky v systému eReceptu, jsou dostupné mobilní aplikace pro pacienty i profesionály (eRecept PRO). Vydávání ePoukazu lze provádět přes vlastní počítačový SW lékaře nebo, zatím nepovinně, přes aplikace vytvořené SÚKL. V rámci ePreskripce se plánuje doplnění zobrazení skladových zásob léků, mapových podkladů a započítatelných doplatků pro pacienty. Připravují se také změny v rámci další standardizace zdravotnické dokumentace za účelem sběru dat o poskytované péči. Pro lékaře v nemocnicích se připravuje standardizovaná závěrečná zpráva. Ta má v současné, návrhu 202 parametrů, z toho 42 povinných, 98 podmíněně povinných a 62 volitelných.

Pracovní skupina pro digitalizaci zdravotnictví ČLK plánuje požádat Mz o přístup k testovacím verzím státního elektronického zdravotnictví.

Nedostatek lékařů v primární péči začíná nahrazovat telemedicína. Jako jeden z příkladů lze uvést testovací provoz nové služby v jednom z krajů v sociálním zařízení, kde zdravotní stav pacienta bude posuzovat „lékař z obrazovky“, který rozhodne o dalším postupu. Laické vyjádření k tomuto postupu z tisku: „Lékař v telemedicínském centru komunikuje s personálem přes obrazovku. Díky sdílení zdravotní dokumentace zná anamnézu a je schopen na základě nějakých projevů a věcí, které vidí z monitoru, posoudit stav pacienta“. To je v rozporu s jedním z zásadních požadavků ČLK na digitalizaci českého zdravotnictví schváleném představenstvem ČLK dne 28.1.2023: „zachování požadavků na zdravotní péči „lege artis“, základní diagnostika a léčba nemůže být nahrazena distanční formou (pouze telemedicínskými službami)“. Riziko při chybném rozhodnutí ponese lékař.

Dr. Němeček doplnil informace prezentací zaslano v podkladech.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Hospitalizace bez souhlasu – metodický pokyn Mz

Dr. Kubek informoval, že právní kancelář ČLK považuje vydání tohoto Metodického pokynu za správné a pozitivní pro poskytovatele zdravotních služeb i zdravotnické pracovníky. Problematika hospitalizace bez souhlasu pacienta je v současné době řešena nejméně třemi zákony a jednou vyhláškou. Pro poskytovatele je tedy poměrně nepřehledná a Metodický pokyn Mz tak, jak je navržen, shrnuje požadavky vyplývající ze všech zákonů a dalších právních předpisů do jednoho přehledného dokumentu. Vydání tohoto Metodického pokynu tedy ČLK hodnotí pozitivně a uplatnila pouze dílčí připomínky.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Seznam zdravotních výkonů – pracovní skupina

Dr. Sedláček informoval o jednání pracovní skupiny k seznamu zdravotních výkonů, kterého se za ČLK účastnil 14.3.2024.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

4) Zahraníční činnost

Plenární zasedání CPME – Lublaň 22.-23.3.2024

Jednání se účastnili Dr. Kubek a Dr. Páda společně s vedoucí zahraničního oddělení ČLK paní Zuzanou Vystrčilovou.

Po úvodním slovu a uvítání prezidentkou Slovinské lékařské komory prof. dr. Bojanou Beović, následovala prezentace ministryně zdravotnictví Dr. Valentiny Prevolnik Rupel, která hovořila o situaci v národním zdravotnictví a výzvam, kterým zdravotnictví čelí (např. stárnutí populace a s tím související zvyšující se tlak na zdravotnictví). Další na řadě byla prezentace prof. Tadej Battelino na téma personalizované medicíny ve Slovinsku, speciálně ve vztahu k vzácným onemocněním a genetické analýze.

Národní reporty - Informace prezentované národními delegacemi představují stále důležitější zasedání CPME.

- Slovinsko: Stávka za zvýšení platů lékařů nezískala podporu ani od zdravotních sester ani od médií a skončila neúspěchem. Za 10 let se sice počet lékařů v zemi zvýšil o 26%, ale ve skutečnosti se kvůli změnám v medicíně a pokračující feminizaci nedostatek pracovních sil prohloubil. Stále 10 % absolventů LF po ukončení studia odchází, a to především do Rakouska. Insuficientní financování způsobí posun od veřejného k soukromému zdravotnictví a tím k rozdělení na dvě úrovně zdravotní péče, tedy rozdílné pro bohaté a pro chudé. Slovinská lékařská komora s tímto trendem nesouhlasí, ale nemá sílu jej zvrátit.

- Francie: Ve Francii se jako v první zemi na světě právo na potrat stalo ústavním právem. V reálném životě to sice zásadní změnu v přístupu k dobrovolnému přerušování těhotenství nepředstavuje, je to však symbolické gesto. Dne 10.3.2024 po dlouhých odkladech předložil prezident Macron zákon o „Pomoci zemřít“. Dle lékařské komory, která s návrhem nesouhlasí, se jedná o kombinaci euthanasie a asistované sebevraždy. Pravidla by měla platit pouze pro Francouze. Francouzská lékařská komora zatím stále marně požaduje zpřísnění pravidel pro výkon tzv. „estetické medicíny“, která na rozdíl od plastické chirurgie není v podstatě nijak regulována. Cílem je zajistit kvalitu a bezpečnost pro pacienty.

- Maďarsko: Po několika letech, kdy se Maďarská lékařská komora jednání CPME neúčastnila, vystoupil na konferenci její nově zvolený prezident Dr. Péter Zoltán Almos, který na statistických údajích doložil, že maďarský zdravotní systém si vede v porovnání s Evropou má co dohánět. Zdravotní stav maďarské populace je však špatný především kvůli nezdravému životnímu stylu většiny populace. Počty lékařů a sester jsou nízké a potýkají se také s nedostatkem lékařů v primární péči a jejich vysokým věkem. V Maďarsku poměrně vysoká míra úmrtnosti na rakovinu. Motivace lékařů je nízká, podporovaná také přístupem médií a politiků, kteří zdravotníky neustále obviňují. Členství v komoře je od roku 2023 nepovinné. V současnosti sice zůstává v komoře 33 400 členů, což je 80 %, ale budoucnost je nejistá. Komoře musí reagovat na změnu pravidel svého členství a omezení kompetencí tak, že přizpůsobí záběr své činnosti tak, aby v první řadě hájila zájmy svých členů jako jejich „odborová“ organizace. Disciplinární systém i dohled nad etikou výkonu lékařského povolání sice převzal stát, ale ve skutečnosti žádný systém registrace lékařů neexistuje, takže ani není známo, kolik lékařů v zemi je. Bez zásadních změn se zdravotnictví bude v Maďarsku dále rozpadat. Obrovským problémem jsou špatné pracovní podmínky, nízká odměna za práci a nepřátelský přístup části politiků, médií a společnosti vůči zdravotníkům.

- Polsko: Minulá vláda se obrátila s oficiální výzvou na Ústavní soud, aby rozhodl, zda povinné členství v Polské lékařské komoře, která sdružuje rovněž stomatology, není v rozporu s

Ústavou. Nová vláda tento podnět stáhla. Polské komora tak nemusela čelit jednání, které jaké na podzim 2008 s úspěchem absolvovala u Ústavního soudu ČLK.

- Finsko: Nová vláda zformovaná v červnu 2023 přichází s programem „Silné a odpovědné Finsko“, jehož součástí jsou návrhy na omezení některých práv zaměstnanců. Dají se očekávat nepokoje. Přesto Finsko v průzkumech vychází jako „nejšťastnější země světa“, i když možná ne s nejšťastnějšími lidmi

- Rakousko: Rakouská lékařská komora se také potýká se současnou vládou, jejíž přístup k lékařům je spíše nepřátelský. Jako by se evropští ministři zdravotnictví domluvili, že budou vůči lékařům nepřátelsky vystupovat. V Rakousku sice, obdobně jako v ostatních vyspělých státech, roste celkový počet lékařů, avšak pracující lékaři stárnou, pokračující feminizace s sebou nese logickou neochotu lékařek pracovat přesčas a na plné pracovní úvazky. K zajištění potřebné zdravotní péče je tak třeba stále větší počet lékařů. Současně mladí lékaři nejsou ochotni pracovat přesčas, tak jako byli zvyklí jejich starší kolegové. Cílem rakouské vlády je v podstatě za každou cenu zlevnit poskytování zdravotní péče. Vláda se snaží obcházet komoru a nahrazovat kolektivní smlouvy individuálními kontrakty, které jsou pro lékaře méně výhodné.

- Česko: Prezident ČLK Dr. Kubek prezentoval podzimní protestní akci „Lékaři jsou jen lidi“. Vysvětlil příčiny dlouhodobé nespokojenosti lékařů. Seznámil účastníky s tezemi dohody podepsané s vládou 8.12.2023. Akce a její výsledky byly ze strany účastníků konference považovány za velký úspěch. Oceňována je zejména podpora ze strany podstatné části sdělovacích prostředků a dále pak udržení jednoty nemocničních lékařů s ostatními zdravotníky zde pracujícími.

- Velká Británie: Protest mladých lékařů trvá v různých obměnách již řadu měsíců. Britská lékařská asociace (BMA) nadále apeluje na vládu, aby se posunula v přípravě dohod pro mladé lékaře a zabránila tak dalším stávkám. BMA zajistila navýšení mezd pro lékaře na úrovni konzultanta. Specialisté odmítli předloženou nabídku, bude se vyjednávat nová. Praktici budou o změně svých kontraktů hlasovat v referendu. Pokračuje problém s „rozostřováním“ rozdílů mezi kvalifikovanými lékaři a „léčebnými“ profesemi bez patřičné kvalifikace (v terminologické rovině). Kolikrát není pacientům či jejich příbuzným ani známo, že nebyli vyšetřeni plně kvalifikovaným lékařem. Posouvá se legislativa v této rovině, aby bylo zřejmé, jaká je role a odpovědnost těchto „lékařských asistentů“ (physician associate). Po Brexitu se situace v britském zdravotnictví výrazně zhoršila.

- Chorvatsko: Před rokem se uskutečnil největší protest lékařů, do kterého se aktivně zapojil každý pátý lékař v zemi. Akce byla úspěšná. Počátkem března konečně prošla parlamentem úprava zlepšující postavení mladých lékařů. Všechny zastaralé kontrakty, které rezidenty přísně penalizovaly za ukončení pracovního poměru, by měly být přepracovány do 90 dnů. Tato změna přišla po cca 10 letech úsilí na straně Chorvatské lékařské komory. Úprava nakonec prošla parlamentem jednohlasně.

Následovala jednání v pracovních skupinách.

- Etika: Pracovní skupina zaměřená na principy a etiku lékařské profese a postavení pacientů (Principles, Patients & Ethics), kde byl k projednání a připomínkování předložen návrh Stanoviska k nezávislosti lékařské profese

- Digitalizace: V rámci pracovní skupiny pro digitalizaci zdravotnictví (Digital Health) byl k diskusi a připomínkování předložen dokument k Systému elektronické zdravotní dokumentace a představena zpráva k GDPR.

- Organizace zdravotnictví: Pracovní skupina zaměřená na odbornou praxi a zdravotní systémy (Professional Practice & Health Systems) projednávala dokumenty týkající se kvality studia na lékařských fakultách, pracovních podmínek lékařů a plánování personálního zajištění lékařské péče s ohledem na potřeby samotných lékařů.

Plenární zasedání

Jednání v Lublani se bohužel na neúčastnil žádný zástupce Slovenské lékařské komory.

Předneseny zprávy o činnosti prezidenta CPME Dr. Keijzera s reportem generální tajemnice CPME Sarady Das. Pokladník CPME Dr. Marjo Parkkila-Harju představila finální uzávěrku roku 2023, která byla plénum následně schválena. Následovalo představení rozpočtu, který byl rovněž schválen. Návrhy úprav zacílené na udržitelnost rozpočtu budou řešeny na dalším jednání v listopadu 2024.

Dalším bodem na programu jednání bylo představení finální podoby letáku Health Czech 2024-2029, kterým CPME před volbami do Evropského parlamentu prezentuje priority evropských lékařů.

Následovaly reporty přidružených organizací (WMA, EMSA, EUMASS) a evropských lékařských organizací (UEMS, UEMO, EJD, FEMS, CEOM, AEMH, EFMA/WHO).

V rámci plenárního zasedání byly dále k připomínkování předloženy a schváleny dokumenty připravené v rámci jednotlivých pracovních skupin a dopracované během dílčích jednání v průběhu prvního jednacího dne.

Řecká lékařská asociace požádala vyjádření podpory ze strany CPME pro své snažení zajistit férového odměňování řeckých lékařů. Své řecké kolegy a kolegyně jsme samozřejmě podpořili.

Příští jednání CPME se bude s rozšířeným programem konat 7.-9.11.2024 v Amsterdamu.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Jednání SLK - ČLK - PLK

Dr. Sedláček informoval, že se ve dnech 5. a 6. 4. 2024 zúčastnil společného setkání zástupců Slovenské lékařské komory, České lékařské komory a Polské lékařské komory v Zuberci (Slovensko). Tématy jednání byl nedostatek lékařského a nelékařského personálu, vzdělávání lékařů, kompetence nelékařského personálu, zkušenosti a praxe s aprobačními zkouškami ukrajinských lékařů a jejich přínos a umístění ve zdravotním systému obou zemí.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

5) VR ČLK

Dr. Práda informoval o zasedání Vědecké rady ČLK 4.4.2024.

Základní vzdělávací kmeny

VR ČLK projednala návrh novely vyhlášky č. 397/2020 Sb., o vzdělávání v základních kmenech lékařů.

- Ze všech 19 základních kmenů se vypouští povinné kurzy v rámci teoretické části, a to: kurz Lékařská první pomoc, kurz Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace, kurz Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislostí a kurz Radiační ochrana. S tím souvisí i vypuštění pasáží ohledně obsahu těchto jednotlivých kurzů a požadavků na jejich technické a personální zabezpečení. Pouze u základního kmene radiologického, který neobsahuje povinný kurz Radiační ochrana ale povinný kurz Radiační ochrana pro aplikující odborníky, se tento kurz ponechá.

S tímto návrhem VR ČLK souhlasí.

V rámci všech 19 základních kmenů návrh připouští možnost individualizace povinné odborné praxe, se kterým souvisí možnost přesunu max. 2 měsíců z každé části kolečka do povinné odborné praxe specifické pro každý základní kmen.

VR ČLK s tímto návrhem nesouhlasí.

ČLK nesouhlasí s navrhovaným doplněním v příloze č. 1 u jednotlivých základních kmenů, kde je podle části I. pod písmenem a) vymezena povinná praxe v oborech anesteziologie a intenzivní medicína, chirurgie a vnitřní lékařství, a to v rozsahu maximální délky praxe uvedené v měsících. ČLK trvá na původním znění, tj. na odstranění slov „min.“ a „max.“ ze všech základních kmenů vymezených v příloze č. 1, kde je tato praxe v rozsahu měsíců stanovena.

Nastavená povinná praxe ve výše uvedených oborech (tzv. kolečko) má nepochybný odborný přínos pro lékaře v přípravě, když dosavadní systém jednoznačně prokazuje, že současná praxe v rámci lékařské fakulty není v tomto ohledu dostatečná, a právě současné znění vyhlášky zaručovalo, že se lékař v rámci atestační přípravy seznámí s praktickou náplní těchto základních oborů a získá povědomí o náplni a chodu jiných oddělení, jakož i zdravotnického zařízení jako celku.

Představenstvo ČLK se ztotožňuje s doporučením Vědecké rady ČLK.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

6) Licence

Dr. Lindovský prezentoval problematiku žádosti o licence, které představenstvo projednalo.

7) Různé

Dr. Sojka informoval o semináři SÚKL, kterého se zúčastnil dne 10. 4. 2024. Tématem semináře byly změny, které přináší novela zákona o léčivech. Jedná se zejména o vytvoření nové kategorie léků s tzv. omezenou dostupností.

Dále *Dr. Sojka* informoval o výběrovém řízení organizovaném na Ministerstvu zdravotnictví, kterého se dnes (11. 4. 2024) zúčastnil.

Zasedání představenstva bylo ukončeno v 14:30 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v pátek 17.5.2024 od 9:00 hodin v sídle ČLK - Dům lékařů, Drahobejlůva 27, Praha 9.

Termín konání veřejné konference na téma „Nestárne jen populace, ale také zdravotníci! Kdo nás bude léčit za 10 let ???“, jejíž program připravují společně ředitel ÚZIS prof. Dušek a prezident ČLK Dr. Kubek, byl změněn na úterý 21.5.2024 od 14:00 hodin. Akce se uskuteční v Domě lékařů.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK