



Porada předsedů OS ČLK – Praha 4.4.2008

1. Návrhy 7 reformních zákonů

Návrhy věcných záměrů sedmi zákonů předal ministr zdravotnictví lékařské komoře 24. listopadu 2007 veřejně během jednání sjezdu spolu se slibem, že komora se bude moci začít spolupodílet na přípravě reformních změn.

ČLK své zásadní připomínky zaslala ministerstvu spolu s žádostí o jednání 11. 12. 2007.

Dne 9.1.2008 na ministerstvu zdravotnictví proběhlo vypořádání připomínek ke zmiňovaným věcným záměrům sedmi zákonů. Česká lékařská komora, která uplatnila celou řadu zásadních připomínek, nebyla pozvána. Následující den požádal prezident komory ministra Julínka o vysvětlení a znovu opakoval žádost ČLK o bilaterální jednání mezi ministrem a jeho náměstkou a prezidentem ČLK a některými členy představenstva ČLK, v této věci.

Zatím jedinou odpovědí ze strany ministra zdravotnictví je dopis z 25.1.2008, kterým pan ministr potvrzuje přijetí připomínek ČLK a slibuje, že „se připomínkami bude zabývat a v nejbližší době bude ČLK informovat“.

Ministerstvo zdravotnictví s Českou lékařskou komorou nadále nejedná.

Dne 4.2.2008 se prezident ČLK na pozvání předsedy vlády účastnil zasedání tripartity, které bylo věnováno plánům ministerstva zdravotnictví. Dne 10.3.2008 obhajovali reformní plány náměstci ministra zdravotnictví v Poslanecké sněmovně na semináři pořádaném poslanci KDU-ČSL.

Prezident ČLK průběžně jedná s představiteli všech parlamentních politických stran, rektory vysokých škol a s odbory. Cílem jednání je prosadit zásadní připomínky ČLK, které schválilo představenstvo na svém zasedání 14.12.2007.

Dne 17.3.2008 vláda odložila projednávání návrhů na 2.4.2008 s tím, že ministerstvo připraví návrh zákona pro transformaci zdravotních pojišťoven. Návrhy ministra zdravotnictví však vláda neprojednala ani 2.4.2008.

Diskuse na téma hrozby řetězců a monopolizace ve zdravotnictví:

MUDr. Machač - Blansko : Vznik monopolů je naprostá ztráta svobody – viz. nemocnice Bruntál, dále navrhuje varovat kolegy a bojovat proti přijetí návrhů ministra Julínka a to zdržovací taktikou, pokud nemáme jinou možnost. Kolegové ze severní Moravy již poznali na svojí kůži, co monopoly jako Agel znamenají.

MUDr. Svrčina – Ostrava : Sděлил, že Agel je již etablovaný a je těžko s nimi bojovat. Největší nebezpečí hrozí praktikům - Agel a. s. se snaží zkupovat praxe a neférovým i praktikami získává pojištění. Praktici se snaží bouřit. Pracovníci Agel a. s. nejenže přemlouvají důchodce, ale i falešnými informacemi je klamou, že např. na jejich lékaře jsou stížnosti. Prosí právní oddělení komory ČLK o pomoc, jak postupovat proti těmto nekalým praktikám. Na

výběrových řízeních praktici nic nezmůžou. Byl na krajském úřadě, odboru zdravotnictví, ale z jasných důvodů nechce nikdo s tím nic mít.

MUDr. Sojka - tiskové : Žádá od předsedů okresních sdružení každou informaci, aby ji mohl dát do Tempusu Medicorum. Navrhuje, aby se soukromí lékaři sami spojovali, aby mohli čelit hrozbám řetězců.

MUDr. Svrčina – Ostrava : Sdělil, že všichni jsou proti praktikám Agelu, ale bojí se vystoupit veřejně. Protože Agel a. s. tam vládne a může každého lékaře kdykoliv existenčně zlikvidovat.

MUDr. Nečas – Zlín : Potvrdil, že výběrová řízení nemají skutečně žádný význam, protože se hlasuje veřejně a rozhodující slovo má krajská pojišťovna, která nakonec ani nemusí výsledek respektovat. Zdravotní pojišťovny chtějí smlouvy podepsat s těmi lékaři, kteří spolupracují s Agel a. s.

Řízená péče – je to na čem se podílí MUDr. Macháček a Ing. Zámečník, kteří jsou napojeni na ministerstvo zdravotnictví a Agel a. s. Praktici preferují to, co navrhuje MUDr. Sojka - chtějí vytvořit akciovou společnost pro řízenou péči, sdružit se a takto bojovat.

Řízená péče – To není nic jiného než skupina vlastníci peníze, která mezi lékaře a pacienty vloží společnost pro řízenou péči. Ta bude samozřejmě stát peníze, které budou platit pacienti i lékaři. Navrhovatelé tvrdí, že se na tom dá ušetřit, viz. příklady v zahraničí, ale kde to vzhledem ke struktuře smysl má. I když MUDr. Macháček a Ing. Zámečník tvrdí, že když se do toho všichni zapojí, tak to smysl má. Jde však o ztrátu autonomie lékařů. Lékař přestane rozhodovat a pacient si připlatí.

MUDr. Kubek – prezident : Navrhuje následující strategii - obracet se na pacienty a vysvětlovat jim jaké výhody jim přináší možnost svobodné volby lékaře a varovat je před hrozícím poklesem kvality zdravotní péče v řetězcích i v rámci projektů řízené péče.

Zdůraznil, že zdravotní pojišťovny mají v současnosti na účtech 27 mld. Kč a do konce roku má tato částka vzrůst na 35 mld. Kč. Pojišťovny platí ZZ za péči mnohem méně, než by mohly. Finanční rezervy na účtech ZP jsou připravovány jako bonus pro ty, kdo pojišťovny mají zprivatizovat.

Připomněl, že jsme na tom mnohem hůře než v případě přijetí tisku 1045, který vetoval prezident Klaus po volbách 2006, i mnohem hůře ve srovnání s režimem zákona o veřejných neziskových nemocnicích, který pouze umožňoval, aby neziskové nemocnice provozovaly odborné ambulance. Dnes nás soukromé lékaře nekalá konkurence nemocnice a.s. navázaných na ZP zlikviduje.

MUDr. Herman – předseda Vědecké rady ČLK : Poukázal na zkušenosti ze Slovenska, které přednesl prezident SLK prof. Dragula na zasedání představenstva ČLK v březnu.

Návrhy ministra představují obrovskou hrozbu. Největší problém budou mít ambulantní specialisté – zrušen seznam výkonů – co se bude vykazovat? Na Slovensku je to tak, že zdravotní pojišťovna si objednává péči za určitou částku, víc nezaplatí, i když má ZZ mnohem více pacientů.

Připomněl zkušenosti lékařů – zaměstnanců Agelu a. s., kteří se bojí si i stěžovat. Co bude s lékaři za 5 let, pokud si celé české zdravotnictví rozparceluje několik monopolů a lékař nebude mít možnost úniku?

MUDr. Imrych – Olomouc : Upozornil, že za 14 dní získal řetězec Angel pro svoji pojišťovnu údajně 1200 klientů. Jeho pracovníci navštěvují supermarkety, kde za slevu - úplatu 100,- za nákup získávají převážně starší občany na svou stranu, či je přemlouvají přímo v místě bydliště

osobní návštěvou. Upozornil, že v nemocnici Šternberk a.s. jsou mzdy na 70 % své původní úrovně. Primářům sice plat zůstal, ale samozřejmě mají velkou odpovědnost zajistit provoz i s malým množstvím personálu. Lékaři – zaměstnanci Agelu mají údajně zakázáno navštěvovat vzdělávací akce jiné, než které pořádá Agel a. s.. Panuje zde velký strach, protože lidé nemají jinam kam jít a lékařů, kterých se to týká, ti se bojí něco říci. Situace je velmi alarmující.

MUDr. Kubek – prezident ČLK : Vyslovil otázku, zda-li je čas, pokusit se svolat nějaké setkání větších lékařských organizací a pokusit se o koordinovaný přístup a to bez ohledu na skutečnost, že řada lékařských organizací spolupráci s ČLK již v minulosti odmítla.

MUDr. Bitner – Chomutov : Upozornil na to, že MUDr. Jojko + MUDr. Duřpektová (SAS) zakládají s.r.o., kde oni budou majitelé a „lanaři“ hodně lékařů, aby s nimi pracovali, ale samozřejmě v zaměstnaneckém poměru.

MUDr. Kadlecová – Mladá Boleslav : Informovala o tom, že i v Mladé Boleslavi Agel a.s. otevřel ordinaci a odkoupil od staršího lékaře pacienty. Takže i tady je stejný problém, nejen na Moravě, ale i v Středočeském kraji se Agel a. s. usídlil.

MUDr. Herman – předseda Vědecké rady : Poukázal na odkup celého železničního zdravotnictví, čímž si Agel vytvořil opěrné body v Čechách.

MUDr. Kubek – prezident : Navrhuje vyzvat kolegy – lékaře, aby neprodávali své ordinace. Ale co jim nabídnout? Hlavně těm starším kolegům, kteří chtějí praxi ukončit, a uvítají tedy, pokud jim někdo něco zaplatí na ruku.

V dané chvíli je ve PS Parlamentu ČR zákon umožňující prodej praxí, ale je otazné, zda předkladatel MUDr. Rath - předseda zdravotního výboru, sežene takovou podporu, aby ve Sněmovně tento zákon prošel.

MUDr. Ota Mach - České Budějovice : Pohovořil o tom, že k privatizaci došlo již dávno. Nejdříve se prodal celý farmabyznys. Protože se to nás (ČLK) netýkalo, nezaujali jsme žádné stanovisko. Sice nelikvidovali lékárny, ale otevírali jiné komplexy. Ani pojišťovněm to nevadilo. Dnes je 90 % lékárníků zaměstnanci.

Potom se začal privatizovat i náš byznys. Zobrazovací a laboratorní zařízení, hlavně německému a francouzskému kapitálu. A ti získali veškerý trh ambulantní. Jelikož se tam pohybovalo pár našich jednotlivců, opět nás to nezajímalo.

Teď se to týká praktických lékařů – proč ? Kapitace (za pacienty jde určité množství peněz). Řetězce nekupují praxe, ale kapacitní čísla, hlavně u kolegů starších kolem 65 let. Nejsme schopni je nahradit mladšími.

MUDr. Kubek - prezident : Praktičtí lékaři si sami podřízli svojí větev tím, že se bránili zavést použitelný způsob rekvalifikace, který by umožnil snadný vstup do oboru lékařům příbuzných odborností.

MUDr. Mach – České Budějovice : Jak má jako zástupce PL v regionu dostat mladé lékaře do oboru ? Někdo musí s nimi osobně jednat, aby nešli do nemocnic. Prodávání praxe řetězčům u čtyřicátníků snad nehrozí, protože si považují svobody.

MUDr. Imrych – Olomouc : Položil otázku : Má návrh, zda by si lékaři nemohli založit vlastní zdravotní pojišťovnu.

MUDr. Kubek – prezident : Není to věc úplně bizarní. Německo ji má. Co se týká ČLK museli bychom do roka složit 50 mil. Kč na účet a zajistit si pojištěnce. Ale je naše vzájemná důvěra tak velká, abychom se nebáli, že to někdo vytuneluje?

MUDr. Herman – předseda Vědecké rady : K problému praktiků sdělil, že my jsme se nedokázali účinně domluvit a vzdorovat proti tomu .

K založení nové pojišťovny – Za Kč 1500 by měl lékař či zaměstnanec koupit 1 akcii, ale budou mít státní lékaři tu důvěru věřit tomu? A co ostatní zaměstnanci? Obává se, že podobný projekt narazí na naši nejednotnost.

MUDr. Kinšt – Jindřichův Hradec : Souhlasil, že nejsme schopni jako lékaři různých odborností zaujmout stejné stanovisko.

K zákonu č. 95/2004 Sb. řekl, že měl chyby i pozitiva.

Sdělil, že se nebude vracet k tomu, jak se měla řešit situace ambulantních lékařů, ale přesto není možné, aby atestovaný internista, bez toho, aby si doplnil zkoušku, pracoval jako PL Sdělil, že ČLK zaspala, protože praktici to řešili již v roce 2000, ale ČLK chtěla dávat licence, tudíž to bojkotovala. ČLK dávala licence i těm lékařům, kteří neměli potřebnou kvalifikaci.

Stran Agel a. s. vydalo SPL poučení, aby lékaři sdružovali praxe a neprodávali je. Pokud nejsme schopni se sdružit, tak bohužel přijde konkurence a s tím se nedá nic dělat.

MUDr. Kubek – prezident : Když se schválí Julínkovy zákony, tak nikdo nezabrání Agelu a. s., aby v tom pokračoval. Po přijetí zákonů stávající praxe ztrácí cenu, proto ve věcném záměru je, že pokud se do 6 měsíců ZZ nedohodne s pojišťovnou na úhradě zdravotní péče, tak pojišťovna nadále proplácí pouze akutní péči. Tím vlastně ztratí význam smlouvy a to bez ohledu zda jde o trvalý smluvní vztah nebo o smlouvu na 8 let.

PTV – zákonem (§12a Z. 20/1966 Sb. v platném znění) dané právo ČLK ve spolupráci s Mz posuzovat personální vybavení všech ZZ, je klíčové k tomu, abychom se mohli bránit před nekalou konkurencí ZZ bez kvalifikovaného personálu. Kompetenci nám dává zákon, ale jak donutit ministra, aby zákon respektoval? ČLK zkusila již vše. Zbývá snad jen žaloba na ministra.

MUDr. Herman – předseda Vědecké rady : Nesouhlasí s názorem MUDr. Kinšta, že ČLK zaspala a nic neřešila.

MUDr. Kinšt – Jindřichův Hradec : Sdělil, že zásadní propad nastal v roce 2006, kdy ministr Rath škrtl 10 mil. Kč na vzdělávání PL. Ale ví, že mladší kolegové mají zájem o ambulantní lékaře, protože vědí, že v nemocničních zařízeních mají špatnou perspektivu.

Není podstatné řešit Agel a. s.

MUDr. Fiala – Brno–venkov : Praktici v důchodovém věku – zorganizovat jejich centrální seznam, oslovit je dopisem, ve kterém jim napsat, jaké rizika jim hrozí prodejem své praxe a nabídnout jim pomoc, buď centrálně nebo pomocí OS ČLK. Lékaři si neuvědomují riziko, když to Agelu prodají, vidí z toho jen peníze, které za prodej dostanou.

MUDr. Seková - Praha 7 : Domnívá se, že by bylo potřeba vysvětlit pacientům rizika řetězců, aby požadovali péči soukromého – kvalifikovaného lékaře.

MUDr. Kubek – prezident : Pacientům jsou problémy lékařů lhostejné. Naopak se jim ty „supermarkety“ s dlouhou otevírací dobou budou líbit. To, že tento supermarket se je bude snažit vyšetřovat co nejvíce, aby získal co nejvíce peněz, tak to ani nezjistí.

MUDr. Machač – Blansko : Kritická je situace nejenom PL, ale zejména lékařů – zaměstnanců v akciových společnostech. Navrhuje poukazovat na to, že medicína se může rozvíjet pouze v konkurenčním prostředí. Ministerstvo však nenavrhuje zvýšení kvality péče přes konkurenci, ba naopak v důsledku monopolizace se stane pacient úplně bezmocný,

MUDr. Kubek – prezident : shrnutí

- nebezpečí plynoucí z monopolizace zdravotnictví, které mají napomoci tzv. reformní zákony ministra Julínka, všichni vnímají;
- znovu budou rizika popsána v časopise Tempus;
- informace ven – prospěšnost svobodné volby lékaře pro pacienty
 - monopolizace povede ke snižování kvality péče;
- informace dovnitř – výzva neprodávat ordinace řetězcům s tím, že MUDr. Rath podal návrh zákona umožňující prodej praxí

2. Novela zákona č. 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné a specializované způsobilosti lékařů

ČLK ve spolupráci s děkany LF a předsednictvem ČLS JEP přesvědčila ministerstvo zdravotnictví o nutnosti věcné novely zákona č. 95/2004 Sb. S pomocí poslanců zdravotního výboru PS jsme přiměli ministerstvo i k tomu, aby byla řešena otázka financování tohoto vzdělávání a to prostřednictvím státního příspěvku (cca. 0,5 mld. Kč/rok)

Následující Přípomínky ČLK podali poslanci jako pozměňovací návrhy v rámci tzv. druhého čtení

12.3.2008:

- Zachování stávajícího způsobu prokazování zdravotní způsobilosti lékaře, tedy zabránit plošnému kampaňovitému přezkoumávání zdravotní způsobilosti všech lékařů.
- Lékař bez specializované způsobilosti musí pracovat pod odborným dohledem, přičemž intenzita a způsob tohoto dohledu musí odpovídat jeho kvalifikaci a praxi. Tyto vysoce odborné otázky by také neměli řešit politici nebo státní úředníci, často bez medicínského vzdělání, ale komory.
- Základní dvouletý vzdělávací kmen nemá být zakončen zkouškou.
- Podmínkou pro výkon funkce primáře by měla být nejenom specializovaná způsobilost v oboru, ale též patřičná praxe, tedy splnění dalších podmínek, které v souladu s § 2 zákona 220/1991 Sb. stanovuje komora.
- Zrušení tzv. „vázacího aktu“ tedy pod finanční sankcí vynutitelného závazku rezidenta pracovat 5 let po získání specializované způsobilosti v ČR v oboru, v němž atestoval.
- Přiznávání specializované způsobilosti na základě licencí ČLK, což řeší zároveň i diskriminaci lékařek – matek.
- Stanovování počtu a odborné náplně vzdělávacích kmenů, specializačních oborů i certifikovaných kurzů (nástavbové atestace) vyhláškou ministerstva zdravotnictví po dohodě s ČLK ve spolupráci s lékařskými fakultami a odbornými společnostmi, neboť pouhá formulace „po projednání“ nepředstavuje dostatečnou záruku, že ministerstvo bude respektovat názor odborné veřejnosti.
- Účast ČLK i v akreditačních komisích
- Účast ČLK ve zkušebních komisích nejenom před získáním specializované způsobilosti, ale též před získáním zvláštní odborné způsobilosti (ukončení certifikovaného kurzu)

Výše uvedené pozměňovací návrhy zpracované ČLK nebyly dne 19.3.2008 poslaneckou sněmovnou schváleny.

MUDr. Herman – předseda Vědecké rady : Poreferoval o průběhu jednání v Parlamentu PS. Dále se věnoval otázce rezidenčních míst a certifikovaným kurzům. Položil dotaz, zda-li k otázce „certifikovaných kurzů“ má se ČLK angažovat na ministerstvu zdravotnictví ?

MUDr. Kubek – prezident : Vůbec nepřipouští, že bychom se ho neměli zúčastnit, viz. vytváření jiných partnerů.

MUDr. Moravec – Karlovy Vary : Jednoznačně souhlasí s prezidentem, chodit na jednání a snažit se, aby se prováděcí předpisy schválily tak, aby byly pro všechny prospěšné.

MUDr. Kubek – prezident : Při projednávání novely zákona č. 95/2004 Sb. dne 19.3. chybělo k prosazení návrhů ČLK cca 10 hlasů, chybělo několik poslanců ČSSD, avšak naopak někteří poslanci ODS, KDU-ČSL a SZ nehlasovali proti našim návrhům. Podrobnosti budou na webu ČLK.

MUDr. Sojka – tiskové : Nechodit tam nelze, ale musí se tam jít s jasným stanoviskem, které bude zveřejněné v časopise Tempus.

MUDr. Kubek – prezident : Neneseme zodpovědnost za výsledkem voleb, nezměníme složení PS, ale musí se snažit doktory hájit za každé situace.

MUDr. Kinšt – Jindřichův Hradec : Myslí si, že otázka MUDr. Hermana byla je řečnická, zodpověděl si na to sám a i ostatní. Je vidět za tím kus práce MUDr. Hermana. To je to, čím se ČLK může tu osobnost získat.

MUDr. Herman – předseda Vědecké rady : Je skeptický k těmto jednáním, protože bojuje proti ostatním a má obavy, že opět my budeme ti špatní, protože si všichni umyjí ruce a komora bude opět ta špatná.

MUDr. Klanica – Břeclav : Prosí řešit tuto situaci věcně

MUDr. Balý – Kutná Hora : Upozorňuje, že např. pneumologové nebudou chtít být základním vzdělávacím kmenem.

MUDr. Rybová – členka představenstva : Konstatovala, že kolikrát dostala mezi oči, ale bojovala dál a zároveň ocenila práci MUDr. Hermana.

MUDr. Herman – předseda Vědecké rady : Řekl, že bude chodit nadále na jednání a upozorňuje, že ČLK bude osočována za to, co to prezident MUDr. Kubek a MUDr. Herman udělal.

MUDr. Kubek – prezident : shrnutí

- ČLK se bude účastnit všech jednání o prováděcích předpisech k zákonu 95/2004 Sb. o vzdělávání lékařů. Pokud zákon nabude účinnosti, pak se může stát základem pro fungující systém specializačního vzdělávání lékařů. Schválený text však neobsahuje žádné záruky, že stát bude na vzdělávání lékařů přispívat dostatečnými částkami, ani jistotu pro všechny mladé lékaře, že se budou moci vzdělávat s pomocí státního příspěvku.

Zákon také nedává České lékařské komoře do ruky dostatečné kompetence, díky kterým bychom mohli zabránit možné devastaci systému vznikem desítek či stovek vzdělávacích oborů

s nesplnitelnými požadavky kladenými na mladé lékaře. ČLK se bude v jednáních s ministerstvem zdravotnictví možnému rozpadu vzdělávacího systému zabránit.

3. Konference ČLK – Milovy 25.-26.4.2008

Reforma zdravotnictví v ČR

Ministr zdravotnictví – MUDr. Tomáš Julínek (ODS)

Odborní mluvčí parlamentních stran pro zdravotnictví - MUDr. David Rath (ČSSD)

- Soňa Marková (KSČM)

- Ing. Jiří Carbol (KDU-ČSL)

- MUDr. Džamila Stehlíková (SZ)

Prezident ČLK – MUDr. Milan Kubek

Lékař a jeho profesní samospráva

MUDr. Milan Kubek

Místopředseda výboru pro zdravotnictví PS – MUDr. Boris Šťastný (ODS)

MUDr. Aleš Herman

MUDr. Jiří Wicherek

Právní aktuality

JUDr. Jan Mach a právní odd. ČLK

K účasti v diskusi zveme i další zákonodárce, hejtmany, ředitele VZP, děkany lékařských fakult, odborníky ČMKOS...

MUDr. Kubek informoval o příslibu pana ministra MUDr. Julínka, že v sobotu na konferenci přijede. Bude se projednávat téma : reforma zdravotnictví

Pan prezident prosí všechny předsedy OS, aby si připravili konkrétní otázky pro pana ministra a promysleli, co a jak dál. Dále podal informaci o parlamentním semináři konaném dne 3.4.2008.

4. Novela zákoníku práce – přesčasová práce zdravotníků

Na nátlak odborových organizací podporovaných ze strany ČLK změnil ministr Julínek svůj senátorský návrh z listopadu 2007 (prodloužení základní pracovní doby zdravotníků s jejich souhlasem o 8 hodin týdně a zrušení tarifních tabulek ve zdravotnictví) na novelu zákoníku práce v tom smyslu, že:

Základní pracovní doba zůstává i pro zdravotníky 40 hodin týdně. To znamená, že veškerá práce nad tento rozsah bude považována za přesčasovou práci, která musí být odpovídajícím způsobem zaplacená.

Zavádí se tzv. opt-out, tedy možnost dobrovolného souhlasu zaměstnance s přesčasovou prací do rozsahu v průměru 16 hodin (respektive 20 hodin u zaměstnanců ZZS) týdně. Tato výjimka je možná do konce roku 2013.

Zaměstnavatel i nadále může zaměstnanci nařídit pouhých 150 hodin přesčasové práce za rok.

Zaměstnanci zdravotnických zařízení, která jsou příspěvkovými organizacemi, budou i nadále odměňováni podle pravidel o platu (tedy podle tarifních tabulek).

S tímto návrhem souhlasí OSZSP a byl schválen 20.3.2008 Senátem ČR.

MUDr. Kubek: Nejde o kauzální řešení problému přepracovaných lékařů, kteří se snáze mohou dopustit chyby. Jsou důvodné obavy, že i toto přechodné období bude promarněno (tak jak se to stala i po roce 2000, kdy byla v rozporu s legislativou EU zachována tzv. pracovní pohotovost na pracovišti).

5. Tzv. lékové vyhlášky

Dne 25.2.2008 nabyla účinnosti vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 54/2008 Sb., která mimo jiné stanoví náležitosti lékařských receptů. Podle § 6 odstavec 1 písmeno g) bod 1 této vyhlášky má lékařský recept na léčivý přípravek vystavený soukromým lékařem, který provozuje nestátní zdravotnické zařízení jako fyzická osoba, mimo jiné obsahovat otisk razítka obsahující jméno, příjmení a adresu trvalého pobytu, případně místo pobytu na území ČR jde-li o cizince, včetně telefonního čísla. Obdobné údaje jsou požadovány i v § 12 odstavec 1 písmeno f) předmětné vyhlášky.

Jde o bezprecedentní zásah do soukromí lékařů a do práva na ochranu jejich osobních údajů, který je zcela nepochybně v rozporu s článkem 10 odstavec 3 Listiny základních práv a svobod a velmi pravděpodobně též v rozporu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a Směrnicí Evropského parlamentu a Rady 95/46/ES ze dne 24.10.1995.

Dne 4.3.2008 se prezident ČLK *Dr. Kubek* obrátil na ministra zdravotnictví s žádostí o neprodlenou novelizaci předmětné vyhlášky a vypuštění chráněných osobních údajů z povinných náležitostí lékařského receptu na léčivé přípravky, dále podal podnět předsedovi Legislativní rady vlády a předsedovi Úřadu pro ochranu osobních údajů, aby se touto záležitostí zabývali.

Protože podzákoný právní předpis zasahuje do práv chráněných normami vyšší právní síly a je s nimi v rozporu, nedoporučuje ČLK lékařům, pokud si toto sami nepřejí, uvádět do razítka na recept údaj o svém trvalém bydlišti, místě pobytu a soukromém telefonním čísle. K platnosti receptu na léčivý přípravek musí stačit ostatní údaje, zejména místo poskytování zdravotní péče – sídlo zdravotnického zařízení.

- Dopis ministra JUDr. Svobody – předsedy Legislativní rady vlády, z 12.3.2008, kde prezidenta ČLK informoval o tom, že na základě podání ČLK doporučil ministerstvu zdravotnictví posoudit vyhlášku s ohledem na zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a odstranit zjištěné nedostatky.

- Dopis Úřadu pro ochranu osobních údajů z 14.3.2008: podle názoru ÚOOÚ může být vyhláška č. 54/2008 Sb., v rozporu se zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, s vyhláškou č. 618/2006 Sb., o rámcových smlouvách i s § 5 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Návrh vyhlášky nebyl s ÚOOÚ konzultován. Opomenutí ÚOOÚ ministerstvu zdravotnictví vytkl s tím, že očekává zjednání nápravy.

Díky zásahu ČLK bude muset ministerstvo zdravotnictví vyhlášku novelizovat. Na 9.4.2008 svoláno jednání o novelizaci vyhlášky na ministerstvo zdravotnictví.

MUDr. Šindler – člen představenstva : Sdělil, že to s razítkem není jen jediný problém, ale další problém jsou opakované recepty. Jde o to, že specialisté, kteří psali léky ½ dopředu, nyní píší na tři měsíce.

Repetátum 1 x je výdej jednoho balení, takže nutí lékárníky, aby tak postupovali a jsou nuceni psát repetátum 2x.

Takže oni mají představu, že vydají 3 balení, ale lékárníci vydají jen 2 balení.

Mgr. Aleš Buriánek – právník : Vysvětlil tento problém a jelikož vyhláška je špatně napsaná, bylo by dobré, aby se ČLK obrátila na ministerstvo zdravotnictví k vysvětlení této vyhlášky.

MUDr. Balý – Kutná Hora : Sdělil, že opakovat recept je nebezpečná věc, neboť lékař neví, kdy se mu započítají náklady za léky, v jakém pololetí? Na receptu napsat jeden lék na tři měsíce a já napíšu dva recepty na tři měsíce.

MUDr. Seková - Praha 7 : Tvrdí, že pacienta musí vidět za tři měsíce.

MUDr. Kubek – prezident : Na to reagoval, že to závisí na odbornosti

MUDr. Mach – České Budějovice : Sdělil, že je to byla lékárnická lobby, která si prosadila poplatek – 30,-- Kč za položku.

6. Žaloby na zdravotní pojišťovny – regulace

Právní oddělení ČLK vypracovalo texty žalob proti matematickému uplatňování regulací úhrad zdravotní péče. Tyto žaloby jsou pro členy ČLK dispozici.

Regulace úhrad zdravotní péče a srážky z nich vyplývající, ať již pro překročení stanoveného limitu výkonů, nebo limitů předepisování léčivých přípravků či vyžádané péče, nelze uplatňovat automaticky a matematicky, ale pouze tehdy, je-li prokázáno, že šlo o péči poskytnutou zbytečně, nadbytečně, nebo se zbytečně vysokými náklady. Protože praxe zdravotních pojišťoven je v současné době opačná a srážky vyplývající z regulací uplatňují automaticky, matematickým výpočtem, bez ohledu na to, zda šlo o péči nezbytnou, aby byl dodržen postup lege artis, připravila komora pro své členy, kteří se chtějí bránit žalobou u soudu, tři vzory žalob proti automatickému uplatnění regulací úhrady zdravotní péče.

Jde o tyto žaloby:

- Žaloba proti automatickému uplatnění regulací zdravotních výkonů řádně provedených zdravotnickým zařízením pojištěncům zdravotních pojišťoven a srážkám z toho vyplývajícím pro nestátní zdravotnická zařízení;
- Žaloba proti automatickému uplatnění regulací předepisování léčivých přípravků pojištěncům zdravotních pojišťoven a srážkám z toho vyplývajícím pro nestátní zdravotnická zařízení;
- Žaloba proti automatickému uplatnění regulací objemu vyžádané péče pro pojištěnce zdravotních pojišťoven a srážkám z toho vyplývajícím pro nestátní zdravotnická zařízení.

MUDr. Nečas – Zlín : Informoval ohledně žalob proti VZP a regulace. Oslovil renovovanou advokátní kancelář, která shromažďovala půl roku tyto žaloby, a pak najednou začala oslovovat lékaře, že dostali od ZP nějakou bonifikaci a že by bylo lepší stáhnout žalobu. Většina stáhla s tím, že za ty poplatky uhradí sdružení pediatrů.

Dále řekl : Já jsem to neučil, pozvali mi k majiteli Advokátní kanceláře, že veškeré poplatky zaplatí, když to stáhnou. Jelikož jsem to nestáhl, očekávám výpověď od ZP, ale nevádí mi to.

7. Informace oddělení vzdělávání

Prezentaci provedl vedoucí odboru vzdělání ČLK PhDr. Ptáček.

MUDr. Nečas – Zlín : Sdělil, že finance, které zůstanou ze školení, rozdělí na dotace lékařům na další vzdělávání.

MUDr. Kubek – prezident : Poukázal na šetrné hospodaření s penězi komory. Dále žádá o součinnost všechna okresní shromáždění v oblasti vzdělávání. Jedná se o to, že jednou měsíčně by oddělení vzdělávání rozeslalo na všechny sekretariáty OS ČLK krátký dotazník k vyplnění.

MUDr. Balý – Kutná Hora : Položil otázku ohledně uznávání materiálů mimo EU.

PhDr. Ptáček – vedoucí odboru vzdělávání : Toto bude posuzováno podle SP č. 16, které bude ještě dodáno.

MUDr. Kubek – prezident : Poukázal na další větší vlnu vydávání diplomů o celoživotním vzdělávání, která nás čeká z důvodu expirace diplomů vydaných v první fázi.

8. Informace licenční komise

MUDr. Rybová – členka představenstva : Podala informaci ohledně primářských licencí, kdy jejich doba není neomezená, ale je desetiletá.

Omezená platnost licencí byla stanovena v roce 2000, takže platnost je do roku 2010, nic méně je potřeba si uvědomit, že to bude potřeba obnovit po deseti letech, ale i s diplomem celoživotního vzdělání.

9. Různé

MUDr. Příbaň – Praha 6 : Dal podnět, aby ČLK jednala se zdravotními pojišťovnami o navýšení limitu pro preskripci léků pro důchodce a lékaře, kteří nevykonávají léčebnou péči.

MUDr. Smažík – Tábor : Dostal pověření od okresního sdružení k projednání problémů regulačních poplatků. Hromadí se případy, kdy poplatky lékaři vybírají neodůvodněně.

Prosí apelovat v časopise Tempus, jak regulační poplatky vybírat a nabídnout našim občanům možnost, aby při neoprávněně vybraném poplatku, podat stížnost k ČLK, která ji předá k řešení Revizní komisi ČLK. Zda regulační poplatky ano či ne, nechat na Ústavním soudu.

MUDr. Machač – Blansko : Zastává názor, že se stížnostmi na neoprávněně vybrání regulačních poplatků, nezaobírat.

MUDr. Smažík – Tábor : Opět urguje svůj názor.

MUDr. Vedralová – předsedkyně Revizní komise : Ujistňuje, že již existují stížnosti tohoto typu a Revizní komise je řeší.

MUDr. Burger – Příbram : Též nesouhlasí, zastává názor, že těmito stížnostmi ČLK nemá zaobírat.

MUDr. Seková - Prahy 7 : Zastává názor, aby se pacienti v této věci obrátili na své zákonodárce.

MUDr. Fiala – Brno-venkov : Chce poradit v případě doktora, který má dvě odbornosti a tudíž chce od pacientů dvakrát zaplatit. Problém vyřeší právní oddělení.

MUDr. Šťastný – Příbram : Nastínil problém lektorských smluv. Bude zasláno na právní oddělení k vyřízení

MUDr. Rybová – členka představenstva : Vysvětlila problém

Na poradě předsedů Okresních sdružení ČLK bylo přítomno 55 předsedů nebo jejich zástupců.

Zapsala: Hana Matějková

Zkontroloval: MUDr. Milan Kubek – prezident ČLK