

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 3. května 2019 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dobeš, MUDr. Dostalíková, MUDr. Henčlová, MUDr. Kubíček, MUDr. Mach Ota, MUDr. Mgr. Mlynářová, MUDr. Monhart, PhD., MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Říhová, MUDr. Sedláček, MUDr. Vávra, MUDr. Voleman.

Omluveni: MUDr. Dernerová, MUDr. Doležal, MUDr. Tomek, MUDr. Trnka, MUDr. Vraná

Přizváni: MUDr. Vedralová, Mgr. Valášek, MUDr. Sojka, prof. PhDr. Radek Ptáček
Mgr. Boháček – ústřední ředitel ČSSZ
Ing. Shrbený – ředitel odboru IT ČSSZ
Mgr. Bolcková – ředitelka odboru nemocenského pojištění ČSSZ
Ing. Cimlerová – zástupkyně MPSV

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

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Jednání a informace

Rámcové smlouvy

DŘ o rámcových smlouvách bylo vyvoláno ministrem Ludvíkem ke dni 1.12.2017. Úvodní jednání se uskutečnilo již za ministra Vojtěcha dne 6.3.2018. DŘ probíhalo od 30.4.2018 do 30.10.2018.

K dohodě došlo v těchto segmentech:

1. skupina praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost
2. skupina poskytovatelů ambulantních stomatologických služeb
3. skupina poskytovatelů ambulantních gynekologických služeb
4. skupina poskytovatelů mimolůžkových ambulantních specializovaných služeb, vysokoškolsky vzdělaných pracovníků ve zdravotnictví (zejm. klinických psychologů a klinických logopedů), zrakových terapeutů a ortoptistů
5. skupina poskytovatelů mimolůžkové ambulantní hemodialyzační péče
6. skupina poskytovatelů domácích zdravotních služeb
7. skupina poskytovatelů nelékařských profesí - porodní asistence, nutriční terapie, péče psychiatrických sester, adiktologie
8. skupina poskytovatelů mimolůžkových laboratorních a radiodiagnostických služeb
9. skupina poskytovatelů zdravotnické záchranné služby a přepravy pacientů neodkladné péče
10. skupina poskytovatelů zdravotnické dopravní služby
11. skupina poskytovatelů lázeňské léčebně rehabilitační péče a zdravotní péče v ozdravovnách
12. skupina fyzioterapie a ergoterapie

Nedohoda byla v těchto segmentech:

1. skupina poskytovatelů akutní lůžkové péče, následné lůžkové péče a dlouhodobé lůžkové péče a dalších ZS poskytovaných v nemocnicích
2. skupina poskytovatelů lékárenské a klinickofarmaceutické péče

Ani po šesti měsících nebyl ze strany Mz vypracován návrh nové vyhlášky o rámcových smlouvách. Zákon o veřejném zdravotním pojištění lhůtu pro vydání vyhlášky přímo

nestanoví, avšak ministr Vojtěch opakovaně veřejně deklaruje, že respektuje a bude respektovat výsledky dohodovacích řízení. Je tedy otázkou, proč zůstává ve věci vyhlášky o rámcových smlouvách Mz nečinné.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Novela Seznamu zdravotních výkonů

ČLK v rámci připomínek k novele vyhlášky č. 134/1998 Sb., požaduje zvýšení základní minutové sazby osobních nákladů nositelů výkonů a její pravidelnou valorizaci v závislosti na míře inflace.

Zatím co v případě režijních nákladů dochází každoročně k jejich pravidelné valorizaci o míru inflace, cena práce nositelů výkonů (nejenom lékařů, ale také ostatních zdravotníků) zůstává stále stejná, což znamená, že její reálná hodnota klesá.

Základní minutová sazba osobních nákladů nositelů výkonů byla od roku 2006, tedy od doby, kdy je platná stávající definice a indexace nositelů výkonů, navýšena pouze jednou, a to o deset procent s účinností od 1.1.2016. Tato valorizace ve výši 10 % je však nižší než kumulovaná inflace od roku 2006, která dosahuje cca 30 %.

Nedostatečná cena práce nositelů zdravotních výkonů je bezpochyby jednou ze zásadních příčin personální krize našeho zdravotnictví. Z tohoto důvodu komora navrhuje pro rok 2020 valorizaci základní minutové sazby osobních nákladů nositelů výkonů tak, aby odpovídala kumulované inflaci od roku 2006 a v roce 2020 dosáhla stejného poměru navýšení mezi rokem 2006 a 2020, jako je tomu u nepřímých nákladů. Jedná se o navýšení základní minutové sazby osobních nákladů o 20 % oproti stávající hodnotě. Náš návrh zohledňuje skutečnost že v hodnoceném období již jednou k 10 % navýšení došlo (od 1.1.2016). Celková míra kumulované inflace totiž od roku 2006 činí cca 30 %.

Obdobný návrh komory odmítlo na podzim loňského roku Mz s odůvodněním, že již byla vydána tzv. úhradová vyhláška pro rok 2019, která zohlednila dohody poskytovatelů a pojišťoven. Ministerští úředníci se ani neobtěžovali vypořádat se skutečností, že ČLK požadovala účinnost svého návrhu až od roku 2020.

Nyní svůj návrh ČLK uplatňuje jako připomínky k novele Seznamu zdravotních výkonů pro rok 2020, tedy v dostatečném předstihu před ukončením dohodovacího řízení o úhradách a před vydáním tzv. úhradové vyhlášky pro příští rok.

Výběr pojistného díky růstu mezd, včetně té minimální, roste a na účtech zdravotních pojišťoven se nahromadilo několik desítek miliard korun. Kdy jindy než nyní, by mělo dojít k narovnání ceny práce lékařů a ostatních zdravotníků. Ministerstvo nařizuje zvyšování platů zdravotních sester a v menší míře i lékařů ve státních nemocnicích a soukromí lékaři se tomuto trendu musí přizpůsobovat. Je tedy logické, že ČLK požaduje nárůst úhrady za výkony, které lékaři provádí. Na rostoucí náklady si totiž lékaři vydělat. Na rozdíl od nemocnic soukromým lékařům nikdo žádnou dotaci nedá.

Představenstvo ČLK považuje komorou navrhované změny v seznamu zdravotních výkonů, tedy dorovnání ceny práce nositele výkonů v souladu s mírou inflace v uplynulých letech a její pravidelnou valorizaci analogickou s míry inflace vyplývající valorizace ostatních režijních nákladů, za naprosto zásadní podmínku pro narovnání ekonomického prostředí ve zdravotnictví.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Reforma primární péče

Představenstvo ČLK na svém zasedání dne 26.1.2019 neschválilo žádné stanovisko k materiálu Pracovní skupiny pro reformu primární péče s názvem „Koncepce změn primární péče v ČR“.

Dokument „Koncepce změn primární péče v ČR“, který zpracovala „Pracovní skupina pro reformu primární péče“ je kontroverzní a vyvolává velmi rozporné reakce u jednotlivých skupin lékařů, kteří jsou všichni členy komory.

ČLK opakovaně leč marně požadovala možnost účasti v Pracovní skupině pro reformu primární péče a upozorňovala, že bez účasti zástupců ostatních lékařských odborností a jiných poskytovatelů zdravotních služeb nemůže být výsledek nereprezentativní pracovní skupiny všeobecně akceptovatelný.

Primární péče je velmi důležitou součástí zdravotnického systému a jakékoliv změny by tedy měly být v této oblasti přijímány pouze po zralé úvaze a diskusi, která bohužel zatím neproběhla. Jakékoliv změny v kompetencích a financování péče praktických lékařů totiž budou mít dopad do odbornosti a pracovní náplně ostatních lékařů i na ekonomiku dalších poskytovatelů zdravotnických služeb.

Vzhledem k těmto skutečnostem požádal prezident ČLK ministra, aby přehodnotil dosavadního postup ministerstva a vytvořil platformu pro seriózní diskusi o primární péči v reprezentativním zastoupení lékařských i pacientských organizací s účastí zástupců zdravotních pojišťoven.

Na svoji žádost ČLK ani po třech měsících zatím neobdržela z Mz žádnou odpověď.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Novela zákona o veřejném zdravotním pojištění

ČLK navrhuje v rámci novelizace zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, změnu ustanovení § 17 odst. 2 s cílem odstranit jeho nejasnou dikci, která je příčinou nesprávného (a v řadě případů účelového) výkladu, že smlouva mezi poskytovatelem zdravotních služeb a zdravotní pojišťovnou je jednostranně vypověditelná bez uvedení důvodů se šestiměsíční výpovědní lhůtou. S tímto výkladem Česká lékařská komora zásadně nesouhlasí.

ČLK odmítá návrh Mz, aby poskytovatel zdravotních služeb (lékař) byl povinen zastupovat pojištěnce (pacienta) v jednání se zdravotními pojišťovnami o úhradě zdravotních služeb z důvodu, že se fakticky jedná o zastupování pojištěnce ve správním řízení, které do předmětu činnosti poskytovatele zdravotních služeb nespádají a nejsou mu hrazeny ze zdravotního pojištění.

ČLK nesouhlasí se zvýšením věkové hranice pro provedení in vitro fertilizace (IVF) hrazené z veřejného zdravotního pojištění o jeden rok, tedy až do dosažení 40 let věku ženy. Svůj nesouhlas s návrhem Mz, kterému chybí řádné odborné zdůvodnění, ČLK opírá o stanovisko Vědecké rady ČLK ze dne 28.3.2019. Důvodem nesouhlasu je prokázaná skutečnost, že s věkem ženy klesá úspěšnost IVF a současně narůstají zdravotní rizika jak pro ženu, tak pro dítě.

Představenstvo bere informaci na vědomí a schvaluje dosavadní postup.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Mach a Dr. Musil se připojili k jednání představenstva v 9.30 hodin, přítomno je 15 členů představenstva.

Novela zákonů o zdravotních pojišťovnách

ČLK uplatnila v rámci vnitrozorního připomínkového řízení k návrhu zákona dvě zásadní připomínky:

- ČLK nesouhlasí s tím, aby návrh zdravotně pojistného plánu nově schvalovala vláda namísto Poslanecké sněmovny Parlamentu.

Podle čl. 41 odst. 1 Listiny základních práv a svobod mohou být nároky pacienta na bezplatnou zdravotní péči omezeny pouze zákonem, nikoliv právním aktem (nařízením) vlády. Jde o princip, na který již několikrát poukázal ve svých nálezech i Ústavní soud ČR. V souladu s touto zásadou je tedy plně na místě, aby zdravotně pojistný plán VZP, který nepochybně s právem na hrazenou péči souvisí, nadále schvalovala PSP, tedy orgán na legislativní úrovni zákona, a nikoliv nově vláda, čili orgán na legislativní úrovni nařízení. Proto ČLK žádá o ponechání znění § 6 odst. 11 v současné podobě.

- ČLK nesouhlasí s nově navrhovaným systémem obsazování správních rad a dozorčích rad zdravotních pojišťoven.

V současné době třetinu správních a dozorčích rad pojišťoven obsazuje vláda, třetinu velcí zaměstnavatelé a třetinu odbory. Nově bude třetinu obsazovat vláda a dvě třetiny největší zaměstnavatelé v zemi. Tím by byly z volitelů správních a dozorčích rad rád vyřazeny odbory, ale také zaměstnanci.

Z příjmu zaměstnanců se hradí pojistné ve výši 13,5%, z toho 4,5% hradí zaměstnanec a 9% pak zaměstnavatel. V návrhu novely zákona se však celých 13,5% v podstatě přisuzuje zaměstnavateli. Volit budou pouze ti, kdo odvedli dané zdravotní pojišťovně měsíčně alespoň 0,4% vybraného pojistného. Dosud to bylo 0,5% pojistného. Dosud to byli jen ti největší zaměstnavatelé a korporace, nyní jich tedy přibude.

Tvrzení, že do voleb členů orgánů mohou nově zasáhnout i OSVČ (živnostníci), jak uvádí důvodová zpráva k návrhu novely zákona, je nesmyslné. Musely by jich být společně tisíce, aby dosáhli na uvedený limit. Ve skutečnosti tím pádem návrh novely zákona ruší účast odborů nebo zaměstnanců na řízení zdravotních pojišťoven a dvě třetiny jak jejich správní rady, tak i dozorčí rady, chce předat do rukou velkých zaměstnavatelů.

Nejde v žádném případě o zanedbatelný problém, jestliže přes šestici v současné době existujících zdravotních pojišťoven, na kterou se působnost daného zákona vztahuje, proudí 40% finančních prostředků vybraných na veřejné zdravotní pojištění, což rozhodně není málo.

Ze všech uvedených důvodů ČLK žádá o zachování dosavadního tripartitního modelu obsazování orgánů pojišťoven. Alternativně lze také navrhnout sjednocení právní úpravy v této oblasti se systémem obsazeným v § 20 odst. 2 a § 21 odst. 3 zákona č. 551/1991 Sb., o VZP ČR, v platném znění, podle kterého menší část (1/3) členů orgánu jmenuje vláda a větší část (2/3) volí Poslanecká sněmovna Parlamentu dle poměrného zastoupení politických stran v PSP.

Mz obě zásadní připomínky komory odmítlo. ČLK na svých připomínkách trvá.

Představenstvo bere informaci na vědomí a trvá na připomínkách, které ČLK uplatnila.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Novela zákona o komorách

Při jednání s prezidenty zdravotnických komor dne 18.9.2018 vyslovil ministr Vojtěch své přání novelizovat zákon o komorách, který je podle jeho názoru zastaralý.

Dne 20.11.2018 uzavřeli prezidenti zdravotnických komor dohodu, že komory budou jednat s Mz ve věci kompetencí a fungování profesních samospráv pouze a jedině společně a připraví jeden společný návrh na posílení kompetencí profesních komor. Mezi zásadní požadavky komor patří právo kontrolovat personální vybavení poskytovatelů zdravotnických služeb a právo ukládat nápravná opatření i těm poskytovatelům, kteří jsou právníky osobami. Vzhledem k selhávání ministerstva, které nedokáže zajistit dodržování zákona v souvislosti s příchodem zahraničních lékařů, jsou komory ochotny převzít, obdobně jako komory v Rakousku a Německu, do své gesce rovněž agendu uznávání kvalifikace lékařů cizinců.

Vzhledem k pochybnostem o skutečných záměrech ministerstva, zaslali prezidenti ČLK, ČSK a ČLnK 28.2.2019 ministrovi dopis v němž připomněli, že stát, potažmo Mz, nevyužívá plně odborný potenciál komor ku prospěchu pacientů a zdravotníků. Prezidenti komor se shodují také v tom, že primární příčinou není nekvalitní zákon, ale spíše malá ochota ministerstva zdravotnictví s profesními komorami spolupracovat. Vzhledem k nejistotě o skutečných úmyslech ministerstva, žádají prezidenti komor ministra o společné jednání o kompetencích zákonem zřizovaných profesních samospráv. Na základě výsledků tohoto jednání bychom se pak v rámci demokraticky zvolených orgánů našich komor poradili o dalším postupu, abychom mohli ministerstvu předložit konsenzuální návrh novely zákona, která by umožnila našim profesním samosprávám lépe a efektivněji plnit povinnosti vůči občanům ČR.

Ministr zdravotnictví Mgr. Vojtěch pozval prezidenty tří zdravotnických komor k jednání k zákonu č. 220/1991 Sb. na 14.5.2019.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Návrh novely vyhlášky o předepisování léčiv

Dr. Němeček a Mgr. Valášek se účastnili dne 24.4.2019 na půdě MZ ČR setkání nad pracovním návrhem vyhlášky o předepisování humánních léčivých přípravků, která by měla nahradit stávající znění vyhl. č. 54/2008 Sb., a vyhl. č. 415/2017 Sb., a současně by měla reflektovat novelu zákona o léčivech, která je v současnosti projednávána jako sněmovní tisk 302. Zástupci ČLK uplatnili v rámci pracovního setkání k připravovanému návrhu připomínky, přičemž případné připomínky ČLK budou dále uplatněny v rámci připomínkového řízení.

Dr. Mach informoval o pracovním jednání ke změně legislativy v oblasti léčiv s obsahem návykových látek, kterého se na Mz zúčastnil dne 27.3.2019.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Elektronické neschopenky – vystoupení zástupců ČSSZ (10:00)

Elektronické neschopenky (eDPN) jsou v současnosti nepovinné a většina lékařů je nepoužívá.

Podle návrhu novely zákona by v souvislosti se zrušením tzv. karenční doby (první tři dny pracovní neschopnosti bez nemocenských dávek) měly být dosud nepovinné a lékaři minimálně využívané eDPN povinné, přičemž v první fázi by se mělo jednat o hybridní řešení, kdy potvrzení o vzniku a zániku pracovní neschopnosti by lékař vystavoval elektronicky, avšak zároveň by ostatní čtyři díly formuláře nadále vystavoval v podobě papírové.

ČLK odmítla nepřipravený systém eDPN i aroganci státu, který chce přenášet na lékaře další povinnosti a ukládat povinné využívání systému, který nefunguje. Problematika vystavování neschopenek se netýká pouze praktických lékařů a větší problémy lze naopak

očekávat u těch lékařů, kteří potvrzení o DPN vystavují sporadicky. ČLK bude požadovat pro lékaře kompenzaci nákladů vzniklých v souvislosti s eDPN.

Stanovisko ČLK:

1. ČLK odmítá tzv. hybridní systém eDPN (1. etapa eDPN) a v případě schválení tisku 333 bude vyzývat lékaře, aby povinnost ignorovali a potvrzení o DPN vystavovali nadále v papírové podobě.

2. Plně funkční eDPN jsou pro ČLK přijatelné od 1.1.2020 za předpokladu minimálně dvouletého přechodného období a kompenzace nákladů pro poskytovatele zdravotních služeb ze strany státu.

3. ČLK však i nadále preferuje dobrovolnost celého systému pro lékaře. Pokud vláda povinné elektronické neschopenky (eDPN) prosadí, bude tato povinnost patrně dalším důvodem, kvůli kterému část lékařů v seniorním věku ukončí provozování svých praxí. Vzhledem k tomu, že za tyto lékaře neexistuje náhrada, dojde k dalšímu zhoršení dostupnosti lékařské péče, a to zejména na venkově.

Představenstvo vyslechlo prezentaci ústředního ředitele ČSSZ Mgr. Františka Boháčka.

Případ potrestání ZZS za ochranu zdraví a života novorozence

ČLK je podrobně seznámena s případem, kdy lékař ZZS chránil život a zdraví asi hodinu starého novorozence a rozhodl o jeho převozu do nemocnice (alespoň k vyšetření) bez souhlasu matky. V nemocnici byl pak novorozenec ponechán z důvodu podchlazení, které těžko mohlo vzniknout ve vytopeném vozidle ZZS. Matka jménem svým i novorozence podala žalobu na ochranu osobnosti u Krajského soudu v Brně, který rozhodl o povinnosti ZZS JMK omluvit se a uhradit celkem 100 000,- Kč jako náhradu nemajetkové újmy a náklady soudního řízení. Proti tomuto rozsudku podala ZZS JMK odvolání. Vrchní soud v Olomouci zrušil uvedený rozsudek, zaujal stanovisko, že postup lékaře ZZS JMK byl správný a nemohl být zásahem do práva na ochranu osobnosti a vrátil věc Krajskému soudu v Brně. Krajský soud v Brně nerespektoval závazné stanovisko nadřízeného soudu a vydal znovu stejný rozsudek. Vrchní soud v Olomouci znovu tento rozsudek zrušil, konstatoval, že soudce Krajského soudu v Brně nerespektoval závazné stanovisko nadřízeného soudu a stanovil, že ve věci má nadále rozhodovat jiný soudce. Proti tomu podala žalobkyně dovolání, které Nejvyšší soud ČR odmítl. Žalobkyně podala ústavní stížnost a Ústavní soud poměrem hlasů 2:1 rozhodl, že ve věci má nadále rozhodovat původní soudce, který dvakrát nerespektoval rozhodnutí nadřízeného soudu. Tento soudce nerespektoval rozhodnutí nadřízeného soudu ani potřetí a opět vydal stejný rozsudek. Vrchní soud v Olomouci, kde došlo mezitím ke změně odvolacího senátu (náhodně bez souvislosti s tímto případem) zaujal zcela opačné stanovisko než ve dvou předchozích rozhodnutích a potvrdil rozsudek Krajského soudu v Brně. Dovolání ZZS JMK Nejvyšší soud odmítl. Ústavní soud posléze odmítl i ústavní stížnost ZZS JMK s tím, že novorozenec nebyl bezprostředně ohrožen na životě ani na zdraví, proto lékař neměl právo rozhodnout o jeho převozu do nemocnice proti vůli matky. Zcela opomenul, že novorozenec byl kriticky podchlazen a musel být hospitalizován a umístěn v inkubátoru. Zcela pominul, že matka s převozem vyslovila původně souhlas a pak jej svévolně odvolala, přičemž podle Úmluvy o lidských právech a biomedicíně lze zástupný souhlas odvolat jen tehdy, je-li to v "nejlepším zájmu ošetřované osoby", což nepochybně nebylo. Ústavní soud zdůraznil, že uvedený případ není precedentem pro další obdobné případy, ale každý případ musí být posuzován individuálně.

Z rozhodnutí Ústavního soudu vyplývá snad jediné poučení – podrobněji dokumentovat důvody, proč dítě nebylo možno nechat v původním prostředí a přijmout revers, co hrozí a proč lékař rozhodl o okamžité hospitalizaci. Stále platí, že jde-li o neodkladnou péči o dítě, postupuje lékař bez ohledu na stanovisko rodičů. To potvrzuje i Ústavní soud ovšem s tím, že

v daném případě podle jeho názoru o neodkladnou péči nešlo. Stanovisko všech expertů – lékařů, kteří se případem zabývali, bylo však zcela opačné.

ČLK považuje ochranu života a zdraví pacientů za základní imperativ lékařského povolání. Během náročného studia i získávání praxe a zkušeností se lékař učí, že jeho posláním je chránit lidský život a zdraví. Právo na ochranu života a zdraví novorozence tedy vnímáme jako nadřazené právu rodičů rozhodnout o péči o dítě. Zejména v době porodu, kdy je žena vyčerpána stresem a námahou a její rozhodování je tímto velmi ztíženo, by měl lékař, profesionál a plně erudovaný odborník, chránit život a zdraví novorozence. Právo na život je základním lidským právem a lidský život je hodný nejvyšší ochrany i těsně po narození.

ČLK respektuje svobodu vůle pacienta i jeho právo péči odmítnout, avšak i toto právo má své limity, zejména pokud je uplatňováno jménem osoby, která sama není schopna o svém zdravotním stavu rozhodovat. V tomto případě všechny odborné posudky se shodly v tom, že lékař postupoval *lege artis*, a jeho rozhodnutí odpovídalo zdravotnímu stavu novorozence v době ošetření. Je alarmující, že soud vyjádření znalců vůbec nevzal na vědomí.

Usnesení představenstva:

Představenstvo ČLK považuje za alarmující, že ani nový senát Vrchního soudu v Olomouci, ani Nejvyšší soud, ani Ústavní soud, nevzaly v úvahu znalecké posudky a vyjádření špičkových odborníků oboru neonatologie i urgentní medicíny, podle kterých lékař postupoval zcela *lege artis*, plně v souladu se svými profesními povinnostmi a nařízení hospitalizace dítěte bylo z odborně medicínského hlediska zcela správné. Naopak, pokud by lékař postupoval jinak, mohlo dojít k úmrtí nebo těžké újmě na zdraví novorozence. Je absurdní, že za odborně správný postup lékaře byl jeho zaměstnavatel potrestán.

Představenstvo ČLK oceňuje profesionální postup zemřelého lékaře MUDr. Zodla.

Představenstvo ČLK oceňuje postoj vedení ZZS JMK, které navzdory nespravedlivým a nepředvídatelným rozsudkům stálo za svým lékařem a využilo všech právních prostředků k ochraně jeho osobnosti i k vlastní obraně proti nespravedlivé žalobě.

Představenstvo ČLK je sice nuceno respektovat rozhodnutí Ústavního soudu, avšak zásadně s ním nesouhlasí a konstatuje, že v podobných případech musí lékaři postupovat obdobně, jako postupoval zasahující lékař MUDr. Zodl, neboť ochrana života a zdraví dítěte musí být pro lékaře absolutní prioritou.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dohodovací řízení o úhradách a regulacích pro rok 2020

Dr. Kubek zopakoval základní skutečnosti, ze kterých ČLK při stanovení postupu pro vyjednávání vychází:

Z analýzy dat od zdravotních pojišťoven vyplývá, že za uplynulých šest let pojišťovny ambulantním specialistům a gynekologům nezaplatily 5,5 miliardy Kč. Jen samotným ambulantním specialistům nezaplatily v roce 2016 pojišťovny 1,44 miliardy Kč a v roce 2017 další 1,31 miliardy Kč. Tyto peníze přitom ambulantním specialistům za odvedenou práci podle Seznamu zdravotních výkonů náležely.

Cena hodiny práce plně kvalifikovaného lékaře stagnuje od ledna roku 2016 na úrovni 512,- Kč. Poslední, a v podstatě jediné její zvýšení jsem před čtyřmi lety vyjednával s tehdejším ministrem zdravotnictví Němečkem. Současné vedení ministerstva nemá problém s extrémním nárůstem výdajů za drahé tzv. centrové léky, ale odmítá zvýšit cenu práce lékařů.

Desítky miliard korun se hromadí na účtech zdravotních pojišťoven, které lékařům, v souladu s ministerskými vyhláškami nezaplatily za 5-10% péče, kterou lékaři jejich klientům poskytli.

Stav peněžních zůstatků na bankovních účtech jednotlivých fondů zdravotních pojišťoven se v průběhu roku 2018 z počáteční hodnoty 30,5 mld. Kč zvýšil o dalších 14,5 mld. Kč, tedy téměř o 48 %, přičemž zdravotně pojistné plány pojišťoven počítaly s částkou pouze 1,7 mld. Kč. K 31. prosinci 2018 tak zůstatek za celý systém veřejného zdravotního pojištění činil 45 mld. Kč.

Představenstvo vyslechlo informace vyjednávačů ČLK v jednotlivých segmentech.

Dr. Říhová (ambulantní specialisté)

Dr. Němeček (praktičtí lékaři)

Dr. Henčlová (ambulantní gynekologové)

Dr. Musil (komplement)

Členové představenstva diskutovali o dalším postupu ČLK-o.s.

Výběrová řízení

Dr. Kubiček a Dr. Říhová podali informace o výběrových řízeních, kterých se zúčastnili.

Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků

Dr. Vávra informoval o zasedání této komise, které se konalo 15.4.2019.

Pracovní skupiny pro řešení následné léčebně rehabilitační péče.

Dr. Dostalíková informovala o zasedání této pracovní skupiny, které se konalo 16.4.2019.

3) Vnitřní činnost

Informace o počtu nových členů ČLK

V březnu 2019 bylo přijato celkem 45 lékařů:

- z toho bylo 10 lékařů se státní příslušností SR
- 1 lékař s jinou státní příslušností
- 6 lékařů se slovenskou LF
- 0 lékař se zahraniční LF

V tomto období byla 1 žádost o přijetí posouzena jako pozdní vstup

V dubnu 2019 bylo přijato celkem 32 lékařů:

- z toho bylo 6 lékařů se státní příslušností SR
- 2 lékaři s jinou státní příslušností
- 5 lékařů se slovenskou LF
- 1 lékař se zahraniční LF

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

V roce 2019 požádalo dosud 80 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti

Porada administrativních pracovníků ČLK

Pravidelná porada administrativních pracovníků ČLK se uskuteční v úterý 21.5.2019 v Praze v kanceláři ČLK, a to 11:00-15:00 pracovní část, 15:00-18:00 společenská část. Za organizaci porady zodpovídají JUDr. Kubičková a Mgr. Valášek.

Představenstvo bere na vědomí program porady.

Rytíř českého lékařského stavu - vyúčtování

Slavnostní pasování se uskutečnilo ve čtvrtek 14.3.2019 v Břevnovském klášteře v Praze.

Náklady celkem: 230 226,- Kč

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

Výsledná ztráta: - 190 226,- Kč

Pořádání této prestižní společenské akce končí pravidelně finanční ztrátou, a to:

v roce 2018: - 175 246,- Kč

v roce 2015: - 130 596,- Kč

v roce 2014: - 126 799,- Kč

v roce 2013: - 121 899,- Kč

V roce 2017 nebyl Rytíř zvolen a v roce 2016 bylo pasování spojeno s oslavou 25. výročí znovuzaložení ČLK.

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

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Svolání XXXIV. Sjezdu ČLK

V souladu s § 16 odst. 3 písm. e) zákona o ČLK svolává představenstvo ČLK sjezd delegátů ČLK na sobotu 23.11. a neděli 24.11.2019 do hotelu Voroněž v Brně.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vzdělávací portál ČLK

Vedoucí oddělení vzdělávání ČLK *prof. Ptáček* představil projekt nového vzdělávacího portálu ČLK.

Představenstvo schvaluje věcný záměr projektu „Vzdělávací portál ČLK“ tak, jak byl prezentován a pověřuje vedoucího oddělení vzdělávání ČLK *prof. Ptáčka*, aby o projektu dále jednal s potenciálním dodavatelem a aby ve spolupráci s právní kanceláří ČLK připravili smluvní dokumentaci pro zpracování a provoz projektu.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Konference ČLK „Euthanasie – pro a proti“

V návaznosti na úspěšnou konferenci z roku 2012 pořádá ČLK v úterý 14.5.2019 od 9:30 hodin v kongresovém centru Hotelu Olšanka, Táboritská 23, Praha 3 konferenci věnovanou vysoce závažnému etickému problému euthanasie. V rámci konference budou představeny výsledky průzkumu, který na toto téma ČLK spoluorganizovala. Zároveň bude představena reedice monografie, kterou ČLK vydává.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Tradiční právní seminář

Jarní právní seminář na téma „Právní aktuality ve zdravotnictví“ se uskuteční ve čtvrtek 6.6.2019 od 9:30 hodin v Konferenčním centru Hotelu Grandior, Na Florenci 29, Praha 1.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dům lékařů – aktuální informace

JUDr. Kubičková a Dr. Kubek informovali o aktuálním stavu projektu.

- V Domě lékařů došlo k ukončení nájemních vztahů a objekt je prázdný, uzamčený. Dům je stále ve správě společností Knight Frank, spol. s r.o. Jednou týdně probíhá kontrola objektu, recepce byla uzavřena.

- Většina kladných stanovisek a rozhodnutí dotčených správních orgánů, nezbytných k zahájení řízení o vydání stavebního povolení, byla již vydána nebo přislíbena. V současné době se řeší souhlas Magistrátu hl. m. Prahy, odbor evidence majetku, k zateplení uličního pláště budovy, který byl přislíben po doložení smlouvy o smlouvě budoucí o zřízení služebnosti na přeseh zateplení a smlouvy o pronájmu komunikace. Po získání výše uvedené právní dokumentace, Ing. arch. Jiří Rymeš požádá o vydání územního rozhodnutí a stavebního povolení stavební úřad na území Městské části Praha 9. Předpokládaný termín zahájení stavebního řízení je druhá polovina května 2019.

- Ing. Jaroslav Havlík v dubnu 2019 předem oslovil jedenáct stavebních společností, které se mohou účastnit výběrového řízení na generálního dodavatele realizace stavby Domu lékařů. V současné době šest oslovených uchazečů přislíbilo účast ve výběrovém řízení.

- Ing. Jaroslav Havlík ve spolupráci s právní kanceláří ČLK zpracoval zadávací podmínky pro výběrové řízení na stavební úpravy Domu lékařů, které specifikují podmínky pro zpracování nabídky pro oslovené stavební firmy. Předpokládaný termín realizace výběrového řízení je konec června 2019.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dr. Kubiček opustil jednání v 13.10 hodin, přítomno je 14 členů představenstva.

4) Zahraniční činnost

Volby do Evropského parlamentu

ČLK je členem Stálého výboru evropských lékařů (CPME), což je lékařský poradní orgán Rady Evropy a Evropského parlamentu v otázkách, které se týkají medicíny a zdravotnictví. Vedení CPME připravilo před nastávajícími volbami do Evropského parlamentu informační materiál a požádalo členské organizace, aby s ním seznámily kandidáty relevantních politických stran a hnutí ve svých zemích.

Dr. Kubek informoval, že materiály předsedům politických stran rozeslal s žádostí, aby je předali svým kandidátům.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zasedání CPME – Valetta 5.-6.4.2019

Za ČLK se jednání zúčastnili: Dr. Kubek, Dr. Stehlíková a vedoucí zahraničního oddělení paní Vašková. O jednání informoval *Dr. Kubek*.

Vlastnímu jednání 32 národních delegací předcházelo zasedání výkonného výboru (EC) a přijetí delegací na ministerstvu zdravotnictví.

Následovalo jednání prezidentů lékařských komor a vedoucích delegací u kulatého stolu a poté společné zasedání věnované reportům národních zpráv.

Zasedání pracovních skupin:

- Pracovní skupina pro veřejné zdraví
- Pracovní skupina pro léčiva a zdravotnické prostředky
- Pracovní skupina pro eHealth
- Pracovní skupina pro etiku a odbornost lékařské praxe

Plenární zasedání

Přijaty dokumenty a stanoviska zpracovaná pracovními skupinami a to:

- Zdravý život pro všechny

Cílem tohoto dokumentu je tlak na vlády i regionální správy a samosprávy, aby zajistily rovný přístup ke zdravotním službám pro všechny obyvatele, aby podporovaly zdravé životní prostředí i životní styl včetně sportu a pohybových aktivit, aby podporovaly dostupnost zdravých potravin a na druhé straně naopak omezovaly nebo bránily v přístupu k alkoholu, tabáku a dalším návykovým látkám.

- Umělá inteligence

CPME vítá ambici Evropské komise zahrnout etický rozměr do formování budoucího rámce EU pro umělou inteligenci a znovu potvrzuje důležitost zajištění bezpečnosti údajů a ochrany lékařského tajemství.

- Stanovisko CPME k defenzivní medicíně

Dokument zdůrazňuje význam medicíny založené na důkazech při rozhodování o vhodné péči pro jednotlivého pacienta. Defenzivní medicínu považuje za nebezpečný fenomén, který zhoršuje kvalitu zdravotní péče a zvyšuje náklady.

- Brexit: BMA zůstává v CPME

Plenární zasedání CPME jednohlasně souhlasilo se zachováním plného členství Britské lékařské asociace (BMA) v CPME, a to bez ohledu na výsledky Brexitu.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zasedání WMA – Santiago de Chile 24.-27.4.2019

Dr. Kubek informoval o průběhu a závěrech pracovního zasedání, kterého se účastnilo cca. 200 delegátů.

Na začátku jednání proběhly volby vedení výkonného výboru, a to s následujícím výsledkem:

předseda – Frank Ulrich Montgomery (Německo)

místopředseda – Mari Michigana (Japonsko)

pokladník – Ravindra Sitaram Wankhedkar (Indie)

Dále byli zvoleni předsedové jednotlivých podvýborů:

Finanční a plánovací – Jung Yul Park (Korea)

Etický – Andreas Rudkoebing (Dánsko)

Sociální a zdravotní – Osahon Enabulete (Nigeria)

Členství v podvýborech je z větší části nárokové pro organizace, které jsou velkými plátcí. Pouze část míst je dostupná pro zástupce menších národních delegací, přičemž volby probíhají na regionálním principu a uskutečnily se již před zasedáním korespondenčním způsobem. Proti tomuto nedemokratickému pravidlu, které diskriminuje zástupce malých států a chudších regionů, někteří účastníci protestovali a otázka změny stanov bude diskutována na příštím plenárním zasedání.

Vedle volených členů s hlasovacím právem se jednání podvýborů mohou účastnit též poradci jmenovaní výkonným výborem. *Dr. Kubek* byl jmenován poradcem ve všech třech podvýborech. Jejich zasedání se tedy může aktivně účastnit, byť bez hlasovacího práva.

Účastníci jednání připravovali dokumenty pro podzimní plenární zasedání, které se bude konat v Tbilisi dokumenty k následujícím problémům:

Antimikrobiální rezistence
Dostupnost zdravotní péče
Interrupce za účelem výběru pohlaví dítěte
Zdravotní péče o dětské migranty
Nadměrný příjem soli a cukru
Euthanasie a lékaři asistované sebevraždy
Násilí páchané vůči zdravotníkům
Vztahy mezi lékaři a pacienty

Účastníci schválili tisková prohlášení:

Etika sportovní medicíny – nesouhlas s pravidly mezinárodní atletické federace (IAAF), která nařizují farmakoterapii u sportovkyň s přirozeně vyšší hladinou testosteronu.

Podpora očkování – varování před následky poklesu proočkovanosti

Podpora Tchaj-wanu – protest proti rozhodnutí WHO, která na nátlak Číny zrušila Tchaj-wanu status pozorovatele

Představenstvo bere informaci na vědomí.

6) Vědecká rada

Dr. Mrozek podal informace o jednání Vědecké rady ČLK, která se konala 28.3.2019.

Představenstvo bylo informováno o rezignaci Doc. MUDr. Přemysla Klíra, CSc. na členství ve Vědecké radě ČLK.

Představenstvo navrhuje prezidentovi ČLK, aby členem VR ČLK za obor soudní lékařství jmenoval Doc. MUDr. Petra Hejnu, PhD, MBA.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14
proti : 0
zdržel : 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

7) Blok RK

Informace předsedkyně RK ČLK ke kauze napadení poslance Feriho

Po incidentu, ke kterému došlo na koštu vín v Boršicích u Uherského Hradiště, kdy měl být lékařem napaden poslanec Dominik Feri, se na ČLK začali obracet novináři se žádostí o vyjádření k případnému potrestání onoho lékaře komorou. Na komoru přišlo také několik stížností v této věci. Vzhledem k tomu, že podle médií mělo jít i o napadení s rasovým či politickým podtextem, je nutné se k incidentu jasně vyjádřit.

Jakákoli podobná situace, ve které figuruje lékař, ČLK samozřejmě mrzí. V etickém kodexu má komora ustanovení, že lékař musí samozřejmě léčit bez ohledu na rasu, barvu pleti, náboženské vyznání nebo politické přesvědčení. Jakýkoliv rasismus odmítáme, ale vyšetřování případu, který se netýká výkonu povolání, přísluší policii, trest pak případně soudu. Jiná věc by byla, kdyby lékař odmítl někoho ošetřit třeba právě pro jeho barvu pleti.

Lékařská komora nemůže řešit obecné trestné činy lékařů, řeší jen etické nebo odborné pochybení mezi lékařem a pacientem nebo mezi lékaři navzájem. Ostatní trestní věci nebo přestupky jsou záležitostí orgánů činných v trestním řízení. Komora ani nemá kompetence jít vyšetřovat někam do hospody, co se stalo, ztotožňovat a vyslýchat svědky. V danou chvíli probíhá vyšetřování policií a je předčasné, jakkoliv předjímat výsledek vyšetřování. Pokud bude lékař potrestán, platí právní úzus, že by člověk neměl být za stejnou věc trestán u více institucí.

Soud může udělit trest zákazu výkonu povolání, k čemuž však přistupuje také jen u trestných činů souvisejících s výkonem povolání.

Pro lékaře také platí dvě ustanovení o bezúhonnosti. První se týká všech lékařů a jde o § 3 odst. 3 zákona č. 95/2004 Sb. (o specializačním vzdělávání lékařů): Za bezúhonného se pro účely tohoto zákona považuje ten, kdo nebyl pravomocně odsouzen k nepodmíněnému trestu odnětí svobody pro úmyslný trestný čin spáchaný v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, nebo se na něho hledí, jako by nebyl odsouzen. Druhý se týká soukromých praxí. Jde o § 13 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb. (zákon o zdravotních službách) a je přísnější: Za bezúhonného se pro účely tohoto zákona považuje ten, kdo nebyl pravomocně odsouzen a) za úmyslný trestný čin k nepodmíněnému trestu odnětí svobody v trvání alespoň 1 roku, nebo b) za trestný čin spáchaný při poskytování zdravotních služeb, anebo se na něho hledí, jako by nebyl odsouzen.

Lékaře může také ČLK vyloučit, což pro něho znamená úplný zákaz výkonu povolání. Děje se tak v případech závažného etického provinění ve vztahu lékař pacient po disciplinárním řízení u komory. Například byl takto vyloučen lékař, který pacientům namlouval, že mají rakovinu a za úplatu je pak „lčil“. Vzhledem k tomu, že se prakticky každý vyloučený obrátí na soud, aby jeho vyloučení přezkoumal, musí rozhodnutí komorových disciplinárních orgánů obstát.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

8) Licence

9) Různé

Dr. Mrozek informoval, že se dne 9.4.2019 zúčastnil dalšího jednání komise pro systémové řešení urgentních příjmů.

Zasedání představenstva bylo ukončeno v 14:15 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční ve čtvrtek 20.6.2019 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze.

Pravidelná porada předsedů OS ČLK a členů představenstva se koná v úterý 18.6.2019 od 15:00 hodin (registrace od 14:30 hodin) v kanceláři ČLK v Praze.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK