

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 16. února 2013 od 9:00 hodin v prostorách ČLK Praha

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, PhD., MUDr. Dernerová, MUDr. Dostálíková, MUDr. Kubarič, MUDr. Mach Jiří, MUDr. Mach Ota, MUDr. Musil, MUDr. Němeček, MUDr. Řihová, MUDr. Sedláček, MUDr. Šindler, MUDr. Tomek, MUDr. Vávra, MUDr. Vodochodský, MUDr. Voleman, MUDr. Vraná.

Omluveni: MUDr. Monhart, PhD., MUDr. Příkryl

Přizváni: MUDr. Vedralová, MUDr. Sojka.

Prezident *Dr. Kubek* přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9 hodin. Přítomno 15 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Vyúčtování XVII. Plesu lékařů českých

Pořádání 17. Plesu lékařů českých skončilo pro ČLK ztrátou 555 949,- Kč.

V roce 2012 byla ztráta 320 886,- Kč, v roce 2011 byla ztráta 439 532,- Kč, v roce 2010 byla ztráta 301 625,- Kč a v roce 2009 byla ztráta 329 032,- Kč. Hlavní příčinou horšího ekonomického výsledku je absence dříve pravidelného sponzorského příspěvku 150 000,- Kč od KMV. Díky zvýšenému zájmu o ples byl rozdán větší počet čestných vstupenek mezi funkcionáře ČLK a známé osobnosti. Ztrátu prohloubilo též zvýšení DPH, mírné zdražení nájmu paláce Žofín i uměleckého programu.

Dr. Sedláček vyslovil nespokojenost s malou účastí členů představenstva ČLK na reprezentačním plese.

Představenstvo ČLK bere na vědomí zprávu o vyúčtování XVII. Plesu lékařů českých.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vzdělávací konference ČLK – čtvrtek 18.4.2013 – Poslanecká sněmovna Parlamentu ČR

Prezident ČLK *Dr. Kubek* navrhuje uspořádat v prostorách Poslanecké sněmovny konferenci věnovanou aktuálním problémům českého zdravotnictví.

Vzdělávací konference bude jednodenní a program začne cca ve 14:00 hodin.

Představenstvo ČLK souhlasí s uspořádáním konference.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

3) Jednání a informace

Zákon o zdravotnických prostředcích

ČLK opakovaně upozorňovala na chaos v cenách a úhradách zdravotnických prostředků a vyzývala ministerstvo k vytvoření zákona, který by umožnil transparentní kategorizaci zdravotnických prostředků včetně stanovení maximálních cen a úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Ministerstvo zdravotnictví dodatečně umožnilo ČLK účast v pracovní skupině pro přípravu zákona o zdravotnických prostředcích. ČLK v této pracovní skupině zastupovali *Dr. Vodochodský* a *Dr. Ota Mach*. V rámci vnitřního připomínkového řízení v říjnu 2012 již ČLK k návrhu zákona žádné připomínky neuplatnila. 20. 12. 2012 byla ČLK seznámena s výsledky vypořádání připomínek ve vnitřním připomínkovém řízení.

ČLK získala návrh zákona o zdravotnických prostředcích neoficiální cestou. Vzhledem k tomu, že není účastníkem tzv. vnějšího připomínkového řízení, nemůže své připomínky uplatnit přímo, může však využít ochoty například odborových organizací. Věcná část návrhu byla 15.1.2013 publikována na www.clkcr.cz a lékaři byli informováni, že mají zasílat připomínky, které se týkají jejich odbornosti. Připomínky od členů ČLK zpracovává *Dr. Ota Mach*. Ministerstvo deklaruje, že zákon i vyhláška by měly nabýt účinnosti k lednu 2015.

Představenstvo bere tuto informaci na vědomí.

Dr. Dernerová a Dr. Vodochodský se připojili k jednání představenstva v 9.45 hod., přítomno je 17 členů představenstva.

Seznam zdravotních výkonů – novela

Dne 18. 12. 2012 byla ve Sbírce zákonů zveřejněna vyhláška č. 467/2012, kterou byl novelizován seznam zdravotních výkonů. Nová vyhláška přináší následující základní změny:

- O míru inflace navýšena minutová režijní sazba pro jednotlivé odbornosti
- Omezení počtu tzv. Q-kódů (výkony, které nelze vykazovat společně s klinickým vyšetřením)
- Zrušeny výkony komplexních, cílových a kontrolních vyšetření prováděných lékaři v kategorii L2 (jde o výkony lékaře s odbornou způsobilostí a po absolvování základního kmene, SZV nadále u jednotlivých odborností obsahuje pouze výkony prováděné lékaři v kategorii L3 - tedy lékař se specializovanou způsobilostí).
- Sjednoceny časy pro jednotlivé druhy výkonů oproti roku 2012.

Porovnáním časů výkonů komplexního, cíleného a kontrolního vyšetření lze zobecnit, že čas výkonu u interních oborů je komplexní vyšetření 60 min., cílené vyšetření 30 min. a kontrolní vyšetření 15 min. U chirurgických oborů nově platí, že čas výkonu komplexní vyšetření je 30 min., cílené vyšetření 20 min. a kontrolní vyšetření 10 min. Výjimkou jsou obory: Praktické lékařství pro dospělé (60 - 15 - 10), PLDD (65 - 20 - 15), lékařská genetika (180 - 90 - 30), psychiatrie (120 - 60 - 30), sexuologie (120 - 60 - 30), dětská dermatovenerologie (30 - 20 - 10) a psychologie (60 - 60 - 30).

Zcela zásadní pro ekonomiku lékařských praxí je zejména výrazné zkrácení časů i tím i snížení bodového hodnocení u řady klinických vyšetření. Ke zkrácení časů a snížení úhrad dochází u klinických vyšetření těchto odborností: 101 Vnitřní lékařství, 502 Dětská chirurgie, 506 Neurochirurgie, 604 Dětská gynekologie, 702 Foniatrie, 704 Dětské ORL, 707 Dětská urologie. Nejvíce postiženo bylo vnitřní lékařství, u kterého bylo ohodnocení za cílené i kontrolní vyšetření sníženo o 25 %. Toto zkrácení časů a snížení úhrad prosadilo ministerstvo přes odpor České internistické společnosti.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dr. Kubarič opustil jednání v 10.20 hod., přítomno je 16 členů představenstva.

Ústavní stížnost na diskriminační ustanovení úhradové vyhlášky

Vyhláška č. 475/2012 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2013, kterou vydalo ministerstvo zdravotnictví 31.12.2012, znamená pro soukromé lékaře – zejména pro ambulantní specialisty v době všeobecného zdražování a růstu daní i s ohledem na vysoké riziko velmi přísných regulací meziroční pokles reálných příjmů v řádu desítek procent. Vzhledem k tomu, že úhradová vyhláška ministra Hegera představuje spolu s novelou seznamu zdravotních výkonů vážné ohrožení finanční stability velké části soukromých lékařských praxí, doporučila mimořádná porada předsedů OS ČLK 31.1.2013 představenstvo, aby rozhodlo o pořádání protestních akcí.

Právní oddělení ČLK připravuje podnět k Ústavnímu soudu na zrušení některých diskriminačních ustanovení vyhlášky č. 475/2012 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2013, kterou vydalo ministerstvo zdravotnictví 31.12.2012.

Dr. Musil upozornil na problém, který vyvstává pro laboratorní komplement. Dne 12.2.2013 proběhlo jednání zástupců sdružení Privalab (RNDr.Loucký, Ing.Hepnar) a ČLK o.s. (MUDr.Musil) se zástupci VZP (Ing.Mrázek, JUDr.Havlasová, MUDr.Macháčková, MUDr.Englišová, Ing.Vokuš). Tématem byl rozdílný výklad algoritmu úhrad pro laboratorní komplement v roce 2013 dle § 9, bod 3 a 4, kdy VZP chce pro rok 2013 vázat základní sazbu 0,70 (resp. 0,50 pro odbornosti 816 a 817) Kč za bod taxativně pouze na akreditované metody podle normy ISO ČSN 15189.

Zástupci Privalabu a ČLK o.s. vyjádřili hluboký nesouhlas s tímto výkladem a své společné stanovisko vyjádřili v Prohlášení Privalabu k ÚV 2013, které mimo jiné zdůrazňuje předpoklad právní závaznosti znění úhradové vyhlášky MZ pro všechny ZP v tom smyslu, že pro dotčená laboratorní zařízení je postačující a jedinou podmínkou nároku na základní sazbu 0,70 Kč za bod v roce 2013 pouze předložení platného certifikátu ISO ČSN 15189 nebo NASKLII jako dokladu zavedeného managementu systému kvality.

Představenstvo ČLK se ztotožňuje se společným stanoviskem Privalabu a ČLK o.s. a na základě doporučení právního oddělení schvaluje usnesení:

Ústava České republiky jasně vymezuje subjekty, které jsou oprávněny vydávat závazné normy platné pro právnické a fyzické osoby. Kromě Parlamentu ČR, který je zmocněn vydávat zákony, jsou to ústřední orgány státní správy na základě zákonného zmocnění, územně samosprávné celky (kraje) a obce v rámci své teritoriální působnosti. Profesní komory zřízené zákonem pak na základě zákonného zmocnění, v rámci své profesní působnosti. Mezi subjekty oprávněné vydávat závazné normy, předpisy či stanoviska, které by zavazovaly jiné právnické či fyzické osoby, rozhodně nepatří zdravotní pojišťovny, tedy ani VZP ČR.

Pokud zákon zmocnil Ministerstvo zdravotnictví k vydání úhradové vyhlášky, není žádná zdravotní pojišťovna oprávněna tento závazný podzákoný právní předpis jakkoli, a to ani v nejmenším, doplňovat, upřesňovat, či dokonce pozměňovat. Pokud by tak některá pojišťovna přesto učinila, šlo by o nicotný akt. Rovněž k výkladu právního předpisu nejsou zmocněny zdravotní pojišťovny, ale pouze soudy.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

**Petice občanů ČR za zachování fungujícího zdravotnictví
ČLK se obrací na občany vysvětlujícím dopisem.**

Víte, že se kvalitní české zdravotnictví pozvolna rozpadá?

1. Víte, že výdaje na zdravotnictví v ČR patří k nejnižším v celé Evropě a tři roky po sobě se bez ohledu na inflaci ještě snižují?
2. Víte, že stát, který od vás vybírá stále vyšší a vyšší daně, platí na zdravotní péči za dítě nebo důchodce pouhých 723,- Kč (tedy cca 28 euro) za měsíc, přičemž bez ohledu na všeobecné zdražování tato částka zůstává již 4. rok stejná?
3. Víte, že mladí a kvalifikovaní lékaři stále odchází za prací do zahraničí?
4. Víte, že kvůli ministerské vyhlášce již nemáte jistotu, že budete vždy ošetřován lékařem s potřebnou kvalifikací?
5. Víte, že podle rozhodnutí vlády je přípustné, abyste museli k nejbližšímu praktickému lékaři cestovat až 35 minut jízdy autem?
6. Víte, že zdravotní pojišťovny ve spolupráci s ministerstvem připravují redukcí počtu soukromých ambulantních lékařů a že lékařská péče kvůli tomu bude pro vás hůře dostupná a vy budete muset na nezbytná vyšetření čekat déle?
7. Víte, že na plánované operace budete letos čekat déle, protože zdravotní pojišťovny kvůli ministerské vyhlášce zaplatí menší počet operací než vloni?
8. Víte, že podle nového zákona došlo k prodloužení dojezdových dob záchranné služby z maximálních 15 na 20 minut?
9. Víte, že lékaři vás nemohou léčit v souladu s nejnovějšími poznatky vědy, podle svých znalostí a v souladu s lékařskou etikou, protože musí respektovat omezení daná zdravotními poštovkami a ministerstvem zdravotnictví?
10. Víte, že pokud lékař své pacienty pošle na více potřebných vyšetření, nebo pokud jim předepíše více léků nebo léky dražší, pak to, co přesahuje limit stanovený zdravotní pojišťovnou, musí lékař pojišťovně zaplatit ze svého.
11. Víte, že kvůli nečinnosti ministerstva zdravotnictví musíte platit zbytečně vysoké částky za předražené léky?
12. Víte, že zdravotní pojišťovny platí jednotlivým zdravotnickým zařízením za stejné výkony různě?
13. Víte, že z rozhodnutí ministra zdravotnictví jste rukojmím zdravotní pojišťovny, neboť ji smíte změnit pouze jedenkrát ročně a to k 1. lednu s tím, že změnu musíte oznámit do konce června předcházejícího roku?
14. Víte, že za to všechno nese zodpovědnost současná vláda a především ministr zdravotnictví Heger?

Pokud se nechcete obávat, že v případě onemocnění zůstanete bez kvalifikované lékařské péče, a pokud vám není lhostejný osud českého zdravotnictví, připojte se k naší petici.
Je nejvyšší čas na změnu!

ČLK vyzvala všechny své členy, aby věnovali zvýšenou pozornost komunikaci s pacienty a vysvětlovali jim podstatu současných problémů českého zdravotnictví. Podporu snaze České lékařské komory zachovat dostupnost kvalitní a bezpečné zdravotní péče mohou občané vyjádřit podpisem petice.

Petice občanů ČR za zachování fungujícího zdravotnictví

Chceme kvalitní zdravotnictví

- My, níže podepsaní občané České republiky, důrazně žádáme, aby byla zachována dostupná kvalitní zdravotní péče, která je nyní ohrožena neodpovědnými kroky vlády a ministerstva zdravotnictví.
- Nesouhlasíme s dalším snižováním veřejných výdajů na zdravotnictví.
- Nechceme platit stále více za předražené léky.
- Nechceme cestovat zbytečně daleko k lékaři nebo do nemocnice.
- Požadujeme zvýšení částky, kterou stát z našich peněz platí zdravotním pojišťovám za děti, důchodce a nezaměstnané.

- Požadujeme, aby zdravotní pojišťovny z našich peněz platily lékařům v plné výši za veškerou péči, kterou my pacienti potřebujeme.
- Za své peníze chceme kvalitní zdravotní péči. Proto žádáme, aby nás naši lékaři mohli léčit podle svých znalostí a v souladu se svým svědomím a nikoliv podle diktátu úředníků zdravotních pojišťoven a ministerstva zdravotnictví.
- Požadujeme právo svobodně si volit svého lékaře a nemocnici. Nesouhlasíme s tím, aby nám je mohli vzít úředníci zdravotních pojišťoven.
- Důvěřujeme svým lékařům a podporujeme jejich snahu zachovat v České republice kvalitní zdravotní péči pro každého.
- Ministr zdravotnictví Leoš Heger sice takzvaně „reformuje“ zdravotnictví, přitom se ale na nic neptá ani pacientů, ani lékařů. Nehájí zájmy nás, občanů.

Petiční výbor:

- MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK
- Táňa Fischerová, herečka, poslankyně Parlamentu ČR (2002-06), kandidátka na prezidenta ČR v roce 2013
- Prof. RNDr. František Janouch, CSc., jaderný fyzik, zakladatel a předseda Nadace Charty 77
- Bc. Václav Krása, předseda Národní rady osob se zdravotním postižením ČR
- Prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc., MBA, přednosta Interní kliniky 2. LF UK a FN Motol, předseda České diabetologické společnosti
- Doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc., plastický chirurg, vedoucí lékař kliniky Esthé

Doba sběru podpisů zatím není nijak limitována. Přesto potřebujeme již do 1.3.2013, tedy do Dne zdraví lékařů, mít k dispozici desetitisíce podpisů. Z toho důvodu zasílejte petiční archy s podpisy průběžně na adresu: ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5 nebo do kanceláře svého okresního sdružení komory.

Představenstvo bere informace na vědomí.

1.3.2013 – Den zdraví lékařů

ČLK vyhlásila pátek 1.3.2013 za „Den zdraví lékařů“ a vyzývá všechny lékaře v České republice, aby podle vlastního uvážení tento den buď absolvovali preventivní lékařské prohlídky případně další potřebná vyšetření u svých kolegů, anebo aby v zájmu svého zdraví odpočívali prostřednictvím čerpání dovolené na zotavenou nebo náhradního volna.

Tento symbolický protest nejenom zdůrazní naléhavost naší akce, ale zároveň účast v něm bude jakousi anketou, která ukáže, jestli jsme my – lékaři odhodlaní bojovat za svá práva a profesní zájmy. Doufám, že se tedy do tohoto protestu zapojí nejenom soukromí lékaři ambulantní specialisté a praktičtí lékaři, ale také lékaři pracující v nemocnicích.

Dr. Kubek informoval o krocích, které podnikl pro realizaci závěrů mimořádné porady předsedů OS ČLK a usnesení představenstva:

1. Na problémy s úhradovou vyhláškou a seznamem zdravotních výkonů jsem poprvé upozornil hned 31.1.2013 ve velmi sledovaném pořadu „Máte slovo“.
2. Text vysvětlující pacientům nebezpečí, která hrozí jim i českému zdravotnictví, byl finalizován.
3. Text petice a petiční archy byly dopracovány našimi právníky.
4. Podařilo se sestavit reprezentativní petiční výbor.
5. Protestní akce skládající se ze tří částí byla prezentována 7.2.2013 na společné tiskové konferenci s představitelem pacientů – předsedou Národní rady osob se zdravotním postižením panem Krásou. Tuto tiskovou konferenci přenášela v přímém přenosu ČT 24 a výstupy z ní přinesly s výjimkou MF-Dnes všechny deníky.

6. Vysvětlující dopis, text petice s petičním archem i plakát upozorňující na „1.3.2013 – Den zdraví lékařů“ byly otištěny v únorovém čísle časopisu Tempus a pod speciálním bannerem jsou v elektronické podobě k dispozici ke stažení na www.clkcr.cz.
7. Všichni členové ČLK, kteří dali k dispozici svoji e-mailovou adresu, obdrželi opakovaně můj dopis vyzývající je k aktivní účasti na protestních akcích.
8. Proběhla jednání s členy tzv. Krizového štábu s tím, že odbory i patientské organizace akci podpoří a představitelé asociací nemocnic, kteří pro náš protest vyslovili pochopení, nebudou jeho konání bránit.
9. Lékařský odborový klub se k protestní akci připojí, což deklaroval na tiskové konferenci 15.2.
10. Požádal jsem o podporu odborné společnosti. Předsednictvo ČLS-JEP se však rozhodlo akci nepodpořit.
11. Setkání s předsedy SPL, SPLDD, SSG a SAS se neuskutečnilo, neboť ani předseda SSG Dvořák, ani předseda SPL Šmatlák neměli čas. V současnosti akci aktivně podporuje SAS, SPOL. Požádal jsem o aktivní účast na akci předsedy všech sdružení poskytovatelů.
12. Předsednictvo SPL se na svém zasedání 11.2. jednomyslně usneslo protestní akci nepodpořit z těchto důvodů:
 - a. SPL se o úhradách pro rok 2013 se ZPoj dohodlo a Mz dohodu akceptovalo – SPL tedy nemá důvod proti úhradové vyhlášce protestovat. Je chybou ambulantních specialistů, že nebyli ochotní akceptovat prozíravý kompromis reflektující celkovou hospodářskou situaci ČR.
 - b. Obavy z ohrožení praxí PL a pacientů jsou neopodstatněné, strašení lidí neposkytováním péče a kolapsem zdravotnictví je zavádějící, neetické a ve svých důsledcích nebezpečné.
 - c. SPL požaduje přijetí zákona o zdravotních pojišťovnách, přijetí opatření proti plýtvání, duplicitám, zavedení slibované racionalizace lůžkového fondu. Bez toho by bylo další nalévání peněz do systému neefektivní.
 - d. SPL za aktivitou ČLK vidí především politicko-odborové snahy a vlivy.
13. Protestní akci a důvody, které nás k jejímu vyhlášení vedly, se snažím průběžně medializovat vystoupeními v televizích a v rozhlase.
14. V uplynulých dnech jsem diskutoval s lékaři v Blansku, Karlových Varech, příští týden jedu do Ostravy a do Liberce... Viceprezident *Dr. Mrozek* navštíví setkání lékařů v Olomouci a v Kroměříži.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Představenstvo ČLK vyzývá všechny lékaře, aby zapomněli na vše, co jednotlivé skupiny lékařů kdy rozdělvalo a rozděluje. V současnosti je třeba zdůraznit naopak to, co je nám společné, tedy příslušnost k lékařskému stavu a zájem o zachování dostupnosti kvalitní a bezpečné zdravotní péče pro naše pacienty. Cílem protestů není poškodit pacienty, kteří jsou přirozenými spojenci svých lékařů.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Voleman opustil jednání v 13.30 hod., přítomno je 15 členů představenstva.

Redukce sítě ambulantních zdravotnických zařízení

VZP ve spolupráci s ministerstvem začala připravovat kritéria pro redukci sítě ambulantních zdravotnických zařízení, k níž hodlají pojišťovny přistoupit poté, co zdravotnickým zařízením skončí platnost současných smluv. Nový ředitel VZP Ing. Kabátek deklaroval, že pojišťovna na rozdíl od akce na redukci sítě nemocnic hodlají jednat o omezení sítě soukromých lékařů – ambulantních specialistů a praktických lékařů v dostatečném předstihu.

Redukce by se pravděpodobně měla týkat zejména těchto praxí:

- Praxe lékařů se souběhem práce v nemocnici.
- Praxe s kapacitním číslem menším než 1,0.
- Finančně nákladné praxe.
- Praxe nezapojené do systémů e.health.
- Praxe z pohledu zdravotních pojišťoven problematické.
- Praxe ve městech.

Představenstvo s chystanou redukcí sítě soukromých lékařů poskytujících ambulantní služby nesouhlasí. ČLK prosazovala a nadále prosazuje tzv. trvalý smluvní vztah mezi zdravotnickými zařízeními a pojišťovnami, který by byl vypověditelný pouze z důvodů definovaných zákonem. ČLK zároveň prosazuje možnost prodeje a dědění praxí soukromých lékařů včetně smluv s pojišťovnami.

Představenstvo zdůrazňuje klíčovou roli vztahu pacienta ke svému ošetřujícími lékaři. O existenci a prosperitě zdravotnického zařízení by měl rozhodovat zájem pacientů o jejich služby, nikoliv administrativní rozhodnutí úředníků pojišťoven, ministerstva zdravotnictví nebo krajů.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Zákon o léčivech – povinná elektronická preskripce

Ministerstvo zdravotnictví vytvořilo novelu zákona, jejímž účelem měla být původně transpozice pravidel pro kontrolu bezpečnosti léčiv při jejich používání (farmakovigilance). Tento nekontroverzní návrh po připomínkovém řízení schválila vláda i Poslanecká sněmovna v tzv. prvním čtení. Při projednávání ve zdravotním výboru PS dne 6. 12. 2012 předložila trojice poslanců Šťastný (ODS), Skalický (TOP 09) a Rusnok (Lidem) na ministerstvu zdravotnictví vypracované pozměňovací návrhy, které zcela změnilly charakter zákona. Tímto způsobem došlo k obejití připomínkových řízení.

Dr. Kubek se jako prezident ČLK 10. 12. 2012 písemně obrátil na všechny poslance s informací o zásadním nesouhlasu ČLK s pokoutním způsobem překotně prosazovaným návrhem na zavedení povinné elektronické preskripce. Možnost vystavovat recepty elektronickým způsobem totiž existuje již od roku 2009, je však o ni mezi pacienty i lékaři pouze minimální zájem. Důvod je jednoduchý. Elektronická preskripce nepřináší žádné výhody, ale pouze komplikace, ztrátu času a zvýšené náklady.

Zatím co návrh na umožnění internetového prodeje léků na lékařský předpis, jehož realizace by vedla k likvidaci řady lékáren a ohrozila bezpečnost pacientů, byl nakonec předkladateli stažen, tak návrh na zavedení povinné elektronické preskripce léků, jako jediného způsobu jejich předepisování s výjimkou výjimečných situací, byl jako součást rozsáhlého

komplexního pozměňovacího návrhu schválen po projednání ve zkráceném režimu bez diskuse s lékaři či lékárníky již 14. 12. 2012, tedy za jeden jediný týden.

Z navrhovaných změn by pro lékaře měla závažné důsledky zejména povinnost vystavovat od ledna 2015 všechny recepty elektronickou formou prostřednictvím internetového připojení k tzv. Centrálnímu úložišti elektronických receptů. Realizace tohoto poslanci schváleného návrhu těm lékařům, kteří pracují bez počítače nebo nemají kvalitní připojení na internet, znemožnila nadále vykonávat povolání. Ostatním lékařům by změna přinesla nemalé finanční náklady a výrazně by zkomplikovala předepisování léčiv. Poslanci schválená novela zákona je přitom formulována tak obecně, že vůbec není jasné, jak by měl systém fungovat.

Pravděpodobnými motivy návrhu je jednak snaha ospravedlnit dosavadní stamilionové výdaje na nevyužívaný systém elektronických receptů a na tzv. Centrální úložiště elektronických receptů a v druhé řadě pak možnost obohacení se při realizaci dalších IT zakázek na stovky milionů korun spolufinancovaných z prostředků EU.

V souvislosti se zaváděním povinné elektronické preskripce zůstávají nezodpovězeny také další otázky: Kolik peněz bude tento systém stát státní rozpočet? Kolik zaplatí navíc systém veřejného zdravotního pojištění? Jak se zvýší náklady zdravotnických zařízení. V důvodové zprávě zmiňovaná skutečnost, že systém elektronické preskripce v současnosti reálně nefunguje a že o využívání elektronické preskripce nemají zdravotnická zařízení zájem, nemůže být zdůvodněním pro jeho povinné zavádění, ale spíše pro jeho zrušení. V době kladoucí důraz na hospodárné nakládání s veřejnými prostředky by totiž utrácení dalších stamilionů za elektronický systém, který se neosvědčil, bylo morálním hazardem.

O všech těchto skutečnostech informoval prezident ČLK osobním dopisem rozeslaným 7. 1. 2013 všechny senátory. Zároveň zahájil jednání s jednotlivými senátory, když jako s prvním jednal s předsedou Senátu ČR Štěchem. Zpravodajem zákona se stala členka představenstva ČLK senátorka Dr. Dernerová a v souladu s doporučení zdravotního výboru schválil Senát zákon 31.1.2013 s pozměňovacími návrhy, které mimo jiné ruší povinnost elektronické preskripce.

Poslanecká sněmovna bude o zákonu znovu jednat 19.2. a ministr Heger potřebuje k přehlasování Senátu a prosazení povinné elektronické preskripce získat hlasy 101 poslanců. ČLK jedná se poslanci o tom, aby povinnou elektronickou preskripci odmítli.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Zákon o universitních nemocnicích

Ministerstvo zdravotnictví připravilo v lednu další verzi návrhu zákona o universitních nemocnicích. Tento návrh sice do jisté míry reflektuje připomínky děkanů LF, avšak stále obsahuje zrušení platnosti státních tarifních tabulek pro zaměstnance těchto nemocnic, umožňuje zkrácení dovolené na zotavenou zaměstnanců těchto nemocnic a obsahuje v sobě též riziko možné budoucí privatizace tímto způsobem odstátněných nemocnic, stát by se schválením zákona zbavil kontroly nad posledním zbytkem sítě zdravotnických zařízení, což by sebou neslo bezpečnostní rizika.

Prezident ČLK nechal zpracovat právní analýzu návrhu, seznámil s ní všechny děkany a v dopise z 21.1.2013 je upozornil také na další rizika vyplývající z projednávání tohoto klíčového zákona v současné politické situaci. Ani případná dohoda s ministrem zdravotnictví Hegerem není totiž žádnou zárukou toho, že zákon bude schválen v dojednané podobě. Stalo se totiž již tradicí, že návrhy zákonů vzešlé z připomínkových řízení a schválené vládou jsou během projednávání v Poslanecké sněmovně zásadním způsobem měněny cestou poslaneckých pozměňovacích návrhů. Tyto podstatu zákonů měnící návrhy přitom bývají často připraveny přímo na ministerstvu zdravotnictví. Tento postup na hraně ústavnosti dovoluje ministru Hegerovi nejenom obcházet připomínkové řízení, ale zároveň se pan

ministr může také zbavovat zodpovědnosti za návrhy, které formálně předkládá některý z poslanců vládních stran.

Představenstvo nesouhlasí s návrhem zákona o universitních nemocnicích v jeho současné podobě, neboť tento návrh neřeší skutečné problémy fakultních nemocnic.

Přijetím zákona, který v sobě nese riziko možné budoucí privatizace tímto způsobem odstátněných nemocnic, by se stát zbavil kontroly nad posledním zbytkem sítě zdravotnických zařízení, jichž je dosud zřizovatelem, což s sebou nese značné bezpečnostní riziko v případě epidemií a jiných katastrof.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

4) Blok VR

Dr. Mrozek informoval o průběhu zasedání VR ČLK dne 14. 2. 2013.

5) Blok tajemníka ČLK

Informace o počtu nových členů ČLK

V lednu 2013 bylo přijato celkem 70 lékařů:
 z toho bylo 16 lékařů se státní příslušností SR,
 5 lékařů s jinou státní příslušností,
 8 lékařů se slovenskou LF,
 5 lékařů se zahraniční LF.

V tomto období bylo 5 žádostí o přijetí posouzeno jako pozdní vstup.

Přijetí lékaři r. 2012						
měsíce	celkem přijato	z toho				pozdní vstupy
		slovenská LF	zahraniční LF	státní příslušnost SR	jiná státní příslušnost	
leden	58	11	3	23	4	3
únor	70	16	6	23	10	2
březen	40	8	3	11	6	6
duben	59	14	4	19	4	4
květen	46	6	3	13	3	1
červen	100	6	6	10	8	5
červenec	173	1	4	26	5	1
srpen	295	8	9	31	12	6
září	201	8	0	36	2	2
říjen	252	27	13	47	24	4
listopad	70	11	8	21	10	1
prosinec	49	9	8	13	8	0
celkem přijato v r. 2012	1413	125	67	273	96	35

Přijetí lékaři jiné státní příslušnosti než ČR a SR:
43x Ukrajina, 21x Ruská federace, 32x Ostatní

V roce 2013 požádalo dosud 41 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti.

Nutnost včasného odevzdávání výkazů práce představenstva, RK a ČR ČLK.

Dlužné faktury

Tajemník Dr. Mach informoval o v současnosti nejvyšším dluhu, který ČLK eviduje jako svoji pohledávku. ČLK bude postupovat vůči tomuto dlužníkovi standardním postupem.

6) Licence

7) Různé

Dr. Kubek informoval, o pozvání Maďarské lékařské komory, aby se tým českých lékařů účastnil mistrovství světa lékařů ve fotbale, které se koná na přelomu června a července v Budapešti. ČLK nabídne svým členům, aby se přihlásili, na základě výzvy v časopise Tempus. V případě dostatečného zájmu by ČLK svůj tým zaregistrovala.

Dr. Šindler informoval u tradičním závodě „LekomSki 2013“, který pořádá 16.3.2013 v Roháčích Slovenská lékařská komora (www.lekom.sk)

Inzerát byl bezplatně uveřejněn v časopise Tempus tak, aby se zájemci z řad členů ČLK mohli včas přihlásit.

Jednání představenstva skončilo v 15:00 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční ve čtvrtek 21. března 2013 od 9:00 hodin v kanceláři ČLK v Praze, od 15:00 hodin bude navazovat porada předsedů OS ČLK v Břevnovském klášteře, kde od 19:00 hodin proběhne slavnostní pasování Rytíře lékařského stavu.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK