

**Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 15. dubna 2011 od 15:00 hodin v prostorách ČLK Praha**

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dernerová, MUDr. Dostalíková, MUDr. Kubarič, MUDr. Mach Jiří, MUDr. Mach Ota, MUDr. Monhart, PhD., MUDr. Moravec, MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Příkryl, MUDr. Říhová, MUDr. Sedláček, MUDr. Šindler, MUDr. Tomek, MUDr. Vávra, MUDr. Vodochodský, MUDr. Voleman, MUDr. Vraná.

Prizváni: MUDr. Vedralová, Mgr. Kvapilová, MUDr. Sojka

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 15:00 hodin. Přítomno 18 členů představenstva. Představenstvo je usnášení schopné.

1) Přípomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Dárkové předměty ČLK

Představenstvo schvaluje smlouvu s firmou Martin Tomeš – N. Ties o nákupu 500 kusů hedvábných kravat a 300 kusů hedvábných šátků vždy v červeném a modrém provedení a to za celkem 182 600,- Kč + DPH.

Hlasování – přítomno 18 hlasujících:

pro: 18
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Asociace pro celoživotní vzdělávání

Dne 31.3.2011 proběhlo jednání ČLK s představiteli ČLS JEP a I. LF UK o spolupráci na celoživotním vzdělávání lékařů v rámci Asociace pro celoživotní vzdělávání lékařů.

V souladu s platným SP-16 členy Asociace pro celoživotní vzdělávání lékařů mohou být zatím pouze lékařské fakulty a odborné společnosti, které jsou členy ČLS JEP. Jak ČLS JEP, tak I. LF UK mají o spolupráci s ČLK tak i o členství v této asociaci zájem. V souladu s platným SP-16 ČLK, na rozdíl od ostatních subjektů pořádajících vzdělávací akce, hradí členové Asociace komoře pouze poplatky za administrativní úkony spojené se zařazováním akcí a vedením registru vzdělávacích akcí pouze ve výši přímých nákladů s tímto spojených, tedy 500,- Kč za jednu akci. Toto zvýhodnění oproti ostatním subjektům považuje vedení ČLS JEP i I. LF UK za nedostatečné, přičemž preferuje paušální výši úhrady za celý rok. Tento požadavek by však znamenal obtížně zdůvodnitelnou diskriminaci ostatních subjektů pořádajících celoživotní vzdělávání garantované ČLK. Pro ČLK je nepřijatelný také proto, že počet vzdělávacích akcí akreditovaných v uplynulých letech těmito subjekty roste, přičemž nelze vyloučit, že některé subjekty spolupráci s ČLS JEP a LF využívají k obcházení pravidel pro registraci vzdělávacích akcí dle SP-16.

	2005	2010
ČLS JEP	142	837
I. LF UK	147	208
II. LF UK	47	52

Další jednání budou pokračovat 10.5.2011.

Představenstvo ČLK považuje částku 500,- Kč za registraci vzdělávací akce pořádané členem Asociace pro celoživotní vzdělávání za přiměřenou administrativním nákladům, které nese ČLK.

Hlasování – přítomno 18 hlasujících:

pro: 18

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Dermerová se připojila k jednání představenstva v 15.15 hod., přítomno je 19 členů představenstva.

Etická komise ČLK – informace o činnosti

Předsedkyně Etické komise ČLK *Dr. Stehlíková* informovala o zasedání Etické komise ČLK ze dne 8. 4. 2011.

Etická komise ČLK zpracovává návrh stanoviska ČLK k nerovnostem v přístupu ke zdravotní péči. *Dr. Stehlíková* informovala o materiálu Evropské komise, který popisuje případy nerovnosti v přístupu ke zdravotní péči mezi jednotlivými státy i v rámci jednotlivých členských zemí EU. ČLK se spolupodílela na tvorbě stanoviska Stálého výboru evropských lékařů (CPME) k tomuto dokumentu.

Etická komise ČLK projednávala poskytování zdravotní péče pro osoby ve výkonu trestu a konstatuje, že právo těchto osob na zdravotní péči není omezeno, pouze je omezeno jejich právo volby lékaře.

Etická komise ČLK se zabývala sponzorováním účasti lékařů na vzdělávacích akcích ze strany farmaceutických firem.

Představenstvo bere zápravu o činnosti Etické komise ČLK na vědomí.

Informace o průzkumu agentury Inres-Sones

Podle průzkumu si zachování povinného členství v ČLK v současné podobě přeje 34,8 % lékařů, zatímco 6,1 % preferuje povinné členství pouze pro soukromé lékaře a 52,8 % lékařů preferuje dobrovolné členství v ČLK.

Činnost ČLK v uplynulých 2 letech hodnotí 60,8 % lékařů jako pro lékařský stav prospěšnou, přičemž 8,2 % lékařů považují její činnost pro lékaře za nezbytnou. Na druhé straně pouhých 15,5 % respondentů hodnotí činnost ČLK v uvedeném období negativně.

V případě zrušení povinného členství je 27,8 % lékařů rozhodnuto členy ČLK zůstat určitě a dalších 28,8 % spíše ano. To znamená, že členy ČLK by pravděpodobně zůstalo 56,6 % lékařů, přičemž dalších 30,3 % lékařů ještě není rozhodnuto. Naproti tomu 9,4 % lékařů by spíše členy nezůstalo a pouhá 3,7 % je rozhodnuto v případě možnosti své členství v ČLK ukončit.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dr. Šindler se připojil k jednání představenstva v 16.30 hod., přítomno je 20 členů představenstva.

Rekonstrukce webových stránek ČLK

Představenstvo vytvořilo pracovní skupinu pro přípravu rekonstrukce webových stránek ČLK ve složení: *Dr. Němeček, Dr. Sojka, Dr. Mrozek, Dr. Jiří Mach.*

Dr. Němeček jménem pracovní skupiny informoval, že stávající web vytvořila a provozuje na základě zadání ČLK firma ISSA. Nový web má mít nové funkčnosti a nové vazby na

stávající databáze a agendy ČLK. Současnému webu je vytýkán kromě zastaralé grafiky a nepřehlednosti struktur hlavně redakční systém, pracovní administrativní pozadí, neviditelné uživatelům. Nový redakční systém firmy ISSA plně drží krok s novými redakčními systémy, a není tedy důvod k obavám, že by nezvládl požadavky ČLK. Firma ISSA je schopna nový web na základě požadavků ČLK vytvořit, zprovoznit a doplnit vazbami na databáze a agendy ČLK, jejichž spravováním, údržbou a ochranou je dlouhodobě pověřena.

Dr. Němeček doporučuje představenstvu ČLK, aby přestavbou, doplněním nových funkcionalit a vytvoření bezpečných vazeb na registr a další agendy ČLK byla pověřena firma ISSA.

Ostatní členové pracovní skupiny se s názorem Dr. Němečka ztotožňují.

Představenstvo ukládá členům pracovní skupiny, aby připravili návrh struktury nových webových stránek.

Představenstvo vyzve firmu ISSA, aby na některém z příštích zasedání prezentovala svoje návrhy.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

3) Jednání a informace

Plnění Memoranda o úpravě poměrů ve zdravotnictví

Vyhláška č. 46/2011 Sb. v souladu s Memorandem o úpravě poměrů ve zdravotnictví s účinností od 1.3.2011 zvyšuje úhrady nemocniční péče tak, že zdravotnické zařízení má dostat od pojišťoven do konce roku 2011 částku 110 000,-- Kč na jednoho lékaře pracujícího v při úvazku 1,0.

Podle informací AČMN nemocnice dosud peníze na zvýšení platů lékařů od zdravotních pojišťoven neobdržely.

Představenstvo ČLK vyzývá ministra zdravotnictví Hegera, aby využil vliv státu ve statutárních orgánech zdravotních pojišťoven k prosazení bezodkladného plnění podmínek stanovených vyhláškou č. 46/2011 Sb.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Projekt „Kultivace Seznamu zdravotních výkonů“

Prezident ČLK požádal 7.3.2011 ministra zdravotnictví o informace o projektu „Kultivace Seznamu zdravotních výkonů (SZV) a vytvoření nezávislého softwaru (SW) pro jeho další údržbu a modelaci“.

Z dopisu ministra Hegera z 6.4.2011 vyplývá, že:

- Projekt probíhá od července 2010 do května 2011, přičemž mezi tímto projektem a činností Pracovní skupiny Mz k SZV, jejímž členem je za ČLK Dr.Sedláček, není žádný vztah.
- Cílem projektu je jednak revidovat nesrovnalosti v SZV týkající se položek přímo kalkulovaných ve výkonech (ceny používaných přístrojů, spotřebovaný materiál a léky), a tím odstranit diskrepance v ohodnocení výkonů různých odborností, a dále pak vytvořit SW

umožňující provádět úpravy celého SZV naráz v případě změny některých vstupních parametrů.

- Kultivace SZV se provádí formou kontroly 3 700 kalkulačních listů a jeho výstupem bude soubor návrhů všech registračních listů upravených po provedené revizi a SW dle požadavků zadavatele.

- Zatím byla provedena revize užívaných léků a zdravotnického materiálu, zatím co úprava položek vybrané zdravotnické techniky teprve probíhá.

- S výstupy projektu budou seznámeni všichni uživatelé SZV, a to včetně ČLK.

Dr. Musil doplnil informace získané z jednání s náměstkem ministra zdravotnictví Ing. Noskem.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Kontrola zaměstnávání mladých lékařů provedená Státním úřadem inspekce práce

Na základě podnětu občanského sdružení Mladí lékaři ve spolupráci s ČLK provedly orgány inspekce práce v roce 2010 kontroly zaměstnávání mladých lékařů v 6 fakultních nemocnicích, aniž by shledaly porušení zákona. Pokud totiž lékaři se zkráceným pracovním úvazkem prokázali svoji přítomnost na pracovišti v rozsahu větším, než kolik by tomuto zkrácenému úvazku odpovídalo, přičemž za část odpracovaných hodin nedostali zapláceno, byla tato jejich přítomnost na pracovišti podle Státního úřadu inspekce práce zdůvodněna „atestační přípravou nebo vědeckou činností“, které tento úřad nepovažuje za výkon práce.

Toto tvrzení Státního úřadu inspekce práce nejenom odporuje logice, ale je také v rozporu s několika ustanoveními zákona:

- Dle ustanovení § 5 odst. 5 zákona č. 95/2004 Sb., jenž tuto oblast upravuje, se „specializační vzdělávání uskutečňuje při výkonu lékařského povolání a zahrnuje účast na veškerých lékařských výkonech v oboru, ve kterém specializační vzdělávání probíhá, včetně případné účasti na službách v nepřetržitém provozním režimu práce.“.

- Dle odstavce 4 zmíněného ustanovení „specializační vzdělávání probíhá jako celodenní průprava ... v rozsahu odpovídajícím stanovené týdenní pracovní době a je odměňována (pozn. dle zákoníku práce)“.

- V ustanovení § 5 odst. 10 zákona č. 95/2004 Sb., se stanoví, že: „Účast na specializačním vzdělávání podle tohoto zákona se považuje za prohlubování kvalifikace podle § 230 zákoníku práce“.

- V § 230 zákoníku práce se konečně zcela jasně uvádí, že: „účast na školení nebo jiných formách přípravy anebo studiu za účelem prohloubení kvalifikace se považuje za výkon práce...“.

Prezident ČLK vyzval ministra práce a sociálních věcí Ing. Drábka, aby podle názoru ČLK chybný závěr Státního úřadu inspekce práce přezkoumal. Prezident ČLK bude mít na toto téma jednání s náměstkem Machotkou dne 18. 4. 2011.

ČLK požaduje, aby účast na specializačním vzdělávání lékařů byla inspekcí práce hodnocena již jen jako výkon práce, nikoliv tedy jako činnost od práce odlišná.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vyhláška o minimálním personálním vybavení zdravotnických zařízení

Během zatím posledního jednání na Mz dne 28.3.2011 se ukázaly zásadní rozpory mezi stanoviskem zřizovatelů lůžkových zdravotnických zařízení a ČLK, která odmítá souhlasit s poklesem kvality zdravotní péče, k němuž by vedlo výrazné změkčení požadavků na personální vybavení zdravotnických zařízení. Během jednání bylo dokonce zpochybněno zákonem č. 220/1991 Sb. garantované právo ČLK určovat pravidla pro výkon funkcí vedoucích lékařů – primářů.

14.4.2011 zaslal viceprezident Dr. Mrozek ministerstvu další verzi připomínek ČLK.

Představenstvo ČLK potvrzuje návrhy zaslané Ministerstvu zdravotnictví viceprezidentem ČLK Dr. Mrozkem.

Představenstvo ČLK vyjadřuje zásadní nesouhlas s návrhy ředitelů nemocnic a zřizovatelů lůžkových zdravotnických zařízení na další změkčování požadavků na minimální personální vybavení těchto zdravotnických zařízení. Realizace těchto návrhů by vedla ke snížení kvality poskytované lékařské péče.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Zákony o zdravotních službách, o specifických zdravotních službách a o zdravotnické záchranné službě

Ministerstvo zdravotnictví předložilo návrhy těchto zákonů v podobě prakticky shodné s návrhy bývalého ministra Julínka z roku 2008, které dvakrát odmítli delegáti sjezdu ČLK.

V návrzích jsou eliminovány veškeré kompetence profesních komor zřízených zákonem.

Zákony neřeší skutečné problémy spojené s poskytováním zdravotní péče, naopak lze konstatovat, že tam kde dnes existuje neřešený problém, zákon zásadně „mlčí“.

Případné přijetí těchto zákonů nejen nepřinese vůbec žádné úspory, ale naopak zvýší nároky na financování zbytečných činností z prostředků určených na zdravotnictví.

O celkově negativním stanovisku ČLK informoval prezident Kubek při jednání dne 3.3.2011 ministra zdravotnictví Hegera, který na projednávání těchto návrhů trvá, ale vyjádřil ochotu jednat s ČLK o nutných úpravách těchto zákonů.

ČLK předala 21.3.2011 ministerstvu finální znění svých připomínek a Dr.Kubek společně s JUDr. Machem o těchto připomíncech jednali se zástupci ministerstva 28.3.2011 bez jednoznačného závěru, které připomínky komory bude ministerstvo akceptovat a které nikoliv.

Návrhy zákonů bude 16.4.2011 prezentovat ministr Heger na konferenci ČLK, kde rovněž zazní zásadní připomínky ČLK.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Vyhláška o hodnocení kvality a bezpečnosti zdravotních služeb

Představenstvo ČLK se seznámilo s návrhem tezí vyhlášky o podrobnostech hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb, která má být vydána na základě zmocnění návrhu zákona o zdravotních službách, a připomínkami k této vyhlášce, které zpracovalo právní oddělení ČLK.

Vzhledem k tomu, že ČLK ve svých uplatněných připomínkách k samotnému návrhu zákona o zdravotnických službách odmítla institut hodnocení kvality a bezpečí jako takový, zejména z důvodu nebezpečnosti návrhu pro případnou likvidaci nepohodlných zdravotnických zařízení, možnosti lukrativního byznysu soukromých firem na účet

veřejného zdravotního pojištění, pochybnostem o účinnosti institutu a nepatřičnosti této úpravy v zákoně, představenstvo ČLK na základě toho odmítá rovněž návrh vyhlášky. I přesto však představenstvo ČLK vznáší připomínky i k dílčím ustanovením návrhu vyhlášky, konkrétně proti prvním 5 ustanovením, které kladou zdravotnickým zařízením povinnosti nad rámec zákona, což jednak není ústavně konformní a jednak samotný návrh zákona výslovně uvádí, že institut hodnocení kvality a bezpečí je na bázi dobrovolnosti.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

ČLK dne 15.4.2011 předala na základě provedeného personálního auditu certifikát „Nemocnice 21. století“ nemocnici Na Homolce.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Akreditační komise Mz

Odborníci nominovaní ČLK v září 2010 dostávají v těchto dnech jmenovací dekrety od ministra zdravotnictví doc. Hegera.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Specializační vzdělávání lékařů - rezidenční místa

Dne 25.2.2011 upozornil prezident ČLK náměstka ministra Dr. Vavrouška na skutečnost, že ani tentokrát Mz při stanovení počtu rezidenčních míst a výše dotace na jedno rezidenční místo nepostupovalo v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., jehož § 21a stanoví, že: „*Ministerstvo ve spolupráci s univerzitami, odbornými společnostmi a Českou lékařskou komorou, Českou stomatologickou komorou a Českou lékárnickou komorou každoročně nejpozději do 31. prosince příslušného kalendářního roku má povinnost stanovit ... maximální počet rezidenčních míst v jednotlivých oborech specializačního vzdělávání, ve kterých bude zahájeno specializační vzdělávání v následujícím roce a výši dotace na rezidenční místo*“.

Z odpovědi náměstka Vavrouška z 8.4.2011 vyplývá, že:

- Mz očekávalo od ČLK návrhy, aniž bylo ochotno dát komoře k dispozici požadované demografické a další analýzy.
- Mz se rozhodlo vypsát pro rok 2011 rezidenční místa pouze v oborech všeobecné praktické lékařství a praktické lékařství pro děti a dorost.
- Další rezidenční místa plánuje Mz vypsát až poté, co vstoupí v platnost novela zákona č. 95/2004 Sb.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dohodovací řízení o úhradách zdravotní péče pro rok 2012

Dohodovací řízení o úhradách zdravotní péče bylo formálně zahájeno 7.4.2011.

Na základě výzev v časopise Tempus medicorum získala ČLK několik set nových plných mocí od provozovatelů zdravotnických zařízení. Možnost ČLK hájit zájmy svých členů – soukromých lékařů v rámci DŘ je limitována právě počtem plných mocí pro ČLK – o.s.

Dr. Říhová byla opět zvolena členkou mandátové komise a informovala o průběhu jednání.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Úpravy sazeb DPH

Vláda nejprve navrhovala sjednocení sazeb DPH na úrovni 20 % od roku 2012, poté tento svůj záměr modifikovala tak, že pro rok 2012 má dojít ke zvýšení snížené sazby DPH ze současných 10 % na 14 % a pro rok 2013 sjednocení obou sazeb DPH na úrovni 17,5 %.

ČLK požádala ministra financí Ing. Kalouska o předání analýzy dopadů zvyšování snížené sazby DPH na zdravotnická zařízení a na zdravotnictví. Z dopisu ministra financí ze dne 30.3.2011 vyplývá, že vláda žádnou takovou analýzu nemá, přičemž dopady na zdravotnictví hodlá patrně řešit úpravami v seznamu zdravotních výkonů a dalších úhradových mechanismech a restrukturalizací lůžkového fondu.

Podle odhadů získá státní rozpočet ze zdravotnictví jen v roce 2012 cestou zvýšení snížené sazby DPH navíc 4 mld. Kč.

ČLK nabídla ministrovi zdravotnictví Hegerovi součinnost při jednáních o kompenzaci negativních dopadů zvýšení DPH na zdravotnická zařízení a na zdravotnictví. V dopise z 29.3.2011 ministr Heger poděkoval za nabídku spolupráce a bez bližší konkretizace ujistil ČLK, že učiní vše pro to, aby dopady zvýšení daní byly na zdravotnictví minimální.

Přestože zdravotnická zařízení poskytují služby osvobozené od placení DPH a zvýšení DPH na zboží a služby, které nakupují, pro ně představuje zvýšení nákladů, jež nemají možnost promítnout do ceny svých služeb, které jim platí zdravotní pojišťovny, není příliš reálné, že by se podařilo prosadit osvobození zdravotnických zařízení od placení DPH.

ČLK požaduje zvýšení úhrad od zdravotních pojišťoven zdravotnickým zařízením, kdy zvýšené výdaje by zdravotním pojišťovnám měl z logiky věci kompenzovat stát, kterému se takto vynaložené prostředky vrátí zpět do státního rozpočtu díky zvýšenému výběru DPH, a to pokud možno nejjednodušším způsobem, tedy cestou zvýšení plateb za tzv. státní pojištěnce.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Modernizace směrnice č. 89/105/EEC – o regulaci cen a úhrad léků

Dr.Kubek informoval, že 28.3.2011 zahájila Evropská komise veřejnou konzultaci k novele a modernizaci směrnice 89/105/EEC, týkající se pravidel stanovení cen a úhrad léčivých přípravků. Na tuto směrnici navazuje česká legislativa, ovlivňující výdaje českého zdravotnictví v řádu mnoha desítek miliard korun ročně. ČLK dlouhodobě současnou směrnicí EU kritizuje jako nevyváženou, preferující zájmy farmaceutického průmyslu před zájmy finanční stability zdravotnictví v členských zemích EU. Prezident ČLK požádal 5.4.2011 ministra Hegera, aby ČLK byla přizvána do pracovního týmu, který připraví návrhy České republiky ke změnám směrnice, tyto návrhy mají být EC předány do 25.5.2011.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Situace v nemocnici Uherské Hradiště

V souladu s usnesením představenstva prezident ČLK informoval příslušný inspektorát práce o nedodržování platných právních předpisů v nemocnici Uherské Hradiště (bezdůvodně rozdílné finanční hodnocení lékařů se stejnou kvalifikací za identickou práci, nedodržování doby nepřetržitého odpočinku lékařů mezi směnami, zaměstnávání lékařů, kteří nejsou členy ČLK...). O těchto skutečnostech byl zároveň informován Zlínský kraj jako zřizovatel nemocnice.

7.4.2011 Státní úřad inspekce práce vyrozuměl ČLK, že podnět byl zařazen do plánu kontrolní činnosti úřadu.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Výběrová řízení – informace

Dr. Dernerová, Dr. Tomek, Dr. Příkryl a Dr. Monhart podali informace o výběrových řízeních, kterých se účastnili.

5) Blok VR

Indikační seznam pro lázeňskou péči

Počátkem roku 2006 připravila ČLK návrh novely přílohy k vyhlášce č. 58/1997 Sb. s cílem uvést indikační seznam pro lázeňskou péči do souladu se současnými poznatky lékařské vědy tak, aby zároveň mohlo dojít k úsporám prostředků veřejného zdravotního pojištění. S ohledem na politickou situaci nebyl v roce 2006 návrh ČLK Ministerstvem zdravotnictví ČR projednán.

VR ČLK zahájila diskusi o aktualizaci původního návrhu ČLK za přítomnosti předsedy OS ČLK Jeseník Dr. Novotného, který je primářem ve zdravotnickém zařízení Priesnitzovy léčebné lázně a.s.

Návrh nového indikačního seznamu lázeňské péče bude projednán na VR ČLK 12.5.2011.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Roboticky asistovaná chirurgie

Pracovní skupina VR ČLK ve složení Dr. Kubíček, prof. Dr. Babjuk a prof. Dr. Šlampa připravila stanovisko, které 7.4.2011 schválili členové VR ČLK:

1. Robotická (roboticky asistovaná) operativa zaznamenala v posledních letech ve světě významný nárůst. V současné době je využívána k urologickým, gynekologickým, chirurgickým, kardiochirurgickým a ORL výkonům. Nejčastěji prováděným operačním výkonem je radikální prostatektomie. V USA je více než 80 % radikálních prostatektomií prováděno robotickým způsobem, v České republice je to zhruba 50 %.
2. Metoda představuje technologický pokrok, skýtá perspektivy dalšího rozvoje, je však spojena s navýšením nákladů na poskytovanou péči.
3. Dostupné informace a vědecky podložené důkazy srovnávající výsledky klasické a robotické operace jsou k dispozici převážně u radikální prostatektomie. Publikovaná data z USA a evropských zemí prokazují snížení krevních ztrát a nutnosti podání krevních transfuzí u robotického výkonu. Práce v současné chvíli nepřinášejí jednoznačné důkazy o lepších onkologických a funkčních (zachování kontinence a erekce po výkonu) výsledcích roboticky asistovaného výkonu.
4. Relevantní data o onkologických výsledcích z České republiky nejsou k dispozici přes více než 5tiletou historii rozvoje robotické operativy. Validní analýza nákladů a přínosu (cost-benefit) proto v podmínkách České republiky v současné chvíli není možná.
5. Zavádění robotické operativy proběhlo v ČR bez návaznosti na strukturu péče v klíčových oborech (onkologie, urologie).
6. Další rozvoj robotické chirurgie v ČR by měl probíhat za přesně definovaných a limitujících podmínek, které zohlední návaznost na systém specializované péče v příslušných

oborech, nutnost průběžného hodnocení výsledků léčby a z toho vyplývajících cost- benefit analýz.

7. Jelikož z dostupných informací vyplývá, že výsledky klasické i roboticky asistované radikální prostatektomie jsou z onkologického hlediska srovnatelné, měla by být úhrada obou metod z veřejného zdravotního pojištění ve stejné výši.

Představenstvo schvaluje Vědeckou radou navržené stanovisko ČLK k roboticky asistované chirurgii.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

6) Blok tajemníka

Informace o počtu členů ČLK

V březnu 2011 bylo přijato celkem **68** lékařů:
z toho bylo **17** lékařů se stát. příslušností **SR**,
6 lékařů se slovenskou LF,
8 lékařů s cizí st. příslušností
6 lékařů se zahran. LF

V uvedeném období byly 4 žádosti o přijetí definovány jako pozdní vstup.
V roce 2011 požádalo dosud **271 lékařů** o certifikát profesní bezúhonnosti.

Návrh na změnu přílohy k SP – 8 Kanceláře ČLK

Tajemník *Dr. Jiří Mach* navrhuje změnu vzorových hlaviček papírů užívaných k úřední korespondenci kanceláři ČLK

Představenstvo vyzývá všechna Okresní sdružení ČLK a kanceláře ČLK, aby respektovaly přesnou formu formulářů a listin dle Stavovského předpisu č. 8, včetně jeho příloh.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Žádost OS ČLK Brno – město o rozložení odvodu členských příspěvků

Představenstvo schvaluje ekonomických oddělením ČLK doporučenou žádost OS ČLK Brno – město o rozložení odvodu členských příspěvků centrální ČLK v roce 2011 do tří splátek.

Hlasování – přítomno 20 hlasujících:

pro: 20
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Školení pro uživatele registru se uskuteční v Olomouci dne 3.5.2011 a v Praze 5.5.2011

7) Licence

8) Různé

Dr. Němeček připomněl, že vstoupila v platnost nová vyhláška č. 72/2011 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti řidičů.

Jednání představenstva bylo ukončeno v 18:30 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v pátek 20. května 2011 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze. Předcházet mu bude ve čtvrtek 19.5.2011 od 14:00 v Břevnovském klášteře oslava 20. výročí znovu založení ČLK a od 17:30 tradiční pasování Rytíře lékařského stavu.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK