

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 13.12.2018 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha

- Přítomni:** MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dernerová, MUDr. Dobeš, MUDr. Dostalíková, MUDr. Henčlová, MUDr. Kubiček, MUDr. Mach Ota, MUDr. Mgr. Mlynářová, MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Říhová, MUDr. Tomek, MUDr. Trnka, MUDr. Vávra, MUDr. Voleman, MUDr. Vraná.
- Omluveni:** MUDr. Doležal, MUDr. Dernerová, MUDr. Monhart, PhD., MUDr. Sedláček, MUDr. Tomek.
- Přizváni:** MUDr. Vedralová, Mgr. Valášek, MUDr. Sojka.

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) Vnitřní činnost

Informace o počtu nových členů ČLK

V říjnu 2018 bylo přijato celkem 154 lékařů:

- z toho bylo 34 lékařů se státní příslušností SR
- 5 lékařů s jinou státní příslušností
- 23 lékařů se slovenskou LF
- 3 lékaři se zahraniční LF

V tomto období byly 3 žádosti o přijetí posouzeny jako pozdní vstup

V listopadu 2018 bylo přijato celkem 73 lékařů:

- z toho bylo 17 lékařů se státní příslušností SR
- 8 lékařů s jinou státní příslušností
- 11 lékařů se slovenskou LF
- 1 lékař se zahraniční LF

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

V roce 2018 požádalo dosud 221 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti

XXXIII. Sjezd ČLK – vyúčtování

XXXIII. Sjezd ČLK se konal ve dnech 10.-11.11.2018 v hotelu Clarion v Praze.

Celkové náklady centra ČLK na sjezd: 2018: 2 603 776,- Kč

(v roce 2016: 2 564 743,- Kč, v roce 2014: 2 164 813,- Kč a v roce 2012: 2 568 906,- Kč)

Celkové výnosy centra ČLK za sjezd: 466 725,- Kč

(v roce 2016: 655 350,- Kč, v roce 2014: 738 600,- Kč a v roce 2012: 482 928,- Kč)

Pořádání XXXIII. Sjezdu ČLK skončilo ztrátou celkem: 2 137 050,- Kč

(v roce 2016: 1 909 393,- Kč, v roce 2014: 1 426 213,- Kč a v roce 2012: 2 085 978,- Kč)

Výsledná celková ztráta centra ČLK je o 228 tisíc vyšší, než byla u XXXI. Sjezdu, který se v roce 2016 konal rovněž v Praze.

Představenstvo bere na vědomí zprávu o vyúčtování XXXIII. Sjezdu ČLK.

Hlasování – přítomno 13 hlasujících:

pro: 13
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Mach se připojil k jednání představenstva v 9.25 hod., přítomno je 14 členů představenstva.

XXXIII. Sjezd ČLK – účast

Počet členů ČLK roste a úměrně tomu se zvyšuje i počet oprávněných delegátů sjezdu. Zatím co v listopadu 2015 měl sjezd 392 delegátů, v roce 2017 jich bylo již 402 a v roce 2018 dokonce 410. Bez ohledu na tento nárůst zůstává bohužel množství aktivních delegátů stále stejné. Kvůli rostoucímu počtu oprávněných delegátů je pořádání sjezdů pro komoru stále dražší. Sjezd totiž musí být připraven vždy pro plný počet delegátů a společně s hosty a zaměstnanci komory se tak jedná o akci pro cca 450 osob.

Díky absenci velkého množství oprávněných delegátů se sjezdové jednání často pohybuje na samé hranici usnášení schopnosti. Někteří delegáti prostě na sjezd z nejrůznějších příčin nepřijedou. Často jde o důvody závažná a omluvitelná. Jiní delegáti se sice zaregistrují, ale vlastního jednání se vůbec neúčastní. Řada z nich si přitom nechává proplatit náhradu za celé sjezdové jednání.

Na XXXIII. Sjezd se z celkového počtu 410 oprávněných akreditovalo pouhých 360 delegátů (88%). Skutečný počet delegátů přítomných v sále byl však nižší. Největší účast jsme zaznamenali při volbě viceprezidenta, které se účastnilo 328 delegátů (80%). Naproti tomu o rozpočtu hlasovalo 287 delegátů (70%), o zprávě o činnosti 285 a o závěrečném usnesení dokonce pouhých 225 (55%) z celkového počtu 410 oprávněných delegátů.

Delegáti sjezdu odmítli návrh představenstva novelizovat SP-2 Volební řád a redukovat počet delegátů s tím, že by byla mírně zvýhodněna malá OS ČLK, u kterých bývá procentní účast delegátů na sjezdu vyšší. Například z největšího OS ČLK Brno se sjezdu v Praze účastnilo pouhých 19 delegátů z 31 oprávněných.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dr. Němeček se připojil k jednání představenstva v 10.25 hod., přítomno je 15 členů představenstva.

Dům lékařů – aktuální informace

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

Výroční setkání školitelů celoživotního vzdělávání ČLK - vyúčtování

Cenu prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů převzal 1.11.2018 v rámci výročního setkání školitelů celoživotního vzdělávání v Břevnovském klášteře v Praze MUDr. Jiří Valenta.

Příjmy celkem: 0,- Kč, akce byla hrazena z prostředků ČLK

Náklady celkem: 178 094,- Kč

Hospodářský výsledek pro ČLK: - 178 094,- Kč

(v roce 2017: - 169 910,- Kč, v roce 2016: - 137 555,- Kč, v roce 2015: - 191 018,- Kč, v roce 2014: - 106 604,- Kč)

Představenstvo bere na vědomí informaci o vyúčtování akce Výroční setkání školitelů celoživotního vzdělávání ČLK.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Etika a komunikace v medicíně - 8. konference ČLK - vyúčtování

Konference věnovaná tentokrát tématu „Můžeme to, co umíme?“ – Kontroverzní témata mezi současnou medicínou a etikou se uskutečnila 6.12.2018 od 9:30 v hotelu Olšanka v Praze 3. Organizátory konference byli doc. MUDr. Petr Bartůněk a doc. PhDr. Radek Ptáček. ČLK vydá u příležitosti konference stejnojmennou monografii.

Příjmy celkem: 136 000,- Kč

Náklady celkem: 204 599,- Kč

Hospodářský výsledek pro ČLK: - 68 599,- Kč.

Finanční prostředky od sponzorů nebyly použity.

ČLK vydá u příležitosti konference stejnojmennou monografii

Představenstvo bere na vědomí informaci o vyúčtování konference Etika a komunikace v medicíně.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Inventarizační komise

Představenstvo schvaluje pro rok 2018 inventarizační komisi ČLK ve složení: předsedkyně - Milena Strnisková, členové – Hana Kuchyňová, Marie Lakvová, Kim Hothanhová, Naďa Reitschlegerová, Leona Munzarová.

Představenstvo schvaluje složení inventarizační komise.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Registr ČLK

Představenstvo diskutovalo o budoucnosti registru ČLK a o jeho vazbě na Národní zdravotní informační systém

3) Jednání a informace

Zákon o lékařské, lékárnické a stomatologické komoře

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.

8. listopadu rozeslal náměstek pro legislativu a právo JUDr. Policar prezidentům komor dopis, ve kterém v návaznosti na informaci ministra Vojtěcha, který se zabývá myšlenkou novelizovat zákon č. 220/1991 Sb. z důvodu, že některá jeho ustanovení považuje za přežitá, komplikující či nedostatečná z pohledu řádného fungování profesních komor, s žádostí o sdělení, která ustanovení by komory doporučovaly změnit a případně jak. Své návrhy mají

komory předat ministerstvu do konce roku tak, aby se mohla v lednu na ministerstvu o nich uskutečnit diskuse.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Jednání prezidentů zdravotnických komor

Dne 20.11.2018 se na základě pozvání prezidenta ČLK uskutečnilo v kanceláři komory společné jednání s prezidentem stomatologické komory Dr. Šmuclerem a s prezidentem lékárnické komory Dr. Chudobou. Tyto tři profesní samosprávy jsou zřizovány společným zákonem, a tak mají tyto komory k sobě logicky nejblíže.

Výsledkem jednání je dohoda, že od této chvíle budou prezidenti komor jednat s ministerstvem zdravotnictví ve věci kompetencí a fungování komor pouze a jedině společně. Připraví jeden společný návrh na posílení kompetencí profesních samospráv, který předají ministerstvu. Základem pro další vzájemnou diskusi bude návrh právní kanceláře ČLK, který stomatologická i lékárnická komora upraví a doplní o své vlastní požadavky. Po projednání pak náš společný návrh předáme ministerstvu zdravotnictví.

Zákon o zdravotnických komorách jistě není dokonalý a my budeme navrhovat změny, které posílí pravomoci profesních samospráv a zlepší jejich fungování. Mezi naše zásadní požadavky bude samozřejmě patřit právo kontrolovat personální vybavení poskytovatelů lékařských 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, jsme ochotní převzít, obdobně jako komory v Rakousku a Německu, do své gesce rovněž agendu uznávání kvalifikace lékařů cizinců.

Je pravděpodobné, že se záhy ukáže, o co ministři Vojtěchovi ve skutečnosti jde. Tedy, zda má opravdu zájem posílit kompetence profesních samospráv a získat v nich silného partnera, který bude hájit zájmy pacientů a českého zdravotnictví. Anebo zda se bude jen snažit oslabit a umlčet kritiky, kteří upozorňují na závažné problémy českého zdravotnictví, které vláda nechce nebo není schopná řešit.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Jednání prezidentů profesních komor

Tradiční adventní setkání prezidentů profesních komor pořádaly tento rok společně Komora daňových poradců, Exekutorská komora a Komora patentových zástupců dne 4.12.2018 v Brně. Za ČLK se akce zúčastnili prezident *Dr. Kubek*, viceprezident *Dr. Mrozek* a ředitelka kanceláře *JUDr. Kubíčková*.

Představitelé České advokátní komory, České komory architektů, České komory autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, České lékárnické komory, České lékařské komory, České stomatologické komory, Exekutorské komory ČR, Komory auditorů ČR, Komory daňových poradců ČR, Komory patentových zástupců ČR, Komory veterinárních lékařů ČR a Notářské komory ČR přijali společné prohlášení:

Prohlášení dvanácti profesních komor zřizovaných zákonem

Profesní samosprávy tvoří obdobně jako samosprávy místní nedílnou součástí 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.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zákon o pojistném na veřejné zdravotní pojištění – návrh novely

ČLK podporuje snahu Mz o zakotvení automatické valorizace výše pojistného placeného státem za skupinu tzv. státních pojištěnců. Tento návrh vychází z Programového prohlášení vlády. ČLK rovněž považuje za vhodné vázat výši pojistného za tzv. státní pojištěnce na výši průměrné mzdy, která je parametrem nejvíce ovlivňujícím celkovou výši příjmů systému veřejného zdravotního pojištění. ČLK však nepovažuje za dostatečný navrhovaný vyměřovací základ pro pojistné hrazené za tzv. státního pojištěnce státem, který by měl činit pouhých 22,5% průměrné mzdy. ČLK navrhla, aby tento vyměřovací základ tvořil 30% průměrné mzdy s tím, že v následujících letech by se postupně zvyšoval až na 50% průměrné. V případě realizace plánu ČLK by se výše platby za tzv. státní pojištěnce postupně zvýšila ze současné ¼ na ½ výše platby zdravotního pojištění z průměrné mzdy.

Po připomínkách Mz navrhuje zvýšit vyměřovací základ z původně navrhovaných 22,5% průměrné mzdy na 25% průměrné mzdy. Pokud vláda svůj návrh prosadí, zůstane platba za státní pojištěnce do budoucna zafixovaná na úrovni odvodu z pouhé ¼ průměrné mzdy a ekonomické problémy zdravotnictví budou kvůli tomu přetrvávat.

Představenstvo ČLK považuje návrh ministerstva zdravotnictví za nepřijatelný a trvá na stanovisku, že pro zajištění dostupnosti, bezpečnosti a kvality zdravotní péče je vyšší valorizace platby za tzv. státní pojištěnce nevyhnutelná, Systém veřejného zdravotního pojištění nemůže nadále ekonomicky ležet na bedrech pouze zaměstnanců a jejich zaměstnavatelů a zdravotníci nesmí být nedobrovolnými sponzory českého zdravotnictví.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Obory specializačního vzdělávání pro rezidenční místa na rok 2019

Ministerstvo zdravotnictví poskytne dotaci na rezidenční místo na celé specializační vzdělávání u vybraných oborů, přičemž tyto obory stanoví pro následující kalendářní rok ministerstvo po projednání s ČLK, ČSK, ČLnK a odbornými společnostmi s ohledem na nedostatek lékařů, zubních lékařů a farmaceutů s příslušnou specializovanou způsobilostí.

Ministerstvo navrhlo poskytnout dotaci na celé specializační vzdělávání v roce 2019 v následujících oborech: všeobecné praktické lékařství, vnitřní lékařství, pediatrie, chirurgie, psychiatrie, dětská a dorostová psychiatrie, pneumologie a fizeologie, urologie.

Obory byly stanoveny na základě informací ÚZIS pro obory s největším absolutním počtem lékařů nad 60 let.

ČLK návrh ministerstva zdravotnictví akceptovala bez připomínek.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Novela Seznamu zdravotních výkonů

ČLK uplatnila připomínky k návrhu novely vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami. Nedostatečná cena práce nositelů zdravotních výkonů je hlavní příčinou personální krize zdravotnictví v ČR. Proto ČLK navrhuje pro rok 2019 valorizaci základní minutové sazby osobních nákladů nositelů výkonů tak, aby odpovídala kumulované inflaci od roku 2006 a v roce 2019 dosáhla stejného poměru navýšení mezi rokem 2006 a 2019 jako je tomu u nepřímých (režijních) nákladů. Vzhledem ke skutečnosti, že již byla vydána úhradová vyhláška pro rok 2019, navýšení navrhované komorou by se reálně projevilo až v roce 2020. Přesto ministerstvo zdravotnictví pozměňovací návrh ČLK odmítlo.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zákon o elektronizaci zdravotnictví – věcný záměr

ČLK obdržela k připomínkování návrh věcného záměru zákona o elektronizaci zdravotnictví. Odborný materiál, který má více než 240 stran nebylo možno ve stanoveném termínu prostudovat a zanalyzovat.

Dne 20.11.2018 ČLK odevzdala své obecné připomínky:

- Postupné zavádění elektronických systémů bude nevyhnutelným výsledkem rozvoje techniky i ve zdravotnictví. Elektronizace může být užitečným pomocníkem, ale nelze se k ní upínat jako k něčemu, co vyřeší chronické problémy českého zdravotnictví.
- Zdravotnictví existuje pro pacienty a ani jeho elektronizace nesmí být samoúčelná. Jejím cílem musí být zvýšení kvality a bezpečnosti zdravotních služeb. Snížení byrokratické zátěže a usnadnění práce zdravotníků, aby měli více času na pacienty.
- Elektronizace nesmí ohrožovat lékařské tajemství a nabolívat vztah důvěry mezi lékaři a jejich pacienty.
- Veškeré elektronické systémy mohou být zaváděny pouze na principu dobrovolnosti a nesmí způsobovat zvyšování nákladů poskytovatelů zdravotních služeb.
- ČLK žádá, aby její zástupci byli zastoupení v jednotlivých komisích a pracovních týmech, jejichž náplní bude stanovení podmínek a způsobu realizace jednotlivých systémů elektronizace zdravotnictví.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zákon o náhradě újmy způsobené povinným očkováním

Mz připravilo návrh zákona o náhradě újmy způsobené povinným očkováním. ČLK návrh podpořila bez připomínek. Uzákonění odškodnění vypláceného státem ve vzácných případech závažných vedlejších účinků způsobených očkování vyrazí z ruky jeden z argumentů tzv. odpíračů očkování. Pro funkčnost tohoto systému však bude důležité znění prováděcí vyhlášky, kterou bude muset ministerstvo připravit.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Administrativní zátěž zdravotníků

ČLK v roce 2016 ustavila Výbor pro bezpečnost pacientů, jehož úkolem je hodnocení legislativních norem z hlediska, zda přispívají k bezpečnosti pacientů, anebo zda naopak práci zdravotníkům komplikují a bezpečnost pacientů snižují.

Na základě aktivity ČLK vydalo Mz vyhlášku č. 137/2018 Sb., kterou se novelizuje vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci. Tato vyhláška zkrátila některé skartační lhůty a umožnila zrušení tzv. sesterské zdravotní dokumentace.

S odvoláním se na programové prohlášení, ve kterém se tato vláda, patrně i na základě komorové aktivity, zavázala snížit administrativní zátěž poskytovatelů zdravotních služeb, vyzvalo Mz ČLK k tomu, aby komora vypracovala do konce roku 2018 seznam zbytečných regulací a administrativních požadavků, které bychom navrhovali zrušit nebo upravit.

8.11.2018 vyzval hromadným emailem prezident ČLK lékaře, aby zasílali návrhy, jaké administrativní povinnosti zdravotníků by měly být zrušeny nebo upraveny. Garanty zpracování připomínek jsou *Mgr. Máca* a *Dr. Kubiček*.

Dr. Kubiček informoval o stavu zpracovávání připomínek.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zákon o zdravotních službách – novela

Na základě výzvy Mz navrhla ČLK změny do zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

ČLK prosazuje změny následujících ustanovení:

§ 11 – Zákonem garantovat právo lékařů, kteří nejsou poskytovateli zdravotních služeb nebo jejich zaměstnanci (např. důchodci...), předepisovat léky na základě garance ČLK

§ 18 – Doplnit mezi podklady pro řízení o registraci zdravotnického zařízení souhlas komory s personálním vybavením

§ 38/1 c) - Vypustit slovo "bezprostředně" a umožnit tak nucenou hospitalizaci pacientů jevících známky duševní poruchy, kteří ohrožují sebe či své okolí

§ 45/2 e) - Vypustit slovo "provozní", ordinace by měla být označena pouze ordinační dobou

§ 45/2 f) – Umožnit předávání zpráv pro PL nebo PLDD též prostřednictvím pacienta

§ 45/2 h) – Zrušit povinnost mít v písemné formě seznam zdravotních služeb, u kterých zdravotnické zařízení vyžaduje písemný souhlas pacienta

§ 48 odstavec 2 – Umožnit ukončení péče o pacienta, pokud je závažným způsobem narušen vztah důvěry mezi lékařem a pacientem s tím, že zůstane zachována povinnost poskytnout neodkladné zdravotní služby

§ 65/2 – Doplnit mezi osoby s právem nahlížet do zdravotnické dokumentace osoby pověřené profesními komorami zřízenými zákonem v rámci plnění úkolů vyplývajících z kompetencí příslušné profesní komory

§ 93/1 - Změnit tak, že stížnost se nepodává poskytovateli, ale jde-li o stížnost na odbornost či etiku výkonu povolání lékaře, zubního lékaře, nebo lékárníka profesní komoře zřízené zákonem. Tím není dotčena možnost posouzení stížnosti nezávislou odbornou komisí zřízenou správním orgánem. Zjistí-li nezávislá odborná komise zřízená správním orgánem odborné pochybení, nebo etické provinění člena profesní komory zřízené zákonem, předá věc k řešení příslušné profesní komoře zřízené zákonem

§ 88 - § 106 – Zrušit, externí audity kvality a bezpečnosti zdravotních služeb prováděné komerčními subjekty. Kvalitu a bezpečí lékařských, stomatologických a lékárnických služeb mohou hodnotit profesní komory

§ 107 – Doplnit povinnost přizvat ke kontrole poskytovatelů zdravotních služeb týkající se poskytování zdravotní péče lékaři, zubními lékaři, nebo lékárníky zástupce příslušné profesní komory zřízené zákonem se statutem tzv. přizvané osoby s poradním hlasem

Doplnit právo komor v případě zjištění nedostatků při poskytování zdravotních služeb uložit poskytovateli těchto služeb opatření k nápravě

§ 112 – Stanovit pravidla pro dojednávání překladů pacientů na vyšší pracoviště (Specializovaná centra).

Mz se rozhodlo, že návrhy komory nezařadí do novely zákona o zdravotních službách, která je v současnosti projednávána. Naopak je projednáván návrh poslance Dr. Běhounka (sněmovní tisk č. 139), kterým hodlá uložit lékařům povinnost zasílat elektronicky do tzv. Národního kontaktního místa pro elektronické zdravotnictví i bez souhlasu pacienta souhrn základních informací o jeho zdravotním stavu. Dne 19.11.2018 zaslal Dr. Kubek jménem ČLK náměstkovi Mz JUDr. Policarovi zásadní nesouhlas s tímto návrhem prolamujícím pravidla lékařského tajemství.

Představenstvo zásadně odmítá jakékoliv legislativní změny, které povedou k prolamování lékařského tajemství.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Klinické doporučené postupy (KDP)

Dr. Kubek informoval, že státní Agentura pro zdravotnický výzkum ČR, jejímž předsedou je prof. MUDr. Ryska, jako příjemce podpory z Operačního programu Zaměstnanost čerpá na projekt Klinické doporučené postupy (KDP) finanční prostředky Evropského sociálního fond. Realizace projektu byla zahájena 1. 1. 2018 a bude ukončena nejpozději do 31. 12. 2022. Účelem podpory je návrh klinických diagnosticko-terapeutických doporučených postupů z oblastí nejvyšší heterogenity lékařské péče v ČR a příprava metodického zázemí pro jejich tvorbu.

Partnerem č. 1 projektu KDP je Ministerstvo zdravotnictví, které bude garantovat všeobecnou akceptaci vzniklých výstupů a bude iniciovat proces implementace vzniklých návrhů klinických doporučených postupů do praxe, včetně iniciace legislativních opatření.

Partnerem č. 2 projektu KDP je ÚZIS. Partnerství spočívá zejména ve tvorbě návrhu závazné metodiky tvorby KDP, sdílení týmu expertů pro sběr, analýzy a zpracování dat v rámci validačního procesu. Tento partner do projektu KDP přispěje dodávkou dat a statistických údajů, které budou jeho kmenoví pracovníci připravovat na základě žádostí Garanční komise, a se souhlasem ministerstva bude participovat na šíření výstupů projektu.

Řídícím a vrcholným odborným orgánem projektu KDP je Garanční komise, která je složena z nejvýše patnácti členů, z nichž jeden je předsedou GK. Do její činnosti patří zejména posouzení a schválení metodiky k zajištění jednotného závazného postupu pro vypracování nejméně 40 návrhů KDP, navrhování předmětu KDP a vytvoření seznamu ke schválení ministerstvem, určení odborných společností, které podléhá schválení ministerstvem a které vytvoří jednotlivé KDP a navrhování seznamu oponentů k recenzování návrhů KDP vytvořených odbornými společnostmi.

Jedním z členů Garanční komise byl ministrem zdravotnictví jmenován i prezident ČLK.

Podle názoru právní kanceláře ČLK je třeba před započítím samotného procesu tvorby KDP postupů jasně vymezit, jakou právní povahu budou mít KDP a do jaké míry budou pro lékaře a další zdravotníky závazné, či naopak budou mít povahu doporučení. Toto jasné vymezení by rozhodně mělo být součástí dokumentu označeného jako KDP, ať již v jeho úvodu, nebo závěru.

Z ustanovení zákona reflektujících Úmluvu o lidských právech a biomedicíně, jednoznačně vyplývá, že ve většině případů neexistuje jediný možný a správný postup, ale může být více uznávaných postupů, které jsou v souladu s pravidly lékařské vědy a je třeba volit podle svobodné úvahy lékaře, v souladu s informovaným souhlasem pacienta a s ohledem na jeho individualitu, postup, který s ohledem na konkrétní podmínky, objektivní možnosti a danou situaci, lékař považuje za nejvhodnější.

KDP nejsou a nemohou být dokumentem zavazujícím lékaře ani lékaře „svazujícím“, mohou být vodítkem, kterého se lékař může přidržel, ale není vždy a za všech okolností povinen podle nich postupovat, zvláště za situace, kdy je k dispozici několik možných uznávaných postupů, které jsou v souladu s pravidly vědy a je třeba zvolit, s ohledem na individualitu pacienta i jeho stanovisko, postup nejvhodnější, byť by nebyl přímo uveden mezi Klinickými doporučenými postupy. Nemohou být tedy "závaznou metodikou".

Je nutno vycházet ze zásady, že přidrží-li se lékař kteréhokoli z uznávaných medicínských postupů, postupuje na náležité odborné úrovni, tedy tzv. „lege artis“.

Naproti tomu, pokud se lékař při svém postupu přidržel Klinických doporučených postupů, v zásadě by to měl být vždy důkaz o správnosti jeho postupu, tedy o postupu na náležité odborné úrovni, tzv. „lege artis“, pokud zde neexistovaly evidentní a prokazatelné důvody, aby se v daném případě klinického doporučeného postupu lékař nepřidržel a aby postupoval jinak.

Postup lékaře v souladu s KDP musí být ze strany zdravotních pojišťoven vždy řádně uhrazen. Systém úhrad zdravotních služeb a jednotlivých zdravotních výkonů musí respektovat KDP. Pokud však budou v konkrétních specifických případech důvody k odlišnému postupu, který bude odůvodněn, byť by byl finančně náročnější, neznamená to, že takový postup nebude s odkazem na klinické doporučené postupy uhrazen.

KDP nelze veřejně a mediálně prezentovat tak, že si podle nich pacient může kontrolovat správnost postupu svého lékaře.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Pracovní skupina Mz na měření kvality zdravotních služeb

Dr. Kubek informoval, že byl z titulu funkce prezidenta ČLK pozván k účasti v Pracovní skupině pro měření kvality zdravotních služeb Mz. První jednání se uskutečnilo 29.11.2018 pod vedením Ing. Tomáše Kučery a za účasti ministra zdravotnictví Vojtěcha i jeho náměstka Prymuly a představitelů koalice i opozice.

Po přednesených prezentacích v rámci diskuse prezident ČLK upozornil, že měření kvality zdravotních služeb je věc velmi složitá a nemá smysl o ní vážně diskutovat v situaci, kdy Mz odmítá mnohem jednodušší nezávislou kontrolu personálního vybavení poskytovatelů zdravotních služeb, kterou by chtěla zajišťovat ČLK.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Výběrová řízení – informace

Dr. Kubiček podal informace o výběrových řízeních, kterých se účastnil.

IKEM – výběrové řízení na ředitele.

Představenstvo za ČLK nominuje Dr. Vedralovou.

Fórum udržitelného rozvoje

Dr. Kubiček informoval o účasti na Fóru udržitelného rozvoje, které se konalo dne 4.12.2018.

4) Zahraniční činnost

Celoživotní vzdělávání lékařů – Berlín 30.-31.10.2018

Vedoucí oddělení vzdělávání ČLK PhDr. Ptáček se účastnil setkání zástupců evropských lékařských komor, kteří jsou zodpovědní za celoživotní vzdělávání lékařů. Probírány byly:

- možnosti spolupráce,
- tvorba společných pravidel pro CŽV lékařů v EU,
- tvorba společného „position document“.

Jednání bylo zaměřené primárně na sladování kritérií akreditace kurzů CŽV pro lékaře. Mezi základní charakteristiky CŽV lékařů, které byly definovány jako žádoucí, patří plná komerční nezávislost, jasné oddělení komerčního a vzdělávacího obsahu, centrální správa akreditace lékařskými komorami nebo obdobnými subjekty.

Systém CŽV v ČR byl hodnocen jako jeden z nejlépe fungujících v EU, jak z hlediska formálního ukotvení, tak reálného provozu.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Plenární zasedání CPME – Ženeva 9.-10.11.2018

Vzhledem k tomu, že se jednání konalo ve stejném termínu jako sjezd ČLK, účastnila se ho za ČLK pouze vedoucí zahraničního oddělení *paní Vašková*. Která předložila představenstvu písemnou zprávu.

Vlastnímu jednání předcházelo zasedání výkonného výboru (EC).

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

Stejně jako během jarního zasedání CPME, delegáti na místě povstali a složili společně lékařský slib v novém znění.

Delegáti zvolili pro volební období 2019-2021 nové složení výkonného výboru CPME:

Prezident: prof. Dr. Frank Ulrich Montgomery (Německo)

1.viceprezident: Dr. Ray Walley (Irsko)

2.viceprezident: Ole Johan Bakke (Norsko)

3. viceprezident: Dr Christiaan Keijzer (Nizozemí)

4. viceprezident: Dr Daiva Brogiene (Litva)

Pokladník: Dr Marjo Parkkila-Harju (Finsko)

Interní auditor: Dr. Andrew Dearden (Velká Británie)

Švýcarská lékařská asociace pro delegáty zorganizovala návštěvu sídla Světové lékařské asociace (WMA) ve Ferney-Voltaire (Francie) a Muzea Červeného kříže a Červeného půlměsíce v Ženevě.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dr. Musil opustil jednání v 13.10 hod., přítomno je 14 členů představenstva.

5) Vědecká rada

Dr. Mrozek informoval o zasedání VR ČLK dne 29.11.2018.

Vědecká rada ČLK nedoporučuje zařazení léčebné metody „endovaskulární léčba akutních ischemických cévních příhod.“ do přílohy č. 1 Stavovského předpisu č. 12 České lékařské komory.

Představenstvo souhlasí se stanoviskem VR ČLK

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Stanovisko VR ČLK: Pacient pod vlivem alkoholu, který odmítá poskytnutí zdravotní péče.

V případě lehkého a středně těžkého stupně opilosti, tj. stavu, kdy zůstává zachovaná orientace v prostoru a adekvátní verbální komunikace, nelze tento stav označit jako objektivní překážku pro uznání platnosti právního jednání pacienta, který trvá na podepsání negativního reverzu, přičemž není rozhodné, zda se jedná o somatickou chorobu či poruchu jakékoliv závažnosti.

V případě těžké opilosti, pro kterou jsou typickými symptomy porucha rovnováhy, pády, výrazné poruchy mluvy, těžkého zpomalení psychomotorického tempa a případně desorientace, je nutno zohlednit současnou přítomnost akutní život ohrožující tělesné poruchy. Jsou-li naplněny tyto předpoklady, je žádoucí takového pacienta zadržet (omezit na svobodu) i proti jeho vůli, neboť za této situace posuzujeme schopnost pacienta právně jednat za vymizelou.

V obou případech je nezbytná důkladná dokumentace všech skutečností a okolností ve zdravotnické dokumentaci pacienta. Je-li současně provedeno vyšetření alkoholémie, nelze výsledek automaticky považovat za zcela spolehlivý obraz o klinickém stavu pacienta.

Představenstvo souhlasí se stanoviskem VR ČLK

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 13

proti: 0

zdržel se: 1

Návrh byl přijat.

Komise pro urgentní příjmy.

Dr. Mrozek informoval o jednání Pracovní komise pro systémové řešení urgentních příjmů, která se konala dne 8. 11. 2018 na Mz.

Další zasedání této komise se uskuteční dne 17.12.2018.

6) Blok RK

Nominace zástupců ČLK v Nezávislých odborných komisích (NOK)

Revizní komise ČLK na svém zasedání 7.12.2018 určila jednotlivé členy RK ČLK jako zástupce České lékařské komory pro jednání NOK dle zákona č. 372/2011 Sb., viz bod 12e) viz. Zápis RK ČLK

Představenstvo České lékařské komory ve smyslu prováděcího stavovského předpisu SP 1 - Organizační řád ČLK, jeho § 14, odst. 2, písm. b), vyslovilo souhlas s pověřením výše uvedených zástupců Revizní komise ČLK ve složení: MUDr. Eva Dostálíková, MUDr. Eva Buriánková, MUDr. Ivo Janáček, MUDr. Renata Gaillyová, MUDr. Zdeněk Rybář, MUDr. František Řezník, MUDr. Tomáš Sýkora, MUDr. Petr Erben, MUDr. Hana Vejvarová, MUDr. Hana Čejková, MUDr. Jana Vedralová, kteří budou zastupovat ČLK v Nezávislých odborných komisích.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

7) Licence

8) Různé

Termíny zasedání představenstva ČLK v 1. pololetí 2019

Datum	Den	Čas	Akce	Místo konání
26. 1.	Sobota	9:00	představenstvo	ČLK Praha
23. 2.	Sobota	9:00	představenstvo	ČLK Praha
14. 3.	Čtvrtek	15:00	porada předsedů	Břevnovský klášter Praha
		19:00	rytíř	
23. 3.	Sobota	9:00	představenstvo	ČLK Praha
3. 5.	Pátek	9:00	představenstvo	ČLK Praha

Další termíny budou upřesněny.

Otevřený dopis delegátů sjezdu z OS ČLK Karlovy Vary

Členové představenstva se seznámili s dopisem, který delegáti sjezdu z OS ČLK Karlovy Vary zaslali dne 15.11.2018 představenstvu ČLK a revizní komisi ČLK. Vzhledem k tomu, že dopis byl otevřený a jeho pisatelé žádali o publikaci v časopise Tempus, byl zde dopis zveřejněn společně s reakcí Dr. Vedralové.

Zasedání představenstva bylo ukončeno ve 14:00 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v sobotu 26.1.2019 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze. Večer se pak koná XXIII. Ples lékařů českých.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK