

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 12. 9. 2024 od 9:00 hodin v Domě lékařů v Praze 9

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

Omluveni: MUDr. Dernerová, MUDr. Sedláček, MUDr. Šťastný, Ph.D., 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 12 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

Na úvod jednání účastníci uctili minutou ticha památku zesnulého ředitele oddělení vzdělávání ČLK profesora Radka Ptáčka, který se nebyvalým způsobem zasloužil o rozvoj celoživotního vzdělávání lékařů.

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Informace o počtu nových členů ČLK

V červenci 2024 bylo přijato celkem 422 lékařů:

- z toho bylo 62 lékařů se státní příslušností SR,
- 75 lékařů s jinou státní příslušností,
- 8 lékařů se slovenskou LF,
- 62 lékařů se zahraniční LF.

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

V srpnu 2024 bylo přijato celkem 392 lékařů:

- z toho bylo 91 lékařů se státní příslušností SR,
- 39 lékařů s jinou státní příslušností,
- 42 lékařů se slovenskou LF,
- 25 lékařů se zahraniční LF.

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

V roce 2024 požádalo celkem 152 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti.

Představenstvo ČLK vzalo informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 12 hlasujících:

pro: 12

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 srpnu 2024.

Představenstvo bere informaci ekonomického oddělení ČLK na vědomí.

Hlasování – přítomno 12 hlasujících:

pro: 12
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Náhrady za činnost v orgánech ČLK

Materiál bude předložen delegátům sjezdu ČLK.

Představenstvo ČLK bere na vědomí informaci o výši finančních náhrad vyplácených jednotlivým funkcionářům centrálních orgánů ČLK za činnost pro ČLK.

Hlasování – přítomno 12 hlasujících:

pro: 12
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Informace o hospodaření ČLK v 1. pololetí 2024

Materiál bude předložen delegátům sjezdu ČLK.

Představenstvo ČLK bere na vědomí informaci o hospodaření za 1. pololetí 2024.

Hlasování – přítomno 12 hlasujících:

pro: 12
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Monhart se připojil k jednání představenstva v 9.20 hodin, přítomno je 13 členů představenstva.

Návrh rozpočtového opatření pro rok 2024

Materiál bude předložen delegátům sjezdu ČLK.

Představenstvo ČLK schvaluje návrh rozpočtového opatření pro rok 2024 připravený ekonomickým oddělením ČLK.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Členské příspěvky pro rok 2025

S účinností od 1.1.2023 byly rozhodnutím delegátů sjezdu zvýšeny členské příspěvky o 500,- Kč v kategorii soukromí a vedoucí lékaři a v kategorii ostatní lékaři zaměstnanci. Zároveň byla zvýšena platba za pozdní vstup z 10 000,- Kč na 20 000,- Kč.

Bez ohledu na vysokou míru inflace navrhuje prezident ČLK, aby výše členských příspěvků pro rok 2025 zůstala beze změny, tedy na úrovni roku 2023

Představenstvo schvaluje návrh na zachování současné výše členských příspěvků i v roce 2025 s tím, že beze změny zůstanou rovněž pravidla pro odvod částí příspěvků do centra ČLK.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Doležal a Dr. Trnka se připojili k jednání představenstva v 9.25 hodin, přítomno je 15 členů představenstva.

Návrh rozpočtu ČLK pro rok 2025

Prezident ČLK Dr. Kubek prezentoval představenstvu návrh rozpočtu centra ČLK pro rok 2025 připravený ve spolupráci s ekonomickým oddělením ČLK.

Rozpočet, který počítá se zachováním současné výše členských příspěvků obsahuje rozpočtovou rezervu 421 000,- Kč.

Rozpočet obsahuje finanční prostředky vyčleněné ke splácení hypotečního úvěru, který ČLK na nákup Domu lékařů poskytla Čs. spořitelna, a to v celkové výši 4 235 000,- Kč za rok.

Rozpočet obsahuje finanční prostředky vyčleněné ke splácení úvěru na rekonstrukci Domu lékařů, který ČLK poskytla Čs. spořitelna, a to v celkové výši 2 095 000,- Kč za rok. Částka byla snížena poté, co ČLK splatila mimořádnou splátku ve výši 20 000 000,- Kč (pro rok 2024 bylo rozpočtováno 3 973 000,- Kč).

Navrhovaný rozpočet v sobě zahrnuje v plné výši, tedy bez jakékoliv finanční spoluúčasti ze strany okresních sdružení, nezbytnou finanční podporu pro vydávání na vnějších vlivech nezávislého časopisu, jehož prostřednictvím ČLK plní vůči svým členům svoji informační povinnost.

Rozpočet obsahuje 2 419 000,- Kč na inovaci Registru ČLK.

Rozpočet obsahuje rovněž rezervu ve výši 1 300 000,- Kč pro mediální podporu aktivit ČLK, která spočívá zejména ve vydávání elektronického magazínu www.nasezdravotnictvi.cz, jehož prostřednictvím komora informuje o zdravotnictví širokou veřejnost.

Rozpočet počítá rovněž s navýšením mzdových nákladů na zaměstnance centrálních kanceláří ČLK o 10 %.

Rozpočet počítá rovněž s podporou činnosti Sekce mladých lékařů ČLK, a to ve výši 200 000,- Kč.

V rozpočtu jsou vyčleněny také rezervy 100 000,- Kč na podporu lékařské fotbalové reprezentace a 100 000,- Kč na podporu činnosti společnosti Lékaři bez hranic.

Představenstvo schvaluje návrh rozpočtu ČLK pro rok 2025.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Návrh novely SP č.1 – organizační řád

Dr. Kubek a Dr. Práda předkládají návrh novely Organizačního řádu ČLK.

- Zpřesnění pravidel pro volbu Vědecké rady ČLK, vymezení délky funkčního období jejich členů a přizpůsobení pravidel pro svolávání společných jednání s předsedy oborových komisí dlouhodobé praxi, která není v souladu se současným zněním SP-1. Vědecká rada ČLK je sice pouze poradním orgánem představenstva a prezidenta ČLK, ale přesto by její jednání měla probíhat za reprezentativní účasti. Změna SP-1, pokud ji schválí sjezd, umožní personální obměnu členů VR ČLK, aniž by utrpěla důstojnost jejich současných členů.

- Právní ukotvení Karty člena ČLK ve stavovských předpisech.

Představenstvo návrh novely schvaluje.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 8

proti : 2

zdržel : 4

Návrh byl přijat.

Návrh novely SP č.4 – disciplinární řád

Dr. Vedralová navrhuje novelu Disciplinárního řádu.

- Před kriminalizací lékařů preferuje ČLK projednávání kauz v rámci svých disciplinárních orgánů. Cílem návrhu je umožnit policii, státnímu zastupitelství a soudům odevzdat nebo postoupit trestní věc komoře bez jakéhokoli omezení, kterým by mohla být hrozba promlčení podle disciplinárního řádu komory. V současnosti je-li případ po linii komory promlčen, nemůže být orgánem činným v trestním řízení komoře postoupen. Účelem této novely je zabránit případům, kdy by věc mohla být projednána komorou místo trestního řízení, ale brání v tom promlčení podle disciplinárního řádu. Proto byl disciplinární řád již v minulosti novelizován, ale praxe ukazuje, že ne vždy je provedena novela dostačující. Dochází totiž k případům, kdy úkony trestního řízení jsou zahájeny po delší době než jeden rok. V takovém případě je podle stávajícího disciplinárního řádu případ promlčen a orgány činné v trestním řízení jej nemohou komoře postoupit nebo odevzdat. Navrhovaná novela směřuje k tomu, aby každý případ vždy mohly orgány činné v trestním řízení místo kriminalizace lékaře postoupit nebo odevzdat k projednání komoře.

Představenstvo návrh novely schvaluje.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Karta člena ČLK

Představenstvo v květnu 2023 schválilo záměr vytvoření identifikační karty člena ČLK, a to v duální podobě, jak plastové karty podobné platební kartě, tak v podobě elektronické. Tato karta by měla být informačně provázána s veřejným seznamem lékařů a měla by zajišťovat dostupnost informací, jak v českém, tak v anglickém jazyce.

Představenstvo v dubnu 2024 schválilo realizaci systému, který umožní evidenci fotografií členů ČLK, které budou následně využity v rámci projektu Karta člena ČLK.

Mgr. Valášek informoval, že k 10.9.2024 svoji fotografii nahrálo do systému 539 členů ČLK. Výsledky průzkumu zájmu o jednotlivé formy karty

Preferovaná forma karty

Elektronická	1007
Elektronická + Plastová	726
Plastová	187

Zájem o fotografii

Ano	1 054
Ne	866

Věkové rozložení respondentů

do 30 let	203
31-40	391
41-50	293
51-60	467
nad 61 let	566

Dr. Přáda a Mgr. Valášek informovali o přípravě systému, který umožní platbu členských příspěvků s využitím QR kódu.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Mečl se připojil k jednání představenstva v 10.30 hodin, přítomno je 16 členů představenstva. Dr. Mečl se zúčastnil za ČLK na jednání na Ministerstvu zdravotnictví, o kterém bude referovat.

3) Jednání a informace

Zákon o odměňování zdravotníků

Kompromisní návrh prezidenta ČLK

- Novela zákoníku práce, konkrétně doplnění §109 tak, že dojde ke sjednocení odměňování v nemocnicích a léčebnách, které mají smlouvu se zdravotními pojišťovny, a na zdravotnické záchranné službě.

- Platy lékařů za základní pracovní dobu se budou pohybovat v závislosti na dosažené kvalifikaci a délce praxe v rozmezí 1,5 až 3 násobku průměrné mzdy. Všichni pracovníci mají stanoveny platy či mzdy za 5 denní pracovní týden, návrhy zaměstnavatelů a ministerstva, aby u lékařů byly platy stanoveny za 6 denní pracovní týden, jsou nesmyslné. Mimo jiné proto, že popírají princip dobrovolnosti přesčasové práce. U nelékařů se platy upraví proporcionálně vůči platům lékařů. ČLK je připravena solidárně podpořit Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče.

- Přílohou zákoníku práce bude speciální tarifní tabulka pro zdravotníky. Naším cílem je prosadit tabulku velmi jednoduchou, která bude garantovat nepodkročitelný minimální příjem pro lékaře v závislosti na kvalifikaci a praxi a zároveň umožní zaměstnavatelům flexibilně navyšovat platy klíčovým zaměstnancům tak, jak požadují zejména ředitelé regionálních nemocnic, kterým tímto vycházíme vstříc.

Lékař absolvent 1,5 násobek průměrné mzdy.

Lékař po základním vzdělávacím kmenu 2 násobek průměrné mzdy.

Lékař po atestaci 2,5 násobek průměrné mzdy.

Lékař po atestaci a po dosažení celkové praxe nejméně 10 let 2,75 násobek průměrné mzdy.

Lékař po atestaci a po dosažení celkové praxe nejméně 15 let 3 násobek průměrné mzdy.

Vše za základní pracovní dobu a jako tarifní minima s možností zaměstnavatelů platy klíčovým zaměstnancům navyšovat.

Svůj návrh prezident ČLK 28. června zaslal ministru Válkovi s žádostí, aby zadal zpracování modelace extra nákladů pro nemocnice, pokud by tento model odměňování byl realizován. Tato analýza by měla sloužit jako podklad pro další jednání.

Šesté jednání pracovní skupiny pro přípravu zákona o odměňování zdravotníků proběhlo 18.7.2024 i tentokrát za účasti ministra Válka. Nákladovou modelaci kompromisního návrhu jsme nedostali.

Mz slíbilo namodelovat vícenáklady komorou navrhovaného systému odměňování v nemocnicích.

ČLK i odbory souhlasí s tím, aby se speciální příplatky pro lékařky a lékaře v nemocnicích vyplácené od 1.1.2024 v souladu s prosincovou dohodou (tzv. Fialovné), rozpustily v nově stanovených minimálních tarifech. Ostatní zákonné příplatky samozřejmě musí zůstat zachovány.

Akceptovali jsme výhradu, že průměrná mzda spočítaná ČSÚ obsahuje i nějakou přesčasovou práci, i když nikdo nemá tolik přesčasů jako lékaři a lékařky v nemocnicích. Před příštím jednáním se musíme podrobně seznámit s metodikou, kterou používá ČSÚ pro výpočet průměrné mzdy. Při jednání akceptujeme fakt, že by se platy zdravotníků vázaly na průměrnou mzdu z roku o dva roky předcházejícího. Zároveň upozorňujeme, že statistickou průměrnou

mzdu může zkracovat nejenom přesčasová práce, ale také dopočítávání zkrácených pracovních úvazků do úvazku 1,0. Zkrátka, až budeme znát „očištěnou“ průměrnou mzdu, budeme moci posoudit, zda bude pro nás akceptovatelná jako základna pro koeficientové stanovení minimálních tarifních platů.

7. jednání se mělo uskutečnit 29.8.2024, avšak kvůli nemoci ministra Válka bylo odloženo až na 26.9.2024. Na nákladové modelace našeho návrhu zatím stále marně čekáme. Mz nepravdivě tvrdí, že závazky z dohody podepsané 8.12.2023 plní.

Představenstvo ČLK trvá na plnění dohody z 8. 12. 2023.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Slibem neuzdravíš – protestní akce

Současný stav:

- Úhrady zdravotní péče a cena práce

Dle návrhu úhradové vyhlášky pro rok 2025 předložené Mz nebudou pojišťovny hradit státem objednanou zdravotní péči v reálných cenách, a to v první řadě kvůli politickému rozhodnutí Vlády ČR. Na základě rozhodnutí Mz má být z velké části eliminována valorizace ceny práce lékařů a ostatních zdravotníků prosazená ČLK do Seznamu zdravotních výkonů, který Mz ignoruje.

- Specializační vzdělávání

Změny v oblasti specializačního vzdělávání jsou pouze kosmetické. Nevedou ke zvýšení dostupnosti vzdělávání a tím i práce mladých lékařů v regionech, neumožňují ambulantním specialistům podílet se na vzdělávání, a tak si vychovávat své nástupce. Nevedou k usnadnění vzájemné zastupitelnosti lékařů a tím k mírnění jejich nedostatku. Právě naopak faktické rušení základní části společného vzdělávání (tzv. kolečko) navrhované Mz působí právě opačným směrem.

- Zákoník práce – schválenou novelu se nám podařilo ohlídat a zabránit tak přijetí návrhů na prolomení limitu dobrovolné přesčasové práce nad 416 hodin ročně. Umožnění směn v délce 24 hodin odpovídá praxi zajišťování lékařské péče v nemocnicích.

- Zákon o odměňování zdravotníků

Samostatný zákon kvůli liknavosti Mz již nemůže být schválen tak, aby nabyl účinnosti k 1.1.2025, jak se Vláda ČR v dohodě z 8.12.2023 zavázala.

Mz neplní v plném rozsahu dohodu uzavřenou 8.12.2023. Zejména závazek sjednocení způsobu odměňování v lůžkových zdravotnických zařízeních financovaných na základě smluv se zdravotními pojišťovnami tak, aby za základní pracovní dobu se minimální příjem lékaře v závislosti na dosažené kvalifikaci a délce praxe pohyboval v rozmezí 1,5 - 3 násobek průměrné mzdy. Abychom na tento zásadní problém upozornili, vyhlásil LOK-SČL a OSZSP ve spolupráci s ČLK a její Sekcí mladých lékařů na společné tiskové konferenci dne 10.9.2024 protestní akci „Slibem neuzdravíš“

Základní požadavky

STABILNÍ A TRANSPARENTNÍ SYSTÉM ODMĚŇOVÁNÍ

Požadujeme urychlené schválení zákona o odměňování a s ním spojených základních tarifních mezd lékařů a zdravotníků navázaných na průměrnou mzdu.

ŘEŠENÍ PROBLÉMU STÁRNUTÍ POPULACE LÉKAŘŮ A ZDRAVOTNÍKŮ

Požadujeme rozšíření kapacit lékařských vysokých škol včetně fakult ošetřovatelství, stejně jako zdravotnických odborných škol. Nezbytný je jasný kariérní řád pro nové i budoucí lékaře a zdravotníky s propracovaným systémem vzdělávání, profesního růstu a odměňování.

DODRŽOVÁNÍ ZÁKONÍKU PRÁCE

Požadujeme bezpodmínečné dodržování zákoníku práce v otázce délky směn a objemu přesčasových hodin.

ZAJIŠTĚNÍ FINANCOVÁNÍ REGIONÁLNÍCH NEMOCNIC

Požadujeme navýšení finančních prostředků pro regionální nemocnice, které jsou pilíři zdravotní péče ve svém okolí.

ČLK zároveň upozorňuje na kritickou ekonomickou situaci soukromých lékařů, zejména ambulantních specialistů, pro které je návrh úhradové vyhlášky předložený ministrem Válkem ekonomicky likvidační.

Návrh úhradové vyhlášky předložený ministrem Válkem je zcela mimo ekonomickou realitu. Navýšení nominálních úhrad o 0-2 % v situaci, kdy nám nikdo nekompensoval dvoucifernou míru inflace z uplynulých let, tak to je opravdu výsměch. A pokud se soukromí lékaři nechtějí nechat okrádat, nezbude jim nic jiného, než se připojit k protestům organizovaným odbory nebo rozjet protesty vlastní.

Nepoměr mezi tím, co jsou pojišťovny schopny či ochotny zdravotnickým zařízením platit a rozsahem péče, který si stát u nás objednáva, je třeba řešit jinak než tím, že budeme nuceni zdravotní péči pacientům na úkor svých vlastních příjmů dotovat. Zatím co v normální tržní ekonomice platí, že každé zboží či služba mají svoji cenu a mohou si koupit pouze to, na co mají peníze. Tak zdravotnictví Vláda stále nutí fungovat jinak. Nezajistí peníze, ale tváří se, že stále garantuje všechno všem, kdykoliv a v libovolném množství. Ve skutečnosti negarantuje nic, jen nás zdravotníky neustále vydírá.

Představenstvo ČLK bere informaci na vědomí.

Úhradová vyhláška pro rok 2025

Dne 19.6.2024 jednali Dr. Kubek, Dr. Záleská, Dr. Lindovský a Dr. Hauer s ministrem Válkem a dalšími zástupci Mz.

Prezident ČLK již od svého jednání s předsedou Vlády ČR prof. Fialou, které se uskutečnilo v rámci jednání s prezidenty profesních komor dne 16.5.2024 v přítomnosti ministra zdravotnictví Válka a ministra financí Stanjury upozorňuje na závažný problém, že podle průběhu dohodovacího řízení o úhradách a regulacích na rok 2025 zdravotní pojišťovny nebudou mít k dispozici dostatek peněz na úhradu státem objednané zdravotní péče v reálných cenách. Tuto finanční nerovnováhu by měla vláda urychleně řešit, a to buď zvýšením příjmů zdravotních pojišťoven nebo uvolněním jejich finančních rezerv, případně omezením rozsahu pojišťovnami hrazené péče.

Dohodovací řízení skutečně skončilo nedohodou ve většině segmentů. Dohodu znemožnilo zadání Ministerstva zdravotnictví, které brání pojišťovnám nabízet poskytovatelům úhrady pokrývající jejich náklady. Usnesení Vlády, podle kterého musí zdravotní pojišťovny hospodařit vyrovnaně, je mimo ekonomickou realitu. Kumulovanou míru inflace za poslední roky není možné nadále ignorovat. Poskytovatelé zdravotních služeb včetně soukromých lékařů nemohou zdravotní péči svým pacientům dotovat. Pro ČLK je nepřijatelné, aby Vláda přenášela na lékaře a zdravotníky důsledky toho, že není ochotná či schopná problémy zdravotnictví řešit.

Pokud bude i nadále Vláda problémy ignorovat, bude ohrožena kvalita, dostupnost a bezpečnost zdravotní péče, ke které již v současnosti má řada pacientů kvůli nedostatku lékařů a zdravotníků přístup omezený.

Ministr Válek slíbil, že bude o výhradách ČLK včetně požadavku na řešení finanční nerovnováhy informovat Vládu ČR. Mgr. Troch dostal za úkol v druhé polovině července jednat se zástupci ČLK o tezi úhradové vyhlášky.

Pro segment ambulantní specializované péče, která je na tom ekonomicky nejhůře, zaslala komora ministerstvu návrh ČLK-o.s., o kterém bylo v rámci dohodovacího řízení hlasováno, a

který počítá s nárůstem úhrad cca o 15 % tak, aby byla pokryta míra inflace z uplynulých dvou let. Jednání o úhradách v ekonomicky nejpostiženějším segmentu ambulantních specialistů, které jsme iniciovali, se uskutečnilo 8. srpna 2024.

Podklady pro toto jednání komora obdržela teprve následující den po jeho skončení. Z prezentace magistra Trocha, který jednání vedl, vyplývá, že hlavní prioritou Mz zůstává minimální, nejlépe 0 % plošný nárůst úhrad. A to bez ohledu na dvoucifernou míru inflace v minulých letech, kterou lékařům nikdo nekompensoval.

Mz chce eliminovat nárůst ceny práce nositelů výkonů (nejenom lékařů), který do Seznamu zdravotních výkonů prosadila komora. Naším cílem bylo alespoň částečně napravit nespravedlnost, že úhrady preferují přístrojová vyšetření oproti práci lékařů.

Eliminaci zvýšení ceny naší práce chce ministerstvo docílit (podobně jako letos) ještě větší diferenciací hodnoty bodu, kdy by např. kardiologové měli hodnotu bodu 1,02 Kč, zatím co např. internisté 0,93 Kč. To znamená naprosté popření samotného Seznamu zdravotních výkonů, který počítá s jednotnou hodnotou bodu 1,-Kč.

V případě, pokud by se nám podařilo prosadit zachování spravedlivého systému ohodnocení výkonů počtem bodů se zvýšenou cenou lidské práce, pak hodlá ministerstvo snížit hodnotu bodu všem na 0,96 Kč a navíc úhrady limitovat hodnotou PURO 0,84.

Můžeme si zkrátka vybrat, jakým způsobem soukromé lékaře – ambulantní specialisty stát a zdravotní pojišťovny okradou. Zda všechny stejně s jednotnou hodnotou bodu, nebo při diferencované hodnotě bodu podle návrhu ministerstva někoho více a někoho méně.

Pro ČLK jsou samozřejmě obě varianty zcela nepřijatelné. Proto se budeme snažit s ministerstvem dále jednat. Je však stále více pravděpodobné, že pokud se soukromí lékaři skutečně nechtějí nechat okrádat, budou muset přistoupit k nějakým formám protestů, podobně jak to udělali kolegové a kolegyně v nemocnicích.

10.9.2024 obdržela ČLK návrh úhradové vyhlášky k připomínkování.

Představenstvo zásadně nesouhlasí s návrhem úhradové vyhlášky.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Návrh Mz na zrušení výběrových řízení v ambulantní péči

Mz v novele zákona veřejném zdravotním pojištění mimo jiné navrhuje zrušení výběrových řízení před uzavřením smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb s výjimkou jednodenní nebo lůžkové péče. Mz svůj návrh zdůvodňuje snahou odstraňovat administrativní zátěž. Ve skutečnosti však návrh vytváří prokorupční prostředí a brání jakékoliv transparentnosti při uzavírání smluv mezi pojišťovnami a poskytovateli ambulantních zdravotních služeb. Návrh nahrává velkým řetězcům a ohrožuje soukromé lékaře. Návrh znemožňuje ČLK hájit kvalitu zdravotní péče.

Tvzení, že výběrová řízení zatěžují krajské úřady neobstojí. Náklady spojené s tímto řízením jsou marginální a jejich organizování je v praxi dlouho zavedené a nijak organizačně náročné. Je naopak velkou výhodou, že krajský úřad má přehled o tom, kdo usiluje o smlouvy se zdravotními pojišťovnami a může zde uplatnit svůj názor podle toho, jak je zabezpečeno poskytování zdravotní péče v jednotlivých regionech.

Navrhovaná novela zcela eliminuje odbornou stránku výběrových řízení. Jde o další omezení kompetencí profesních komor zřízených zákonem, které mohly uplatnit svůj názor zejména z odborného hlediska, včetně ohledu na případná disciplinární opatření uložená uchazečům, na jejich celoživotní vzdělávání (nebo nevzdělávání) a dosavadní praxi. Vybraní odborníci zastupující zejména odborné společnosti společně s komorami mohou uplatnit svůj názor na

zabezpečení zdravotních služeb v daném regionu, kvalifikaci a praxi uchazečů. To vše navrhovaná novela z nepochopitelných důvodů (pomineme-li jako důvod větší příležitost ke korupčnímu jednání) navrhuje zrušit a rozhodnutí kdo bude ve smluvním vztahu se zdravotními pojišťovnami svěřit pouze pracovníkům zdravotních pojišťoven.

Zavádějící je i argument, že zdravotní pojišťovny jsou „plátcí“, proto by měly mít „právo“ vybrat si lékaře a zdravotníky, se kterými si přejí kontraktovat. Prostředky veřejného zdravotního pojištění jsou veřejnými prostředky získanými povinnými odvody stanovenými zákonem. Nejde o žádné soukromé prostředky zdravotní pojišťovny. Nakládání s veřejnými prostředky by mělo být pod maximální veřejnou kontrolou. Jedním ze způsobů této veřejné kontroly jsou i současná výběrová řízení před uzavřením smlouvy poskytovatelů zdravotních služeb se zdravotními pojišťovnami. Právě tuto veřejnou kontrolu nakládání s veřejnými finančními prostředky navrhuje novela zákona eliminovat.

ČLK návrh odmítla a uplatnila své připomínky, které Mz odmítlo zohlednit.

Představenstvo trvá na zachování výběrových řízení před uzavíráním smluv o poskytování zdravotních služeb i v ambulantní péči.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vyhláška o zdravotnické dokumentaci

ČLK se ohrazuje proti tvrzení Mz, že povinné vedení elektronické zdravotnické dokumentace nezpůsobí poskytovatelům zdravotních služeb zvýšené náklady. To není pravda.

Komora trvá na nutnosti zohlednit ze strany státu finanční náklady, které jsou s elektronizací zejména ambulantní lékařské péče spojeny, a trvá na nutnosti úhrady těchto nákladů ze strany státu, ať už formou zohlednění úhrad za zdravotní péči či jiným způsobem. V právním státě není akceptovatelné, aby docházelo letitě pouze k jednostrannému ukládání povinností bez alespoň částečné kompenzace vzniklých finančních nákladů, přičemž je potřeba opakovaně upozornit, že zejména soukromá sféra, kterou tvoří již zmínění ambulantní specialisté a registrující poskytovatelé zdravotních služeb, nemá faktickou ale ani právní možnost tyto náklady zahrnout do úhrad za poskytovanou zdravotní péči.

ČLK trvá na doplnění obsahu a náležitostí zdravotnické dokumentace o informace o osobě, která může do zdravotnické dokumentace pacienta nahlížet a v případě potřeby může vyslovit tzv. zástupný souhlas či nesouhlas s poskytováním zdravotních služeb.

ČLK rovněž setrvává na stanovisku, že nadále by měl být zápis do zdravotnické dokumentace potvrzen podpisem lékaře či zdravotníka, jenž zápis provedl.

ČLK komora nesouhlasí s navrhovaným postupem, kdy je poskytovatel zdravotních služeb povinen předkládat soupis zdravotnické dokumentace místně příslušnému archivu k výběru vyřazené zdravotnické dokumentace jako archiválie. Komora trvá na nutnosti zachování povinné mlčenlivosti a ochraně osobních a citlivých údajů vedených ve zdravotnické dokumentaci pacienta i v případě uplynutí skartační lhůty, a trvá z výše uvedených důvodů na vypuštění povinnosti v rámci skartačního řízení poskytnout součinnost správním orgánům – místně příslušnému archivu.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vyhláška o vzdělávání v základních kmenech lékařů

ČLK opakovaně vyjádřila nesouhlas s navrhovaným rozmělněním tzv. základního kolečka v rámci vzdělávacích kmenů. Podle návrhu Mz by vymezená povinná praxe v oborech anesteziologie a intenzivní medicína, chirurgie a vnitřní lékařství nebyla v délce 2 měsíce, ale v délce „maximálně 2 měsíce“. Tato změna by umožňovala tuto praxi prakticky eliminovat.

Současně nastavená povinná praxe ve výše uvedených oborech má nepochybný odborný přínos pro lékaře v přípravě, když, jak již bylo výše uvedeno, dosavadní systém jednoznačně prokazuje, že současná praxe v rámci lékařské fakulty není v tomto ohledu dostatečná, a právě současné znění 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. Cílem specializačního vzdělávání by mělo být nejen vychovat lékaře specialisty, ale zároveň usnadnit jejich vzájemnou zastupitelnost. Například v sousedním Rakousku zahajují všichni absolventi lékařských fakult specializační vzdělávání jednotným základním blokem v délce 9 měsíců.

Představenstvo trvá na zachování institutu tzv. základního kolečka v rámci všech vzdělávacích kmenů, a to v rozsahu 2 měsíce anesteziologie, 2 měsíce chirurgie a 2 měsíce vnitřního lékařství.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

4) Zahraněční činnost

ZEVA – Priština 5.-7.9.2024

Dr. Kubek informoval o své účasti na 31. společném zasedání prezidentů lékařských komor Střední a Východní Evropy (ZEVA) se letos konalo ve dnech 5.-7. září v Prištině, hlavním městě Kosova.

Účast na letošním setkání byla bohužel nižší než obvykle, například v porovnání s jednáním, které naše komora pořádala v Praze v září 2018. Podle očekávání z politických důvodů do Kosova nepřišli zástupci ze Srbska. Absence Slovinců, ale i Bulharů a Rumunů již byla pro nás překvapením.

S obrovskými problémy se potýká Slovenská lékařská komora, které po zrušení povinného členství přišla o více než polovinu svých členů. Zájem o členství nejvíce zejména mladí lékaři. Věkový průměr členů komory se tak neúnosně zvyšuje. O povinné členství přišla rovněž Maďarská lékařská komora, které se však zatím slušně daří Orbánově vládě vzdorovat. Komora se striktně zaměřila na hájení ekonomických zájmů svých členů. Ostatní aktivity z úsporných důvodů omezila. Tato taktika se vyplácí. Dvě třetiny lékařů v komoře zůstaly. Snad právě proto, že politická situace v zemi není dobrá. Například University ztratily svoji nezávislost poté, co do jejich vedení byli jmenováni politici a s vládou spříznění byznysmeni. V Maďarsku bylo dokonce zrušeno i ministerstvo zdravotnictví, když jeho agendu převzal odbor Ministerstva vnitra.

Motorem a hlavním organizátorem těchto jednání jsou kolegové z Německé lékařské komory. A právě v rámci jarního sjezdu Německé spolkové lékařské komory se na neformálním setkání zahraničních delegací rozhoduje o tématech, která se budou na jednání ZEVA probírat. Pro letošní rok byla vybrána témata:

1. Role komory ve specializačním vzdělávání lékařů

2. Stárnutí lékařů, pravidla pro odchod do penze a případné relicencování lékařů seniorů
3. Nedostatek lékařů a jejich migrace, syndrom vyhoření

System, kdy všechny delegace odpovídají na identické otázky, je velmi praktický. Informace je možno porovnávat a získat tak přehled i představu o tom, jak si vlastně v porovnání s ostatními my Češi vedeme.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

6) Licence

7) Různé

Dr. Trnka referoval o zasedání Přístrojové komise, která se konala dne 11. 9. 2024.

Dr. Mečl referoval o jednání na Mz s ředitelem Foltýnem, které se konalo dne 12.9.2024.

Zasedání představenstva bylo ukončeno ve 14 hodin.

Ve čtvrtek 12.9.2024 se od 15:00 hodin v sídle ČLK v Domě lékařů v Praze 9 koná porada předsedů OS ČLK.

Příští zasedání představenstva se uskuteční ve čtvrtek 10.10.2024 od 9:00 hodin v sídle ČLK v Domě lékařů v Praze 9.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK