

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 21.března 2013 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Dostalíková, MUDr. Mach Jiří, MUDr. Mach Ota, MUDr. Monhart, PhD., MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Přikryl, MUDr. Říhová, MUDr. Sedláček, MUDr. Šindler, MUDr. Vávra, MUDr. Voleman, MUDr. Vraná.

Omluveni: MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dernerová, MUDr. Kubarič, MUDr. Tomek, MUDr. Vodochodský, MUDr. Musil (jednání na Mz)

Přizváni: MUDr. Vedralová, MUDr. Sojka.

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9:00hodin. Přítomno 13 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Vzdělávací konference ČLK – čtvrtek 18.4.2013 – Poslanecká sněmovna Parlamentu ČR

Vzdělávací konference konaná v prostorách Poslanecké sněmovny – Sněmovní 1, Praha 1 pod záštitou člena zdravotního výboru poslance MUDr. Holíka bude věnována aktuálním problémům českého zdravotnictví. Bude jednodenní, program začne ve 14 hodin, účast bude bezplatná.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Porada administrativních pracovníků ČLK

Porada administrativních pracovníků ČLK se koná v pondělí 20.5.2013 v prostorách centrální kanceláře ČLK, Lékařská 2, Praha 5.

Představenstvo ČLK vyzývá předsedy OS ČLK, aby zajistili účast svých administrativních pracovníků.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Svolání XXVII. Sjezdu ČLK

Mezi funkcionáři ČLK probíhala diskuse o možnosti pořádat z úsporných důvodů sjezd ČLK mimo Prahu a Brno. Nikdo z funkcionářů ČLK však nepřinesl žádnou nabídku, která by vyhovovala požadavkům ČLK na uspořádání sjezdu a byla zároveň pro ČLK finančně výhodnější.

V souladu s § 16 odst. 3 písm. e) zákona o ČLK svolává představenstvo ČLK sjezd delegátů ČLK na sobotu 16.11. a neděli 17.11. 2013 do hotelu Voroněž v Brně.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Spolupráce s firmou T-Mobile

ČLK uzavřela rámcovou smlouvu s firmou T-Mobile, díky, které mají všichni členové ČLK možnost uzavřít smlouvy se zvýhodněnými tarify pro volání. Tyto výhody může každý člen ČLK využívat až pro 5 telefonních čísel. Rámcová informace byla zveřejněna v časopise Tempus s tím, že podrobnosti zájemci naleznou na speciálních webových stránkách. Podrobný návod, jak výhody využít obdrželi elektronickou cestou všichni členové ČLK, kteří mají zájem o zasílání aktuálních informací prostřednictvím e.mailů. Podmínkou čerpání výhod je ověření členství v ČLK.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Moderní formy komunikace

- Aktuální informace o dění v ČLK a v českém zdravotnictví dostává z kanceláře prezidenta ČLK e.maiem v současnosti cca 26 000 lékařů, kteří uvedli v registru ČLK svoji adresu a se zasíláním informací vyslovili souhlas.
- Webová stránka ČLK www.elker.cz byla doplněna o tzv. RSS kanál, jehož prostřednictvím je možné odebírat aktuální informace do chytrých telefonů, iPadů či čteček.
- ČLK zřídila svůj vlastní profil na Facebooku.

Navzdory tomu, že na sjezdu ČLK část delegátů navrhovala zrušit vydávání časopisu Tempus v papírové formě a nahradit ho z úsporných důvodů pouze elektronickou komunikací, ve skutečnosti je aktivní zájem o elektronický způsob získávání informací mezi členy ČLK jen velmi malý.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

3) Jednání a informace

Ústavní stížnost na diskriminační ustanovení úhradové vyhlášky

V souladu s doporučením porady předsedů a usnesením představenstva vypracovala právní kancelář ČLK s využitím podnětů od AČMN návrh Ústavnímu soudu ČR na zahájení řízení o zrušení vyhlášky č. 475/2012 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2013 dle článku 87 odst. 1 písm. b) Ústavy České republiky.

Prezident ČLK Dr. Kubek společně s členkou představenstva senátorkou Dr. Dernerovou a členem vědecké rady komory senátorem prof. Dr. Žaloudíkem v současnosti jednají o vytvoření dostatečně velké skupiny senátorů, která by návrh ČLK podala k Ústavnímu soudu. ČLK nemá právo sama se na Ústavní soud obrátit.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Petice občanů ČR za zachování fungujícího zdravotnictví, Den zdraví lékařů a pokračování protestních akcí lékařů

ČLK se obrátila na občany ČR vysvětlujícím dopisem a výzvou podepsat petici za zachování fungujícího zdravotnictví.

Kvůli neschopnosti ministra Hegera hájit zájmy svěřeného resortu, doléhá ekonomická krize na zdravotnictví s větší silou, než by odpovídalo stavu naší ekonomiky. Snižování dostupnosti, kvality a bezpečnosti zdravotní péče, tedy nebezpečí, na které komora rok marně upozorňovala, se letos stává realitou.

Členy petičního výboru jsou:

- MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK
- Táňa Fischerová, herečka, poslankyně Parlamentu ČR (2002-06), kandidátka na prezidenta ČR v roce 2013
- Prof. RNDr. František Janouch, CSc., jaderný fyzik, zakladatel a předseda Nadace Charty 77
- Bc. Václav Krása, předseda Národní rady osob se zdravotním postižením ČR
- Prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc., MBA, přednosta Interní kliniky 2. LF UK a FN Motol, předseda České diabetologické společnosti
- Doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc., plastický chirurg, vedoucí lékař kliniky Esthé

Doba sběru podpisů zatím není nijak limitována. Petiční archy s podpisy je třeba zasílat průběžně na adresu: ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5 nebo do kanceláře svého okresního sdružení komory. Do dnešního dne petici podepsalo 70 769 osob.

ČLK vyhlásila pátek 1.3.2013 za „Den zdraví lékařů“ a vyzvala všechny lékaře v České republice, aby podle vlastního uvážení tento den buď absolvovali preventivní lékařské prohlídky případně další potřebná vyšetření u svých kolegů, anebo aby v zájmu svého zdraví odpočívali prostřednictvím čerpání dovolené na zotavenou nebo náhradního volna.

Cílem tohoto symbolického protestu nebylo poškodit pacienty, kteří nejsou nepřáteli lékařů. Smyslem akce bylo zviditelnění problémů českého zdravotnictví a lékařů. Tento cíl byl splněn. Dne zdraví lékařů byl na druhé straně jakousi anketou, která měla ukázat, jestli jsou lékaři odhodlaní bojovat za svá práva a profesní zájmy.

Impulsem, který vedl ČLK k rozhodnutí vyhlásit 31.1.2013 na letošní jaro protestní akce lékařů, byla především úhradová vyhláška ministra Hegera. Ta spolu s novelou seznamu zdravotních výkonů dopadá s největší tvrdostí na komplement, nemocnice a zejména na ambulantní specialisty, kterým navíc hrozí nebezpečí plošného vypovězení smluv ze strany pojišťoven v roce 2014.

Spolupráce s pacienty

Protestní akce byla veřejnosti prezentována 7.2.2013 na společné tiskové konferenci s představitelem pacientů – předsedou Národní rady osob se zdravotním postižením panem Krásou, který je členem petičního výboru. Akci podpořil nejenom Svaz pacientů ČR, ale také odborové organizace a některé občanské iniciativy.

Jednota lékařů

Prezident ČLK požádal o podporu a vyzval ke spolupráci všechny relevantní lékařské organizace.

- Předsednictvo ČLS-JEP se rozhodlo akci nepodpořit.
- Sdružení praktických lékařů se postavilo proti protestním akcím z důvodu, že praktičtí lékaři jsou údajně spokojeni a jejich vedení nemá zájem solidárně podpořit ostatní kolegy, tedy nemocniční lékaře a ambulantní specialisty.
- Proti protestní akci lékařů se postavila tzv. Koalice soukromých lékařů sdružující: SPL, SPLDD, SAS, SSG a Stomatologickou komoru
- Sdružení ambulantních specialistů (SAS) sice stálo u zrodu protestních akcí. Poté co však dne 27.2.2013, tedy prakticky v předvečer „Dne zdraví lékařů“ uspořádal náměstek ministra zdravotnictví Ing. Nosek setkání vedení SAS s představiteli zdravotních pojišťoven, na základě ústních příslibů ředitelů pojišťoven se SAS rozhodl „protestovat napůl“. Protestu se tak po boku ČLK účastní z představitelů ambulantních specialistů jen Sdružení privátních očních lékařů a Sdružení privátních ambulantních chirurgů
- LOK-SČL protesty aktivně podporuje, byť jeho členové akci vnímají většinou jako problém soukromých lékařů,

Akceschopnost ČLK

Prezident a viceprezident ČLK se účastnili řady okresních shromáždění i mimořádných schůzek s lékaři, na kterých vysvětlovali naléhavost akce, její cíle a formu. Část předsedů OS ČLK na základě výzvy prezidenta komory oslovila členy svých OS vlastním dopisem.

Vedení ČLK se nedokázalo shodnout na financování mediální podpory protestních akcí, po které část členů ČLK volá. Veškeré informace byly opakovaně prezentovány v časopise Tempus a jsou dostupné na internetu. Část funkcionářů ČLK však pro zdar akce neučinila nic a někteří dokonce aktivně vystupovali proti.

Projednávání tohoto bodu bylo přerušeno a bude pokračovat po poradě předsedů OS ČLK s využitím jejich doporučení.

Redukce sítě ambulantních zdravotnických zařízení

Zdravotní pojišťovny ve spolupráci s ministerstvem začaly připravovat kritéria pro redukcí sítě ambulantních zdravotnických zařízení. Pojišťovny vypoví smlouvy části ambulantním zdravotnických zařízení nejpozději rok před ukončením jejich platnosti, tedy do konce roku 2014, aby se tak vyhnuly povinné prolongaci smluv.

Redukce by se pravděpodobně měla týkat zejména těchto praxí:

- Praxe lékařů se souběhem práce v nemocnici.
- Praxe s kapacitním číslem menším než 1,0.
- Finančně nákladné praxe.
- Praxe nezapojené do systémů e.health.
- Praxe z pohledu zdravotních pojišťoven problematické.
- Praxe ve městech.

Zatím co Sdružení ambulantních specialistů (SAS) je ochotno s redukcí sítě soukromých lékařů souhlasit za předpokladu, že se bude moci účastnit tvorby vylučovacích kritérií a spolurozhodovat o ukončení či prodloužení smluv jednotlivým zdravotnickým zařízením, ČLK s chystanou redukcí sítě soukromých lékařů poskytujících ambulantní služby nesouhlasí. ČLK prosazovala a nadále prosazuje tzv. trvalý smluvní vztah mezi zdravotnickými zařízeními a pojišťovnami, který by byl vypověditelný pouze z důvodů definovaných zákonem. ČLK zároveň prosazuje možnost prodeje a dělení praxí soukromých lékařů včetně smluv s pojišťovnami. ČLK zdůrazňuje klíčovou roli vztahu pacienta ke svému ošetřujícím lékaři. O existenci a prosperitě zdravotnického zařízení by měl rozhodovat zájem pacientů o jejich služby, nikoliv administrativní rozhodnutí úředníků pojišťoven, ministerstva zdravotnictví nebo krajů.

Představenstvo potvrzuje dosavadní postoj ČLK.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Zákon o léčivech – povinná elektronická preskripce

Poslanecká sněmovna 19.2.2013 přehlasovala Senát a ministru Hegerovi (TOP 09) se tak ve spolupráci s poslanci Šťastným (ODS), Skalickým (TOP 09) a Rusnokem (LIDEM) podařilo uzákonit, že od 1.1.2015 bude s výjimkou mimořádných situací jediným způsobem předepisování léků elektronický recept vyžadující online internetové spojení s tzv. Centrálním úložištěm elektronických receptů. Tato změna přivádí do existenčního ohrožení cca 20 % lékařů, kteří v současnosti ordinují bez počítače nebo nemají přístup k bezpečnému internetovému připojení

ČLK věnovala obrovské úsilí tomu, abychom lékaře ohrožující návrh zastavili. Díky aktivitě členky představenstva senátorky Dernerové a člena vědecké rady prof. Žaloudíka se nám podařilo zákon v Senátu změnit. Doufali jsme, že rozklížená vládní koalice nedá dohromady 101 hlasů potřebných k přehlasování senátorů. Pan ministr Heger byl však přesvědčivější. Pro obrovský kšeft na úkor lékařů a zdravotnictví sice nehlasoval nikdo z poslanců ČSSD a KSČM, ale když se k hlasům všech poslanců TOP 09 přidaly hlasy ODS (Hegerův zákon ale nepodpořili například premiér Nečas nebo exprimátor Bém) a LIDEM, pak stačilo 8 poslanců Věcí veřejných, kteří Hegerův návrh podpořili, ač se jinak tváří jako opozice.

Pravděpodobnými motivy pro zavádění povinné elektronické preskripce je jednak snaha ospravedlnit dosavadní stamilionové výdaje na nevyužívaný systém elektronických receptů a na tzv. Centrální úložiště elektronických receptů a v druhé řadě pak možnost obohacení se při realizaci dalších IT zakázek na stovky milionů korun spolufinancovaných z prostředků EU. V případě realizace systém rovněž umožní zdravotním pojišťovnám plnou kontrolu nad lékaři, kteří budou smět předepisovat pouze ty léky, které jim zdravotní pojišťovny ve svých pozitivních listech povolí.

V souvislosti se zaváděním povinné elektronické preskripce zůstávají ale nezodpovězeny také další otázky: Kolik peněz bude tento systém stát státní rozpočet? Kolik zaplatí navíc systém veřejného zdravotního pojištění? Jak se zvýší náklady zdravotnických zařízení? Skutečnost, že systém elektronické preskripce v současnosti reálně nefunguje a že o využívání elektronické preskripce nemají zdravotnická zařízení zájem, nemůže přece být považována za racionální zdůvodnění pro jeho povinné zavádění. Jde spíše o argument pro jeho zrušení.

Ministr zdravotnictví Heger se na jedné straně snaží lékaře tlačit k tomu, abychom omezovali oprávněné nároky svých pacientů, ale zároveň se nerozpakuje vyhodit stovky milionů za projekt, který nikdo nechce a jehož realizace lékařům přinese další finanční náklady, komplikace a ztrátu času.

ČLK se i nadále bude snažit zabránit profesní likvidaci lékařů, kteří buď nepracují s počítačem, anebo nemají přístup k internetu.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dohodovací řízení o úhradách zdravotní péče pro rok 2014

20.3.2013 bylo formálně zahájeno DŘ o úhradách zdravotní péče a to schválením změn v jednacím řádu, které byly vynuceny novelou zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění.

ČLK o.s. podala návrh na změnu jednacího řádu, jejímž cílem je:

- Vyčlenění ze segmentu tzv. ostatní ambulantní specializované péče vytvořit dvě nové skupiny poskytovatelů, a to ambulantní hemodialyzační péče a klinická psychologie s klinickou logopedií.
- Zavázání zástupce (koordinátora) příslušné skupiny poskytovatelů k respektování a prosazování většinového názoru poskytovatelů z dané skupiny. Většinový názor je přitom potvrzován hlasováním s vahou hlasů odpovídající počtu plných mocí, na jejichž základě jednotlivá sdružení poskytovatele v rámci DŘ zastupují.
- Usnadnit možnost vzniku předběžné dohody v rámci segmentu tím, že by pro její platnost stačil souhlas nejméně 2/3 a nikoliv tak jako dosud všech zdravotních pojišťoven.

- Činnost mandátové komise DŘ by měla být přezkoumatelná ministerstvem zdravotnictví, které je ze zákona svolavatelem DŘ. Účastníci DŘ by měli mít zajištěn přístup ke kopiím plných mocí, na jejichž základě se jednotlivá sdružení poskytovatelů DŘ účastní.

Ani jedna z námi navrhovaných změn nebyla schválena, a to pro zásadní nesouhlas zdravotních pojišťoven. O “konstruktivním” přístupu pojišťoven k jednání svědčí to, že ani u jedné z námi navrhovaných změn nebyl pro ani jeden zástupce pojišťoven. Stejně se vedlo i návrhům na změnu jednacního řádu předloženým ostatními zástupci poskytovatelů.

Dr. Říhová byla opět zvolena členkou mandátní komise.

Bylo dohodnuto, že přípravná fáze dohodovacího řízení by měla být ukončena do 30.6.2013 a společné závěrečné jednání by mělo proběhnout na Ministerstvu zdravotnictví dne 21.8.2013.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zákon o zdravotních službách – novela

Na základě negativního stanoviska ministerstva zdravotnictví a díky zápornému stanovisku Vlády ČR po několik měsíců trvajících odkladech Poslanecká sněmovna odmítla novelu zákona, kterou připravila ČLK ve spolupráci se Svazem pacientů a kterou v červnu 2012 schválil Senát. Nakonec byl schválen návrh, kterým se své vlastní chyby snažilo řešit samotné ministerstvo zdravotnictví.

Podobně jako návrh zpracovaný ČLK i ministerská novela zákona řeší tyto problémy:

- zcela mění dosavadní § 35 a ustanovení související o poskytování zdravotních služeb nezletilým a v zásadě se vrací k právní úpravě dle zákona č. 20/1966 Sb. o péči o zdraví lidu. Nadále nikde nevyžaduje souhlas obou zákonných zástupců s jakýmkoliv zdravotními výkony a stanoví, že souhlas může vyslovit sám nezletilý (bez jakékoli věkové hranice, původní 15 let zrušena), je-li to přiměřené jeho věku a rozumové a volní vyspělosti.
- vypouští povinnost vždy opakovat informovaný souhlas pacienta s léčbou po třiceti dnech trvání léčby.
- umožňuje nehlásit soudu použití omezovacích prostředků a omezení ve volném pohybu, pokud pacient s tímto opatřením do 24 hodin vysloví dodatečný souhlas
- úchop byl vyřazen z výčtu omezovacích prostředků, jejichž použití je nutno hlásit soudu (tedy není třeba jej soudu hlásit, i když nebyl vysloven dodatečný souhlas)

Na rozdíl od návrhu ČLK schválená novela neřeší tyto problémy:

- možnost nucené hospitalizace zachována pouze pro případy, kdy pacient „bezprostředně“ ohrožuje sebe či okolí
- přetrvává omezení přístupu orgánů profesních samospráv do zdravotnické dokumentace

Novela odlišně upravuje pravidla pro činnost studentů a učitelů ve zdravotnických zařízeních.

- musí být zajištěn odborný dohled zdravotníka, který je v pracovním poměru k poskytovateli a učitel, který v tomto pracovním poměru není, nesmí vykonávat žádné zdravotní výkony.

Dá se říci, že s jistou oklikou způsobenou neochotou ministerstva přiznat své vlastní chyby a spolupracovat s ČLK při jejich nápravě, lékařská komora nakonec část svých návrhů prosadila.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zákon o veřejném zdravotní pojištění – návrh poslanců na zrušení některých ustanovení

Na základě výzvy Ústavního soudu ze dne 8. 2. 2013 se ČLK vyjádřila k návrhu poslanců na zrušení některých ustanovení zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. K rozdělení zdravotní péče hrazené z veřejného pojištění na základní a ekonomicky náročnější:

Rozdělení péče na standardní a nadstandardní

ČLK se domnívá, že zakotvení možnosti nabídnout pojištěnci komfortnější způsob provedení některých zdravotních výkonů, nebo komfortnější zdravotní pomůcku za příplatek zákonem o veřejném zdravotním pojištění, neporušuje ústavní a další základní práva občanů a není v rozporu s ústavním pořádkem ČR.

Na druhé straně způsob, jakým je „rozhodováno“ o tom, u kterých zdravotních výkonů lze pojištěncům nabídnout vedle základní varianty, též ekonomicky náročnější variantu, za úhradu rozdílu mezi oběma variantami, není podle názoru ČLK v souladu s ústavním pořádkem a není ústavně konformní.

Zvýšení regulačního poplatku za poskytování lůžkové péče ze 60,- Kč na 100,- Kč

Byť je uvedený poplatek podle názoru ČLK nesprávně označován jako „regulační“, nedomnívá se ČLK, že by jeho stanovení porušovalo ústavní pořádek ČR.

Oprávnění zdravotních pojišťoven sankcionovat poskytovatele zdravotních služeb

ČLK považuje ustanovení zákona o veřejném zdravotním pojištění č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů, která dávají oprávnění zdravotním pojišťovnám vést správní řízení s poskytovateli zdravotních služeb a ukládat jim pokuty, za ústavně nekonformní, porušující ústavní pořádek ČR a v tomto bodě zcela souhlasí s návrhem skupiny poslanců Poslanecké sněmovny.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Generická preskripce

Ministerstvo zdravotnictví připravilo návrh novely vyhlášky č. 54/2008 Sb., o způsobu předepisování léčivých přípravků a návrh novely vyhlášky č. 84/2008 Sb., o správné lékařské praxi. ČLK tyto návrhy z ministerstva k připomíncekám nedostala.

Vzhledem k tomu, že ČLK paradoxně není oficiálním účastníkem vnějšího připomínkového řízení, mohla své připomínky uplatnit pouze prostřednictvím odborové organizace LOK-SČL. Skutečnost, že návrhy právních předpisů, které se dotýkají každodenního výkonu povolání lékaře, nebyly ze strany ministerstva zdravotnictví projednány, považuje lékařská komora za skandální. Vzhledem k tomu, že ministerstvo zdravotnictví ČLK obešlo, obrátil se prezident ČLK se stanoviskem komory na ministra JUDr. Mlsnu – předsedu legislativní rady vlády. ČLK zásadně nesouhlasí se zaváděním tzv. generické preskripce, tedy předepisování léků prostřednictvím hlavní účinné látky a jejího množství. Ministerstvo zdravotnictví, které se v minulosti přes odpor odborné lékařské veřejnosti marně snažilo tento způsob preskripce udělat ze zákona povinným, snaží se tentokrát zavést jej cestou vyhlášky jako fakultativní možnost.

ČLK trvá na svém odborně podloženém stanovisku, že zavedení tzv. generické preskripce není v zájmu pacientů a přináší zbytečná medicínská rizika.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Úhradový dodatky ke smlouvám se zdravotními pojišťovnami

Na základě úhradové vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 475/2012 Sb. zdravotní pojišťovny opět rozesílají svým smluvním poskytovatelům návrh „úhradového dodatku“ ke smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče. Tento dodatek má z právního hlediska smysl jen tehdy, pokud se zdravotní pojišťovna s příslušným poskytovatelem dohodne odlišně od úhradové vyhlášky, a to na základě svobodné vůle obou stran. Podepsání úhradového dodatku, který pouze stvrzuje, že obě strany budou respektovat úhradovou vyhlášku, je podle názoru právní kanceláře ČLK zbytečné, a nebude-li úhradový dodatek podepsán, smlouva platí a úhrady se budou řídit právním předpisem – úhradovou vyhláškou. Stejný názor před časem projeví i právníci Ústřední pojišťovny VZP ČR, kteří však již v současné době ve VZP ČR nepůsobí.

Některé zdravotní pojišťovny naopak účelově lékařům vyhrožují, že pokud nepodepíší úhradový dodatek, smlouva postrádá základní náležitost, ujednání o výši úhrady, a kromě neodkladné péče nelze ostatní péči poskytovateli, který úhradový dodatek nepodepsal hradit, dokud úhradový dodatek nepodepíše.

Na poradě předsedů OS ČLK a představenstva ČLK 31.1.2013 byla diskutována alternativa, aby lékaři, kteří s úhradovým dodatkem nesouhlasí, jej nepodepisovali. V demokratickém právním státě nelze někoho nutit, aby podepsal něco, s čím nesouhlasí, byť to vyplývá z právního předpisu.

Reakci zdravotních pojišťoven nelze předjímat. Jistě bude záležet na počtu poskytovatelů zdravotnických služeb, kteří dodatky nepodepíší. Případné odmítnutí úhrady ze strany pojišťovny by v takovém případě podle našeho názoru bylo protiprávní a mohlo by nést znaky vydírání. Lékařům, kterým by zdravotní pojišťovna odmítla z důvodu nepodepsání úhradového dodatku hradit poskytnuté zdravotní služby, by právní kancelář komory samozřejmě poskytla právní podporu. V každém případě však není nutné, aby zdravotnická zařízení s podpisem úhradových dodatků spěchala. Plošné odkládání podpisů úhradových dodatků může mít při nejmenším symbolický význam jako součást protestní kampaně organizované Českou lékařskou komorou.

ČLK v současné situaci doporučuje lékařům, aby tzv. „úhradové dodatky“ zatím nepodepisovali a aby vyčkali, jak se situace ve zdravotnictví vyvine. Není kam spěchat, smlouvy s pojišťovnami zůstávají v platnosti i bez těchto dodatků.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 12

proti : 0

zdržel : 1

Návrh byl přijat.

4) Zahraníční činnost

Spolupráce se Slovenskou lékařskou komorou

V sobotu 16.3.2013 se v lyžařském areálu Spálená v Roháčích uskutečnil již 7. ročník závodu lékařů v obřím slalomu. Na základě informace zveřejněné v časopise Tempus se závodu mohli účastnit též lékaři – členové ČLK.

Dr.Sedláček a *Dr.Šindler* informovali o zasedání představenstva SLK, kterého se v předvečer závodů v pátek 15.3.2013 v Zuberci účastnili jako zástupci ČLK.

- SLK ve spolupráci s Polskou lékařskou komorou pokračují v přípravě projektu školícího centra pro lékaře, na jehož stavbu by měla přispět EU. Obě komory plánují společný provoz tohoto školícího centra. Představenstvo ČLK se již dříve usneslo, že ČLK nebude na projektu vzdělávacího centra budovaného na území SR finančně participovat.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

5) Blok tajemníka ČLK

Informace o počtu nových členů ČLK

V únoru 2013 bylo přijato celkem 57 lékařů:

z toho bylo 12 lékařů se státní příslušností SR,
 9 lékařů s jinou státní příslušností,
 5 lékařů se slovenskou LF,
 6 lékařů se zahraniční LF.

V tomto období nebyla žádná žádost o přijetí posouzena jako pozdní vstup. V roce 2013 požádalo dosud 73 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti.

Pořízení paměti RAM

Představenstvo souhlasí s koupí modulu v ceně 22 000,- Kč + DPH.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Žádost Dr.Klimovičové

Představenstvo žádosti Dr. Klimovičové o rozložení splátek jejího dluhu vyhovuje.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

7) Různé

Pravidla pro umístování materiálů převzatých od jiných subjektů než ČLK na web ČLK

Dr.Monhart nesouhlasil se zveřejněním zprávy Nadačního fondu Karla Janečka o korupci v českém zdravotnictví na webové stránce ČLK, kam ji v souladu s přáním účastníků porady předsedů OS ČLK konané 31.1.2013 nechal umístit prezident ČLK. Podle Dr.Monharta, který je náměstkem ředitele nemocnice Znojmo a je tedy o hospodaření této nemocnice informován, obsahuje zpráva o v případě nemocnice Znojmo neúplné informace, respektive neobsahuje informaci o druhém pravomocném rozhodnutí ÚHOS, kterým bylo šetření podezření z předražování zakázek v nemocnici Znojmo zastaveno. Tato nepřesnost činí podle Dr.Monharta celý materiál nedůvěryhodným a jeho zveřejnění na webu ČLK může pověsti ČLK uškodit.

Vzhledem k tomu, že boj s korupcí ve zdravotnictví patří k prioritám ČLK a žádný jiný případ podezření z korupce zveřejněný ve zprávě nebyl nikým zpochybněn, nabídl prezident ČLK Dr.Monhartovi, aby se k případu nemocnice Znojmo na webu ČLK vyjádřil. Toto Dr.Monhart učinit nechtěl a ani nemocnice Znojmo se oficiálně proti zprávě neohradila.

Vzhledem k tomu, že zpráva o korupci v českém zdravotnictví je i nadále pro zájemce dostupná na webu Nadačního fondu Karla Janečka, rozhodl prezident ČLK o stažení zmiňovaného dokumentu z webu ČLK.

Prezident ČLK Dr.Kubek opustil ve 13:00 jednání kvůli svému plánovanému vystoupení k návrhu ČLK Ústavnímu soudu na zrušení tzv. úhradové vyhlášky. Řízením schůze pověřil Dr.Dostalíkovou.

Výběrová řízení - informace

Dr. Příkryl podal informace o výběrovém řízení, kterého se účastnil.

8) Licence

První část jednání představenstva byla ukončena ve 14:00.

Dr. Musil se připojil k jednání během porady předsedů OS ČLK. Přítomno 14 členů představenstva. Druhá část jednání představenstva začala v 18:00 bezprostředně po ukončení porady předsedů.

Ústavní stížnost na diskriminační ustanovení úhradové vyhlášky

Prezident ČLK Dr.Kubek a ředitel právní kanceláře ČLK JUDr. Mach informovali o svém úspěšném jednání s představiteli jednotlivých senátorských klubů, které se konalo bezprostředně před poradou předsedů.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Pokračování protestních akcí lékařů pořádaných ČLK

Představenstvo ČLK konstatuje, že nebyl odstraněn žádný z pádných důvodů, který vedl ČLK k vyhlášení protestních akcí.

Představenstvo schvaluje pokračování petiční akce „Petice občanů ČR za zachování fungujícího zdravotnictví“.

Představenstvo vyzývá lékaře, aby komunikovali se svými pacienty o problémech ve zdravotnictví a aby se nadále aktivně účastnili petiční akce.

Krátkodobým cílem protestních akcí je změna úhradové vyhlášky k 1.7.2013 a změna seznamu zdravotních výkonů v reálný ceník.

Dlouhodobým cílem ČLK zůstává zachování autonomie lékařů v rozhodování o odborných otázkách léčby pacientů, zachování lékařského povolání jako povolání svobodného a prosazení práva lékařů na spravedlivou odměnu za odvedenou práci.

ČLK se snaží prosadit zachování dostupnosti kvalitní a bezpečné zdravotní péče pro obyvatele České republiky.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 13

proti: 0

zdržel se: 1

Návrh byl přijat

Jednání představenstva skončilo v 18:45 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v návaznosti na konferenci ČLK pořádanou ve čtvrtek 18.4.2013 od 14:00 hodin v prostorách Poslanecké sněmovny, a to v pátek 19. dubna 2013 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK