

Usnesení XXIV. sjezdu delegátů ČLK konaného ve dnech 19. – 21. listopadu 2010 v Praze

1) Sjezd zvolil:

- **pracovní předsednictvo ve složení:**

MUDr. Milan Kubek, MUDr. Bohuslav Machaň, MUDr. Ladislav Knajfl, MUDr. Aleš Herman, PhD., MUDr. Josef Liehne, MUDr. Lubor Kinšt, MUDr. Zdeněk Mrozek, PhD., MUDr. Karel Klanica, MUDr. Eva Hledíková, MUDr. Jana Vedralová, MUDr. Ludmila Říhová, MUDr. Helena Stehlíková, MUDr. Babinec,

- **mandátovou komisi ve složení:**

MUDr. Tocháček, MUDr. Binter, MUDr. Haluzík,
Předsedou byl zvolen: MUDr. Tocháček

- **návrhovou komisi ve složení:**

MUDr. Sedláček, MUDr. Jiří Mach, MUDr. Píštěk
Předsedou byl zvolen: MUDr. Jiří Mach

- **volební komisi ve složení:**

MUDr. Spousta, MUDr. Kaufman, MUDr. Imrych, MUDr. Rybová, MUDr. Kohnová,
MUDr. Pillman, MUDr. Erdös
Předsedou byl zvolen: MUDr. Imrych

2) Sjezd schválil program jednání

3) Sjezd schválil novelu SP č. 2 – Volební řád ČLK. Sjezd současně ve smyslu ustanovení § 22 odst. 3 věta třetí Organizačního řádu ČLK stanovil, že tato změna nabývá účinnosti dnem svého přijetí a zveřejnění, tedy 19. 11. 2010, kdy došlo k umístění změny na www stránky ČLK (Příloha č. 1)

4) Sjezd vyslechl a schválil zprávu prezidenta ČLK o činnosti

5) Sjezd vyslechl a schválil zprávu revizní komise ČLK

6) Sjezd vyslechl a schválil zprávu čestné rady ČLK

7) Sjezd bere na vědomí zprávu auditora

8) Sjezd vyslechl a schválil účetní závěrku za rok 2009

9) Sjezd vyslechl a schválil zprávu o plnění rozpočtu a hospodaření ČLK za 1. pololetí roku 2010

10) Sjezd vyslechl a schválil rozpočtové opatření ČLK pro 2. pololetí roku 2010

11) Sjezd schválil výši členských příspěvků pro rok 2011 bez navýšení, výše příspěvků je součástí tohoto zápisu a odpovídá SP č. 7

<i>Skupina</i>	<i>Výše členských příspěvků na rok 2011</i>
<i>1. soukromí + vedoucí lékaři</i>	2 550,-
<i>2. zaměstnanci + ostatní lékaři</i>	1 860,-
<i>3a. absolventi neplatící</i>	0,-
<i>3b. absolventi platící</i>	830,-
<i>4. nepracující důchodci</i>	410,-
<i>5. nedohádatelní</i>	0,-
<i>6. mateřská dovolená</i>	0,-
<i>7. pozdní vstup</i>	10 000,-

- 12) Sjezd vyslechl a schválil rozpočet pro rok 2011 odpovídající variantě bez navýšení příspěvků
- 13) Prezident ČLK abdikoval na svou funkci
- 14) Sjezd vyslechl projev kandidáta na prezidenta ČLK MUDr. Milana Kubka
- 15) Sjezd vyslechl projev kandidátky na prezidentku ČLK prof. MUDr. Jany Hercogové, CSc.
- 16) Proběhla diskuze mezi delegáty sjezdu a kandidáty na prezidenta
- 17) Sjezd zvolil v prvním kole prezidenta ČLK MUDr. Milana Kubka
- 18) Sjezd schválil jednokolovou volbu členů do představenstva podle mandátů
- 19) Sjezd zvolil představenstvo ČLK ve složení:

Kraj	Počet mandátů	Zvolení členové představenstva
Praha	3	MUDr. Voleman, MUDr. Říhová, MUDr. Příkryl, náhr. MUDr. Lindovský, MUDr. Příbyl, MUDr. Babinec
Středočeský kraj	1	MUDr. Kubarič, náhr. MUDr. Krbušek, MUDr. Beneš
Jihočeský kraj	1	MUDr. Ota Mach, náhr. MUDr. Pelíšek
Jihomoravský kraj	2	MUDr. Jiří Mach, MUDr. Monhart, náhr. MUDr. Ningerová
Karlovarský kraj	1	MUDr. Moravec, náhr. MUDr. Trnka
Královéhradecký kraj	1	MUDr. Vodochodský, náhr. MUDr. Vaňásek
Liberecký	1	MUDr. Vraná, náhr. MUDr. Mečl
Moravskoslezský kraj	2	MUDr. Dostalíková, MUDr. Sedláček, náhr. MUDr. Dokoupilová, MUDr. Šváb, MUDr. Lenert, MUDr. Keprda
Olomoucký kraj	1	MUDr. Němeček, náhr. MUDr. Machaň, MUDr. Oborná
Pardubický kraj	1	MUDr. Tomek náhradník zvolen nebyl
Plzeňský kraj	1	MUDr. František Musil, náhr. MUDr. Pilman
Ústecký kraj	1	MUDr. Dernerová, náhr. MUDr. Madar
Vysočina	1	MUDr. Vávra, náhr. MUDr. Vermousek
Zlínský kraj	1	MUDr. Šindler, náhr. MUDr. Nečas

Zápis volební komise je přílohou tohoto zápisu (Příloha č. 7)

20) Sjezd vyslechl projev reprezentanta Médecins Sans Frontières in Czech Republic, o.p.s. – Lékaři bez hranic

21) Sjezd schválil novelu SP č. 4 – DŘ ČLK (Příloha 2)

22) Sjezd schválil novelu SP č. 11 – Licenční řád ČLK (Příloha č. 3)

23) Sjezd neschválil novelu SP č. 11 – Licenčního řádu ČLK (Příloha č. 4)

24) Sjezd schválil novelu SP č. 12 – Funkční licence (Příloha č. 5)

25) Sjezd neschválil novelu SP č. 20 – o postupu při vydávání potvrzení profesní bezúhonnosti členů ČLK (Příloha č. 6)

- 26) Sjezd odvolal představenstvo ČLK zvolené v roce 2006
- 27) Sjezd vyslechl vystoupení ministra zdravotnictví Doc. MUDr. Leoše Hegera, CSc.
- 28) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Milana Kubka na téma: Podfinancované české zdravotnictví
- 29) Sjezd vyslechl zprávu prof. MUDr. Ing. Petra Fialy na téma: Ekonomika zdravotnictví a zdravotnických zařízení
- 30) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Petra Němečka na téma: Ekonomika praxí praktických lékařů v ČR
- 31) Proběhla diskuze mezi delegáty sjezdu a ministrem zdravotnictví
- 32) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Milana Kubka na téma: Personální devastace českého zdravotnictví
- 33) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Jiřího Macha na téma: Vystavení potvrzení o bezúhonnosti
- 34) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Martina Engla, MUDr. Pavla Vávry, MUDr. Doležala a MUDr. Volemana na téma: Děkujeme, odcházíme
- 35) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Zdeňka Mrozka na téma: Vzdělávání lékařů a problematika mladých lékařů
- 36) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Štěpána Sulka na téma: Nestabilita systému vzdělávání a koncepce atestačního nevolnictví
- 37) Sjezd ukládá představenstvu prostřednictvím k tomu oprávněného orgánu (Kraj, skupina poslanců, senátorů) požádat Ústavní soud o posouzení ústavnosti Úhradové vyhlášky MZ na rok 2011 – pokud nebude obsahovat klausuli: pokud ZZ postupuje podle principu lege artis, nebude regulace uplatněna.
- 38) Sjezd rozhodl, že s ohledem na skutečnost, že nové představenstvo komory bylo zvoleno již dne 20. 11. 2010, nebude svoláván mimořádný sjezd komory dle § 8 odst. 2 písm. a) Volebního řádu ČLK k volbě nového představenstva a představenstvo zvolené dne 20. 11. 2010 se ujme funkce do dne 30. 11. 2010
- 39) ČLK podporuje záměr ministra zdravotnictví omezit rozsah zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění. ČLK požaduje vytvoření dohodovacího řízení o úhradových standardech za účasti ČLK, s cílem vytvořit prostor pro komerční připojištění. ČLK vyzývá představitele odborných lékařských společností, aby spolupracovali s ČLK a Ministerstvem zdravotnictví při vytváření tzv. úhradových standardů zdravotní péče, respektive při definování zdravotní péče, která by již nemusela být hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění.
ČLK požaduje úplné zrušení tzv. paragrafu poslankyně Fišerové
ČLK navrhuje pro definování standardní, respektive nadstandardní péče tato pravidla:
 - Pojištěnec má právo na zdravotní péči bez přímé úhrady, pokud mu byla poskytnuta v rozsahu a za podmínek stanovených zákonem.

- Lze-li zdravotní výkon provést několika způsoby, je z veřejného zdravotního pojištění hrazen nejlevnější způsob provedení výkonu, který je v souladu s uznávanými medicínskými postupy a dosaženým poznáním medicínské vědy.
- Žádá-li pojištěnec provedení zdravotního výkonu jiným, nákladnějším způsobem, uhradí zdravotnickému zařízení rozdíl mezi hodnotou nejlevnějšího způsobu provedení výkonu a hodnotou výkonu provedeného způsobem, kterým žádal, a to buď přímou platbou, nebo prostřednictvím připojištění.

40) ČLK vyzývá ministra zdravotnictví, aby v souladu se zákonem, tedy po dohodě s ČLK, urychleně vydal vyhlášku o povinném minimálním personálním vybavení zdravotnických zařízení. ČLK požaduje právo kontrolovat plnění těchto personálních standardů a to ve všech zdravotnických zařízeních poskytujících lékařskou péči s výjimkou péče stomatologické.

ČLK varuje občany, že není zaručeno dostatečné zajištění provozu některých nemocnic patřičně kvalifikovaným zdravotnickým personálem, zejména lékaři s dostatečnou kvalifikací, což zhoršuje kvalitu zdravotní péče a ohrožuje bezpečnost pacientů.

41) ČLK vyzývá ministra zdravotnictví, aby prosadil skutečně efektivní regulaci cen léků a výše jejich úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

42) ČLK souhlasí s názorem ministra zdravotnictví, že je nutno racionálně a kriticky posuzovat efektivitu nových technologií, a že je třeba přistupovat racionálně k terapii pacientů a k využívání diagnostických metod. ČLK však zároveň zdůrazňuje význam autonomie lékařů pro bezpečnost pacientů. Lékaři nemohou z ekonomických důvodů svévolně omezovat zákonem zaručené nároky pacientů na léčbu „lege artis“, takový postup by byl v rozporu s etickým kodexem ČLK.

ČLK odmítá princip, kdy zdravotní pojišťovny a stát omezují spotřebu zdravotní péče nikoliv na straně jejich konzumentů – pacientů, ale na straně zdravotnických zařízení prostřednictvím regulačních opatření, která ekonomicky poškozují zdravotnická zařízení poskytující lékařskou péči lege artis.

43) Sjezd zavazuje všechny volené funkcionáře ČLK, aby hájili jednotu a nezávislost České lékařské komory organizované i nadále na územním principu. Sjezd dále zavazuje všechny volené funkcionáře ČLK, aby prosazovali posílení kompetencí ČLK tak, aby ČLK jako profesní lékařská samospráva mohla úspěšně prosazovat profesní zájmy lékařů, včetně zájmů ekonomických, a mohla zároveň plnit úlohu nezávislého garanta kvality lékařské péče.

44) ČLK požaduje přijetí takové novely zákona o soudních znalcích, aby kvalifikaci a odbornou erudici soudních znalců v oboru lékařství garantovala ČLK svojí licenci.

ČLK požaduje vyšší odměnu za práci pro soudní znalce v oboru lékařství, ale zároveň požaduje, aby soudní znalci nesli odpovědnost za chybné znalecké posudky.

45) ČLK vyzývá soukromé lékaře i ostatní zdravotnická zařízení, aby se právní cestou s podporou ČLK bránili regulačním pokutám, které vůči nim uplatňují zdravotní pojišťovny za překročení limitů na preskripci na předepsané léky a indukovanou péči. Lékař nemůže být trestán za to, že léčí své pacienty „lege artis“, oprávněnému postihu by se naopak vystavoval v případě, že by tak nepostupoval.

46) ČLK stále nabízí, že převezme od státu organizaci specializačního vzdělávání lékařů, které by zajišťovala ve spolupráci s odbornými společnostmi, lékařskými fakultami a

akreditovanými zdravotnickými zařízeními, a to za finanční podpory státu a pod kontrolou Ministerstva zdravotnictví.

ČLK nesouhlasí, aby specializační vzdělávání lékařů organizovaly lékařské fakulty.

Specializační vzdělávání musí být pro mladé lékaře ekonomicky i místně dostupné.

ČLK požaduje a bude prosazovat zásadní novelu zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné a specializované způsobilosti lékaře, která by mimo jiné zakotvila tyto principy:

- příjemcem státní podpory bude vzdělávající se lékař, který si bude vybírat z nabídky pro vzdělávání akreditovaných pracovišť
- paritní zastoupení v akreditačních komisích tak, aby 1/3 členů jmenovalo Ministerstvo zdravotnictví, 1/3 ČLK a 1/3 příslušná odborná společnost
- realistická náplň vzdělávacích programů
- umožnit absolvovat maximum vzdělávání v okresních nemocnicích a na pracovištích nižšího typu
- regulace maximálních cen vzdělávacích akcí
- zrušení poplatků za atestační zkoušky
- zrušení tzv. kvalifikačních, respektive stabilizačních dohod, které jsou nuceni podepisovat vzdělávající se lékaři

ČLK požaduje urychlené vydání novely vyhlášky č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů.

47) ČLK nadále setrvává na odborně podloženém stanovisku, že zdravotnické zařízení musí disponovat takovým přístrojovým a technickým vybavením, které je potřebné k provádění léčebně-diagnostických výkonů, které dané zdravotnické zařízení skutečně provádí. ČLK vyzývá ministra zdravotnictví, aby s využitím připomínek ČLK neprodleně novelizoval vyhlášku č. 221/2010 Sb.

48) ČLK hodnotí pracovní podmínky většiny lékařů zaměstnaných v nemocnicích jako neuspokojivé a upozorňuje, že prohlubující se nedostatek lékařů ohrožuje kvalitu a dostupnost zdravotní péče v ČR.

ČLK zásadně odmítá plány na snižování tarifních platů lékařů a plně podporuje požadavek lékařských odborů, aby se tarifní plat lékařů za základní pracovní dobu pohyboval v rozmezí 1,5 - 3 násobek průměrné mzdy v ČR, a to v závislosti na kvalifikaci a praxi lékaře.

ČLK upozorňuje, že novela zákoníku práce prosazená vládou nepředstavuje řešení problému špatného odměňování lékařů. Bez zvýšení příjmů nemocnic nebudou peníze na zvýšení platů lékařů, a pokud Ministerstvo zdravotnictví zrealizuje prostřednictvím úhradové vyhlášky svůj záměr snížit platby za zdravotní péči z veřejného zdravotního pojištění, nemůže dojít k ničemu jinému, než ke snižování platů, což bude ještě akcelarovat personální devastaci nemocnic.

49) ČLK požaduje zvýšení výdajů na zdravotnictví jako základní podmínku pro zachování stávající kvality a dostupnosti zdravotní péče.

ČLK požaduje zvýšení platby pojistného na zdravotní pojištění, kterou jako zástupnou platbu platí stát za osoby bez vlastních příjmů, např. za děti, důchodce a nezaměstnané.

ČLK požaduje spravedlnost ve výši plateb pojistného tak, aby každý plátcé platil úměrně svým příjmům.

50) ČLK plně podporuje akci nemocničních lékařů – zaměstnanců „Děkujeme, odcházíme“ a vyzývá všechny ostatní lékaře, aby tuto akci solidárně podpořili.

Cílem akce „Děkujeme, odcházíme“ není přinutit lékaře k emigraci, ale zlepšit ekonomické a pracovní podmínky lékařů v nemocnicích tak, aby lékaři naopak neměli důvod z České republiky odcházet.

ČLK upozorňuje lékaře na právní rizika spojená se zajišťováním lékařské péče, která by nebyla v souladu s postupy lege artis, nebo kde by nebyl zajištěn náležitý odborný dohled nad lékaři bez specializované způsobilosti v nemocnicích, které nebudou disponovat, nebo již dnes nedisponují, dostatečným počtem patřičně kvalifikovaného zdravotnického personálu.

ČLK varuje lékaře před přesčasovou prací nad limit povolený zákoníkem práce a Evropskou směrnicí o pracovní době. Přepřacovaní lékaři totiž častěji chybují, přičemž za tato pochybení zůstávají právně odpovědní.

51) ČLK zásadně odmítá, aby se základem reformy zdravotnictví staly návrhy zákonů zpracované týmem bývalého ministra Julínka.

ČLK nabízí Ministerstvu zdravotnictví i Parlamentu ČR pomoc při tvorbě zákonů a podzákoných norem, které by zlepšily fungování zdravotnictví.

52) Sjezd ČLK vyzývá ambulantní privátní lékaře k morální i faktické podpoře akce „Děkujeme - odcházíme“, protože vládní úsporná opatření se mohou v budoucnosti obrátit i proti nim.

53) ČLK podporuje právo pacientů na svobodnou volbu zdravotnického zařízení. Z toho důvodu požaduje, aby zdravotní pojišťovny alespoň částečně proplácely zdravotní péči poskytnutou jejich klientům na základě jejich svobodné volby v nesmluvním zdravotnickém zařízení.

54) Sjezd ukládá představenstvu ČLK iniciovat zrušení kategorizace v Číselníku výkonů kódem Q, kdy výkon nelze vykázat s kódem klinické vyšetření, což neodpovídá klinické praxi.

Odůvodnění: Tyto výkony musíme standardně provádět na základě klinického vyšetření a nárokují režijní čas ordinace a další materiálové náklady. Proto musí být zaplacený i s vykázaným klinickým vyšetřením.

55) Sjezd ukládá představenstvu ČLK vyjednat s Ministerstvem zdravotnictví a zdravotními pojišťovnami kompenzaci za výjimky z plateb regulačních poplatků v ordinacích.

56) ČLK požaduje obnovení dohodovacího řízení o Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami za účasti ČLK a definování cen odvozených ze Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami jako nepodkročitelných minimálních úhrad, kdy žádná pojišťovna nesmí žádnému zdravotnickému zařízení platit méně.

ČLK odmítá projekt „kultivace“ seznamu výkonů zadaných MZ bez účasti subjektů běžně se účastnících jednání o tvorbě seznamu výkonů.

57) Případné odvolání ministra zdravotnictví Doc. MUDr. Hegera, by ČLK v žádném případě nepovažovala za řešení problémů celého zdravotnictví, ale právě naopak za důkaz toho, že vláda ČR problémy řešit odmítá.

Pravděpodobným výsledkem takového postupu ze strany vlády by byla jen další radikalizace lékařů, kteří již odmítají být rukojmími politiků, kteří na jejich úkor zajišťují dostupnost zdravotní péče pro pacienty.

- 58) ČLK požaduje zrovnoprávnění zdravotnických zařízení včetně soukromých lékařů vůči zdravotním pojišťovnám. Zdravotní pojišťovny jako obchodní partneři by neměly být oprávněny vést správní řízení se zdravotnickými zařízeními a ukládat jim sankce.
ČLK požaduje tzv. trvalý smluvní vztah, tedy smlouvy mezi zdravotnickými zařízeními a zdravotními pojišťovnami na dobu neurčitou, které lze ukončit pouze ze zákonem stanovených důvodů, pro všechny soukromé lékaře, kteří mají o takový smluvní vztah zájem.
ČLK požaduje, aby zákon umožnil prodej a dědění soukromých praxí včetně smluv se zdravotními pojišťovnami bez výběrových řízení, a to i pro zdravotnická zařízení provozovaná fyzickými osobami.
ČLK požaduje závaznost výsledků výběrových řízení pro zdravotní pojišťovny a navrhuje přesnější definici členů výběrových komisí. Výběrových řízení o uzavření smlouvy se zdravotními pojišťovnami by měli mít možnost se účastnit i ti lékaři, kteří zatím neprovozují žádné nestátní zdravotnické zařízení, pokud splňují požadovanou kvalifikaci a v případě uzavření smlouvy se zdravotními pojišťovnami budou nestátní zdravotnické zařízení provozovat.
- 59) ČLK upozorňuje, že stále větší část zdravotní péče poskytované pacientům zůstává ze strany zdravotních pojišťoven nezaplacená.
ČLK odmítá návrh tzv. Úhradové vyhlášky pro rok 2011 předložený Ministerstvem zdravotnictví. ČLK trvá na všech připomínkách, které k návrhu této vyhlášky uplatnila 11. 11. 2010 a nadále plně podporuje oprávněné nároky všech poskytovatelů zdravotní péče na zvýšení úhrad za tuto péči.
ČLK vyzývá ministra Hegera k okamžitému jednání o změně návrhu tzv. úhradové vyhlášky.
ČLK požaduje valorizaci minutové režijní sazby pro všechny lékařské výkony o 20% a valorizaci režijních nákladů na ošetrovací dny ve všech typech nemocnic rovněž o 20%.
ČLK vyzývá ministra zdravotnictví, aby tyto oprávněné požadavky zdravotnických zařízení zohlednil v chystané novele vyhlášky, kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami.
- 60) Sjezd ČLK ukládá představenstvu navrhnout a prosazovat takové právní normy, které by regulovaly tvorbu řetězců zdravotnických zařízení.
- 61) ČLK upozorňuje na skutečnost, že špatné finanční ohodnocení se netýká jen nemocnic, ale i soukromých ambulantních zařízení (PRL, PRLDD, AS, ...)
- 62) Sjezd ČLK ukládá představenstvu ČLK, aby znovu posoudilo a event. přizpůsobilo návrh zákona o ČLK současným podmínkám.

MUDr. Jiří Mach

MUDr. Martin Sedláček

MUDr. Jan Píštěk