

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 23. února 2019 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dernerová, MUDr. Dobeš, MUDr. Dostalíková, MUDr. Kubiček, MUDr. Mgr. Mlynářová, MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Řihová, MUDr. Sedláček, MUDr. Vávra, MUDr. Voleman, MUDr. Vraná.

Omluveni: MUDr. Doležal, MUDr. Henčlová, MUDr. Mach, MUDr. Monhart, MUDr. Trnka, MUDr. Tomek.

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

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9:00 hodin. Přítomno 14 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Informace o počtu nových členů ČLK

V lednu 2019 bylo přijato celkem 70 lékařů:

- z toho bylo 18 lékařů se státní příslušností SR,
- 5 lékařů s jinou státní příslušností,
- 9 lékařů se slovenskou LF,
- 1 lékař se zahraniční LF.

V tomto období byly 2 žádosti o přijetí posouzeny jako pozdní vstup.

V roce 2019 požádalo dosud 48 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti.

Vyúčtování XXIII. Plesu lékařů českých

Pořádání 23. Plesu lékařů českých skončilo pro ČLK ztrátou 217 395,- Kč.

V roce 2018 byla ztráta 218 088,- Kč, v roce 2017 byla ztráta 191 954,- Kč, v roce 2016 byla ztráta 669 875,- Kč, v roce 2015 byla ztráta 213 048,- Kč, v roce 2014 byla ztráta 194 584,- Kč, v roce 2013 byla ztráta 555 949,- Kč.

Obdobný ekonomický výsledek jako v roce 2018 byl dosažen díky obdobným nákladům na program a stejnému příjmu od sponzorů, konkrétně díky podpoře 423 500,- Kč od společnosti T-mobile a.s. a 70 000,- Kč od společnosti Kooperativa a.s. Příjmy od sponzorů byly zároveň identické jako v roce 2017.

Představenstvo bere na vědomí zprávu o vyúčtování XXIII. reprezentačního Plesu lékařů českých.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dům lékařů – aktuální informace

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

Ing. arch. Jiří Rymeš dokončil projektovou dokumentaci pro stavební řízení a provedení stavby a podal žádost dotčeným správním orgánům o vydání rozhodnutí nezbytných k

zahájení řízení o vydání stavebního povolení. Po získání těchto správních rozhodnutí požádá o vydání územního rozhodnutí a stavebního povolení stavební úřad na území Městské části Praha 9.

Právní kancelář ČLK dokončila jednání s Ing. Jaroslavem Havlíkem, jichž výsledkem je předložená Příkazní smlouva o zajištění výkonu technického dozoru investora. Předmětem této smlouvy je výkon činnosti projektového manažera, cenového manažera, technického dozoru investora a koordinátora BOZP. Výkon projektového managementu je plánován do září 2020, kdy je předpoklad ukončení rekonstrukce Domu lékařů. Cena služeb se odvíjí od délky trvání rekonstrukce a rozsahu stavebních prací, za současného předpokladu doby a rozsahu rekonstrukce odměna činí 1 514 000 Kč bez DPH.

Představenstvo schvaluje příkazní smlouvu s Ing. Jaroslavem Havlíkem

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Mistrovství světa lékařů ve fotbale

Na přelomu června a července 2019 se uskuteční v Cancunu (Mexiko) další mistrovství světa lékařů ve fotbale. Sjezd ČLK v listopadu 2018 schválil rozpočet s rezervou 200 000,- Kč na podporu fotbalového týmu českých lékařů – členů ČLK.

Představenstvo schvaluje darovací smlouvu mezi ČLK a občanským sdružením Czech National Medical Football Team zastoupeným členem jeho představenstva MUDr. Vladimírem Teplanem. ČLK poskytne obdarovanému finanční dar ve výši 200 000,- Kč za účelem úhrady části nákladů spojených s účastí českého lékařského týmu na fotbalovém mistrovství světa lékařů 2019.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 13

proti : 0

zdržel : 1

Návrh byl přijat.

Spolupráce ČLK s firmou Rynising Holding, SE

Na základě smlouvy o spolupráci získají členové ČLK slevu ve výši 15% při nákupu zdravotnické pracovní obuvi značky Scholl.

Představenstvo smlouvu schvaluje.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 13

proti : 0

zdržel : 1

Návrh byl přijat.

3) Jednání a informace

Elektronické recepty

Jedním z argumentů pro zavedení elektronických receptů byly a jsou finanční úspory. V prosinci roku 2017 odhadoval SÚKL roční úsporu díky elektronickým receptům ve výši 1 miliardy Kč. Ve stejné době Mz odhadovalo v této souvislosti úsporu 400 miliónu Kč za rok, tedy nižší, ale přesto velmi podstatnou. Vzhledem k tomu, že povinnost elektronického předepisování léků platí pro lékaře od 1.1.2018, tedy již déle než rok, požádal 31.1.2019

prezident ČLK ředitelku SÚKL o vyčíslení úspory, ke které díky elektronickému předepisování léků za rok 2018 došlo.

Z odpovědi ÚZIS zpracované zástupkyní ředitelky PharmDr. Marcelou Škrabalovou ze dne 21.2.2019 vyplývá, že:

- Skutečnost, že elektronizace přináší úspory je nezpochybnitelným faktem a že i elektronická preskripce má významný potenciál nejen finančních, ale i administrativních a časových úspor.
- Systém elektronické preskripce není zdaleka u konce svého vývoje, a tak úspory budou následovat spolu s rozvojem dalších funkcionalit.

- Po prvním roce povinné elektronické preskripce je možné konstatovat, že eRecept se plně osvědčil.

- Zdraví, bezpečnost a spokojenost občanů je tím nejvyšším a prioritním zájmem, jehož hodnota je nevyčíslitelná.

- Veškerá čísla, která byla před rokem 2018 uváděna v souvislosti s finančními úsporami díky zavedení povinné elektronické preskripce, byla pouze odhadována. Vzhledem k tomu, že v roce 2018 nebyli lékaři sankcionováni za nevystavování elektronických receptů, čímž se prodloužila náběhová doba pro přípravu na povinnou elektronickou preskripci, je debata o vyhodnocení finančních přínosů v tuto chvíli předčasná.

Shrnutí: Z odpovědi vyplývá, že SÚKL, který zdůvodňoval nutnost povinné elektronické preskripce miliardovými úsporami, není v současnosti schopen vyčíslit žádnou finanční úsporu, ke které by došlo v souvislosti s jejím zavedením.

Dr. Sojka informoval, že na jednání v Senátu, kterého se účastnil, ÚZIS deklaroval, že jak eRecept, tak eDPN budou upraveny připravovaným zákonem o elektronizaci zdravotnictví.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Elektronické neschopenky

Elektronické neschopenky (eDPN) jsou v současnosti nepovinné a podle informací ČSSZ je využívají pouhá 3-4 % lékařů.

V současnosti Poslanecká sněmovna projednává návrh novely (tisk 333), podle kterého by v souvislosti se zrušením tzv. karenční doby (první tři dny pracovní neschopnosti bez nemocenských dávek) od 1.7.2019 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.

Dne 5.2.2019 se Dr. Kubek účastnil zasedání podvýboru PS pro informační technologie a dávkové systémy, kterému předsedá poslanec Kolářik (Piráti). Jménem ČLK odmítl nepřipravený systém eDPN i aroganci státu, který chce přenášet na lékaře další povinnosti a ukládat povinné využívání systému, který nefunguje. Zdůraznil, že lékaři se nehodlají smířit s pozicí oběti politického handlu mezi ČSSD (zrušení karenční doby) a ANO (povinné eDPN) a upozornil, že lékaři nebudou s používáním dočasně hybridního systému souhlasit.

Dne 13.2.2019 pořádalo MPSV druhý kulatý stůl k elektronickým neschopenkám (první se uskutečnil 7.12.2018). Ministryně Maláčová upozornila, že požadavek na eDPN od 1.7.2019 prosadilo hnutí ANO, které zároveň neprosadilo schválení zkrácení lhůt projednávání příslušné novely zákona (tisk 333), která se tak pravděpodobně neschválí včas, aby mohla nabýt účinnosti od 1.7.2019. Ředitel ČSSZ Mgr. Boháček prezentoval, jak by měl v budoucnu fungovat systém plně elektronických neschopenek. Přítomní zástupci zaměstnavatelů trvali na tom, že podmínkou zrušení tzv. karenční doby musí být eDPN, zároveň konstatovali, že hybridní systém navrhovaný od 1.7.2019 řešením není.

Prezident ČLK upozornil, že problematika vystavování neschopenek se netýká pouze praktických lékařů a větší problémy lze naopak očekávat u těch lékařů, kteří potvrzení o DPN

vystavují sporadicky. Zdůraznil, že ČLK bude požadovat pro lékaře kompenzaci nákladů vzniklých v souvislosti s eDPN. Poté ve shodě s přítomnými zástupci praktických lékařů deklaroval, že:

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 schvaluje výše uvedené stanovisko ČLK.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Koordinační schůzka prezidentů profesních komor před jednáním s předsedou vlády

Profesní samosprávy tvoří obdobně jako samosprávy místní nedílnou součást demokratické společnosti. Jsou garantem bezpečnosti, kvality a odbornosti vysoce specializovaných služeb, které jejich členové poskytují. Komory dbají na to, aby jejich členové respektovali pravidla profesní etiky včetně dodržování povinné mlčenlivosti.

Komory vyzývají představitele státu i místních samospráv, aby s nimi úzce spolupracovali, aby lépe využívali odborný potenciál profesních komor a aby více podporovali profesní samosprávy v jejich činnosti, kterou vykonávají v zájmu občanů.

Profesní komory odmítají účelové politické zásahy do fungování profesních samospráv a upozorňují politickou reprezentaci, že útok na kteroukoliv z komor budou považovat za útok na všechny profesní samosprávy.

Komory upozorňují, že profesní komory, jejichž činnost je vymezena platnými zákony, nemohou být považovány za lobbisty podle připravovaného zákona o lobbingu.

Komory žádají předsedu Vlády ČR, aby plnil svůj slib pravidelných jednání s prezidenty komor v intervalu jedenkrát za čtvrt roku.

Dne 18.12.2018 zaslal Dr. Kubek jménem prezidentů 12 profesních komor žádost premiérovi Ing. Babišovi o společné jednání

Jednání prezidentů profesních komor s předsedou vlády Ing. Babišem je plánováno na pondělí 4.3.2019 v prostorách Úřadu vlády.

Dne 14.2.2019 pořádal prezident ČLK koordinační schůzku prezidentů profesních komor před jednáním s předsedou vlády.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Jednání prezidenta ČLK s ministryní práce a sociálních věcí

Podle poznatků ČLK dochází k plošnému porušování ustanovení týkajících se povoleného množství přesčasové práce lékařů. Zároveň významná část nemocnic a léčen nesplňuje podmínky personálního vybavení, které jim jako poskytovatelům zdravotních služeb předepisuje vyhláška č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení

zdravotních služeb. ČLK nemá zákonnou kompetenci kontrolu personálního vybavení poskytovatelů lékařských služeb provádět, přičemž změnu příslušné legislativy požaduje po ministerstvu zdravotnictví marně již minimálně deset let.

Dalším problémem je porušování ustanovení zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře. Řada nemocnic a léčeben zaměstnává na pozici lékařů cizince ze zemí mimo evropskou unii, nejčastěji z Ukrajiny, a nechává je pracovat v rozporu se zákonem samostatně, bez zajištění přímého odborného vedení patřičně kvalifikovaného lékaře. Také na tento problém, který byl i medializován, opakovaně, leč marně komora upozorňuje Ministerstvo zdravotnictví ČR, které komoře odmítá předávat informace, ve kterých zdravotnických zařízeních tito cizinci působí a kdo nad nimi vykonává přímé odborné vedení. Postoj Ministerstva zdravotnictví ČR ohrožuje bezpečnost pacientů, na což ČLK opakovaně upozorňovala pana ministra Vojtěcha i jeho náměstký. Ministerstvo zdravotnictví odmítá v této věci poskytovat ČLK nezbytnou součinnost a tím nám brání v plnění úkolů, které komoře ukládá zákon č. 220/1991 Sb.

Prezident ČLK požádal 10.1.2019 ministryni práce a sociálních věcí Maláčovou o provedení plošné kontroly dodržování Zákoníku práce a dalších právních předpisů, zejména vyhlášky o minimálním personálním vybavení a pravidel zaměstnávání cizinců ve všech nemocnicích a léčebnách v České republice.

První jednání prezidenta ČLK s ministryní Maláčovou se uskutečnilo 24.1.2019 a druhé pak 13.2.2019.

Dne 22.2.2019 informovala písemně ministryně Maláčová prezidenta ČLK, že se v dané věci obrátila na ministerstvo zdravotnictví a navrhla mu uskutečnění pracovního jednání vedení ministerstva práce a ministerstva zdravotnictví. Toto jednání by se mělo především zabývat otázkou odstranění nedeklarované práce přesčas. Do pracovního jednání by se měly zapojit i další subjekty, především zřizovatelé zdravotnických zařízení (kraje, obce), odbory (OSZSP a LOK-SČL) a ČLK.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Elektronická evidence tržeb

V roce 2018 jednala ČLK opakovaně s ministerstvem financí o výjimce pro soukromé lékaře, jejichž bezhotovostní příjmy od zdravotních pojišťoven jsou registrované již dávno. U většiny soukromých lékařů nemá zavádění EET žádný význam. ČLK navrhovala tři možnosti řešení:

1. Generální výjimka pro poskytovatele ambulantních lékařských služeb, kteří mají smlouvu s některou z veřejných zdravotních pojišťoven.
2. Osvobození od povinnosti EET pro poskytovatele ambulantních lékařských služeb, jejichž hotovostní příjmy nepřesahují 20% z celkových příjmů.
3. Osvobození od povinnosti EET pro poskytovatele ambulantních lékařských služeb, jejichž hotovostní příjmy nepřesahují 200 000,- Kč/rok.

Všechny návrhy ČLK byly nakonec ze strany ministerstva financí odmítnuty.

Ministryně financí JUDr. Schillerová nabízí lékařům pouze možnost zažádat si o zařazení do tzv. zvláštního režimu evidence tržeb, kdy jsou hotovostní tržby evidovány na papírových dokladech (blok účtenek), které by si lékař vyzvedával na finančním úřadu, a tam je čtvrtletně odevzdával. Podmínkou je, že lékař (nebo jeho firma) nesmí být plátcem DPH, nesmí zaměstnávat více než dva zaměstnance a jeho hotovostní příjmy nesmí přesáhnout částku 200 000,- Kč za rok. Tento způsob evidence tržeb představuje výraznou administrativní zátěž, i když je pro lékaře levnější než elektronická evidence tržeb.

Zavádění EET představuje pro lékaře, kteří pracují ve smluvním vztahu se zdravotními pojišťovnami, přičemž jsou jejich hotovostní příjmy marginální, zcela zbytečnou administrativní zátěž, která nepřinese žádný prospěch v podobě možného zvýšení daňového výnosu státu, ale jen zvýší zisk prodejců potřebné techniky a programového vybavení. Povinnost EET zároveň může být dalším důvodem k odchodu lékařů seniorního věku do důchodu, čímž se ještě zhorší dostupnost lékařské péče pro občany v regionech.

Novela zákona o EET byla po dlouhých odkladech schválena v tzv. prvním čtení a bude projednávána ve výborech Poslanecké sněmovny. ČLK se výjimky pro soukromé lékaře pokusí prosadit cestou poslaneckých pozměňovacích návrhů.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Rezervní fondy zdravotních pojišťoven

Dr. Sojka informoval že správní rada VZP dne 28.1.2019 na návrh zástupkyně Mz zdravotnictví Ing. et Ing. Lenky Poliakové hlasy všech přítomných zaúkolovala vedení VZP, aby do konce roku 2019 nahromadilo na rezervním fondu 16 miliard korun. Důvodem má být očekávaná ekonomická krize v příštích letech. VZP přitom již má svůj rezervní fond naplněný v zákonem stanovené výši 2,4 miliardy Kč.

Představenstvo deklaruje, že v situaci, kdy významná část zdravotní péče poskytované klientům pojišťoven není poskytovatelům zdravotních služeb uhrazena, nemůže ČLK s tímto krokem souhlasit.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dohodovací řízení o úhradách a regulacích pro rok 2020

Dohodovací řízení bylo zahájeno 23.1.2019, na základě plné moci ČLK-o.s. na úvodním jednání zastupoval Mgr. Buriánek.

Dr. Říhová byla opět zvolena členkou mandátové komise DŘ.

ČLK tentokrát nenavrhovala žádné změny jednacího řádu. ČLK-o.s. budou zastupovat v segmentu ambulantních specialistů Dr. Říhová, v segmentu praktických lékařů Dr. Němeček, v segmentu komplement Dr. Musil a v segmentu ambulantní gynekologie Dr. Henčlová.

Závěrečné jednání dohodovacího řízení se bude konat 19.6.2019.

V současnosti ČLK-o.s. eviduje 1 378 nově udělených plných mocí, a to v segmentech:

Ambulantní specialisté	760
Praktičtí lékaři	553
Ambulantní gynekologie	49
Komplement (RTG)	16

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Reforma primární péče

Dr. Kubek informoval ministra zdravotnictví, o skutečnosti, že 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 zatím neobdržela z Mz žádnou odpověď.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Další povinnosti pro mladé lékaře

Česká gynekologická a porodnická společnost podepsala se zdravotními pojišťovnami a Mz dne 16.1.2019 memorandum o tom, že zdravotní pojišťovny budou při realizaci smluvní politiky u poskytovatelů primární péče v oboru gynekologie a porodnictví klást důraz na to, aby se poskytovatelé zdravotních služeb a lékaři se specializovanou způsobilostí v tomto oboru podíleli na zajištění pohotovostní služby v oboru v lůžkovém zařízení s porodnickým oddělením, a to minimálně v rozsahu dvou služeb za měsíc po dobu pěti let od uzavření smlouvy s pojišťovnou a aby se lékaři podíleli na provozu porodnického oddělení, a to po dobu pěti let od složení atestace.

Představenstvo nesouhlasí s textem memoranda, které diskriminuje mladé lékaře a považuje jednání představitelů České gynekologické a porodnické společnosti za nekolegiální.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 11
proti : 0
zdržel : 3

Návrh byl přijat.

Ministerstvo zdravotnictví chce zavázat mladé lékaře, kteří absolvují specializační přípravu v rámci tzv. rezidenčního programu, aby v případě, kdy nesplní povinnost několika let práce v ČR, v určitém regionu nebo v určité nemocnici, k tomu, aby část finanční podpory vyplácené na rezidenční místo museli zaplatit. Mladí lékaři by se tak po složení atestace ocitli v pozici dlužníků se statisícovými dluhy.

Představenstvo upozorňuje na riziko účelového prodlužování a prodražování specializační přípravy pro mladé lékaře. Čím větší povinnosti bude stát lékařům ve specializační přípravě ukládat, tím větší část mladých lékařů odejde do zahraničí bezprostředně po promoci a vůbec nezačne pracovat v českém zdravotnictví.

Představenstvo zásadně nesouhlasí s tím, aby mladí lékaři měli povinnost spolufinancovat svoji specializační přípravu. Lékaři s odbornou způsobilostí pracují jako zaměstnanci a mají nárok na odměnu za práci tak, jako zaměstnanci v jakýchkoliv jiných profesích.

Představenstvo souhlasí pouze s pozitivními motivacemi ke stabilizaci lékařů v určitých regionech či u určitých zaměstnavatelů.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Výběrová řízení – informace

Dr. Říhová a Dr. Kubíček podali informace o výběrových řízeních, kterých se účastnili.

Pracovní skupina pro řešení následné léčebně rehabilitační péče.

Dr. Dostalíková informovala o zasedání této pracovní skupiny dne 22.2.2019.

4) Vědecká rada

SP -13 Odborné posudky VR ČLK – návrh novely

V § 5 se ruší věta první odstavce č. 4, která zní: „je-li žadatelem o posudek jiná fyzická nebo právnická osoba, hradí náklady spojené s vypracováním a vystavením posudku v plné výši“.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

5) Licence

6) Blok RK

Představenstvo na žádost RK ČLK projednalo žádost o odborné stanovisko ve věci zpracování znaleckého posudku – v oboru adiktologie podanou členem ČLK s tím, že k věci se vyjádří právní kancelář ČLK.

Zasedání představenstva bylo ukončeno v 14:00 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v sobotu 23.3.2019 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze.

Porada předsedů OS ČLK s členy představenstva se uskuteční ve čtvrtek 14.3.2019 od 15:00 hodin v Břevnovském klášteře na Praze 6 a od 19:00 hodin a ni bude navazovat slavnostní pasování Rytíře lékařského stavu.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK