

Zápis z celookresního shromáždění
OS ČLK Blansko,
které se konalo dne 25. 2. 2014 v 17.00 hodin
v Hotelu Skalní mlýn Blansko

Přítomní : dle presenční listiny přítomno 62 lékařů z celkového počtu 380 registrovaných členů OS ČLK Blansko

Program:

- Prim. MUDr. Jan Machač přivítal přítomné lékaře a zahájil jednání celookresního shromáždění.
- Celookresní shromáždění lékařů schválilo navržený program jednání.
- Celookresní shromáždění vzalo na vědomí následující výroční zprávy:
 - zprávu o činnosti představenstva OS ČLK Blansko, kterou přednesl jeho předseda prim. MUDr. Jan Machač
 - zprávu revizní komise a čestné rady OS ČLK Blansko, kterou přednesla MUDr. Dagmar Horáčková
 - zprávu o hospodaření a návrh rozpočtu, které přednesl MUDr. Petr Hlavinka

Výše uvedené zprávy budou zveřejněny na stránkách OS ČLK Blansko
www.clkblansko.eu

- Prim. MUDr. Jan Machač podal informace z XXVII. sjezdu delegátů ČLK, který se konal v Brně ve dnech 16. 11. - 17. 11. 2013. Zápisy a usnesení jsou k dispozici na www.lkcr.cz.

Vystoupení hostů:

Viceprezident ČLK - Prim. MUDr. Zdeněk Mrozek:

* V minulém roce se podařilo odvrátit represivní úhradovou vyhlášku - stížnost k ÚS - Ústavní soud ji seznal jako nezákonnou, druhý pokus ministra Hegera - nová Úhradová vyhláška musela být opět na podnět ČLK pro obsah nezákonných částí přepracována.

* Podařilo se nepřijmout zákon o Univerzitních nemocnicích.

* Odsunout platnost zákona o elektronizaci zdravotnictví - tzv. e - recepty (zatím od 1.1.2015), dále se jedná o úplném přerušení jednání o e-receptech (ministr Němeček nakloněn tomuto postupu a chápe tlak na zavedení e – receptů a elektronizace zdravotnictví jako účelový krok k vyvádění nemalých financí do IT a IT firmám).

* Den zdraví lékařů: paradoxně více se na podporu ambulantních lékařů zapojili nemocniční lékaři. Akce měla větší mediální než faktický dopad. Opět se v praxi ukázalo, že praktický protest (v tomto případě skutečně minimální a neškodný) nakonec dokončí jenom zlomek lékařů. Bohužel.

* Bonifikace zdravotními pojišťovny u ambulantních lékařů , kteří mají diplom Celoživotního vzdělávání.

Diskuze:

* Prim. MUDr. Kolmačková: postgraduální vzdělávání lékařů - není akreditované pracoviště (nemají ARO a 30 lůžkové chirurgické oddělení) - prakticky nemohou přijmout mladé lékaře, pokud je přijmou, platí jednak jejich mzdu+5000 Kč akreditovanému pracovišti, lékař pracuje jinde než v mateřském ZZ (další paradox: k atestaci mu index podepisuje primář oddělení, který není jeho školitelem).

Odp.: problém jsou náplně postgraduálního vzdělávání (nyní opakovaná jednání s ředitelem IPVZ MUDr. Malinou) neadekvátní čas v univerzitní nemocnici a neadekvátní využití (zneužití) lékařské pracovní síly, nikdo se jim řádně nevěnuje. Riziko: šikovný mladý lékař zůstane (je přetažen) v univerzitní nemocnici a na svoje pracoviště se nevrátí.

* Mudr. Snášel: indexace ve stávající úhradové vyhlášce je pro některé odbornosti nevýhodná a prakticky i likvidační.

Odp.: o indexaci (je nespravedlivá) se vedou další jednání, ale stávající bohužel platí. Je snaha o co největší přiblížení v hodnocení (úhradě) v jednotlivých oborech.

* Mudr. Královcová: zkušený lékař nepodal žádost o licenci v oboru do dubna 2004 a nyní již není možno ji bez přezkoušení od ČLK obdržet.

Odp.: bohužel- není jiná možnost.

* Mudr. Navrátil: bonifikace Celoživotního vzdělávání i u nemocničních lékařů?

Odp.: ZP není zatím nakloněna bonifikaci nemocničních lékařů.

* Mudr. Toldy: rozkrádání ve zdravotnictví, dlouhodobě prokorupční prostředí (včerejší TV dokument "Reportéři ČT") - pesimistické zprávy pro nás jako lékaře a české zdravotnictví? Odkaz na akci Děkujeme - odcházíme: nešlo tehdy zdaleka pouze o platy lékařů , ale hlavně o upozornění na rozkrádání financí ve zdravotnictví

Odp.: ano- podařilo se kus práce v osvětě a upozornění na korupční jednotlivosti i "systémové zabezpečení" prokorupčních aktivit prostřednictvím investičních zakázek nejenom cestou kompletátorských firem, ale i jednotlivých managementů, manažerů ve vysokých politických funkcích nebo úzce spojených např. s "řetězci" (v senátu v této problematice velmi aktivní především paní senátorka MUDr. Dernerová). Snad je včerejší dokument možno brát z tohoto pohledu spíš lehce optimisticky - a to už hlavně proto, že se o problému začalo alespoň mluvit a na některé větší kauzy politicky a mediálně upozornit.

JUDr. Ing. Lukáš Prudil Ph. D.

„Nový občanský zákoník a jeho dopad ve zdravotnictví“

„vzdělávací akce pořádaná v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16“ / reg. č. 34936 /

A/ Definice zastoupení, svéprávnosti (odpovědnosti k právním úkonům, omezení svéprávnosti, zásah do integrity, udělení souhlasu- písemná forma (informovaný souhlas).

B/ Smlouva o péči o zdraví - pojmy: vysvětlení a jeho řádné podání, vyvolání představy výsledku, kterého nemůže být dosaženo (opakovaně vysvětlit a zapsat do ZD- negarantujeme výsledek, ale nejlepší možný postup).

Poskytovatel neumožní jiné osobě pozorovat péči o zdraví ošetřovaného, ledaže by ten k tomu dal souhlas!

C/ Odškodňování po 1.1.2014:

NOZ § 80-82. Reparace. Sankce (důrazná, ale nikoli likvidační). Prevence (individuální i generální).

Náhrada škody a přiznání nemajetkové újmy v trestním řízení (u zaměstnaných, tedy v tzv. "závislém postavení", do roku 2013 platil zaměstnavatel, nově možno za úmyslný trestný čin udělit i sobě závislé) - POZOR : paralela v množství 96 specializací a nejasných hranicích oboru je přesah odborných kompetencí ! Domněnka nedbalosti - důkazní břemeno je na "škůdci" (tedy na tom, kdo jednal nedbale).

Přiměřené zadostiučinění - způsob a jeho výše.

Náhrady při ublížení na zdraví a při usmrcení.

ZÁVĚR : Je zaváděn širší pojem "újma", který zahrnuje i škodu ! V oblasti poškození zdraví se nedá oficiálně opřít o zrušenou vyhlášku 440/2001 Sb., o odškodňování bolesti . Bude vznikat typické soudcovské právo.

Diskuze:

*MUDr. Vaníček : jaká platnost je pro tzv. lidové léčitele ?

Odp.: bohužel, zatím není právníky řešeno

*MUDr. Hlavinka: akutní a přednemocniční neodkladná péče- pacient není zcela ve stavu schopném spolupráce ani rozhodování

Odp.: zatím možno postupovat stejným způsobem jako dosud (tzv. v nejlepším zájmu pacienta)

Dotaz: při zrušení vyhlášky 440/2001 Sb. - jak lze ohodnotit zdravotní postižení bodově?

Odp.: zatím nelze, pouze popsat stav a vyčkat metodiky

*MUDr. Královcová: pitvy (patologicko - anatomické a zdravotní) - rozpor mezi OZ a zákonem o zdravotních službách

Odp.: byla mediálně zbytečně vyvolaná hysterie - postup je stejný jako dříve

*MUDr. Mrozek: kvalifikace a počet personálu v kritické situaci - odpovědnost ?

Odp.: důkazní břemeno je na "škůdci"

*MUDr. Toldy: právní odpovědnost osoby (lékaře) v závislém postavení při trvalém pracovním poměru a při dohodě o pracovní činnosti (DPČ) ?

Odp.: Je shodná v obou závislých činnostech. Odškodnění platí zaměstnavatel

*MUDr. Hlavinka: jiný popis práce ve smlouvě o DPČ (např. administrativní práce)- jaká odpovědnost za škodu ?

Odp.: může se lékaři vymstít - při organizačně administrativní činnosti nesmí "sáhnout na pacienta"- bude kvalifikováno ex post jako tzv . excesivní činnost a zaměstnavatel se odpovědnosti za škodu zbaví a přenesse ji na zaměstnance (lékaře).

Ukončení oficiálního programu v 19:45 hodin.

Prim. MUDr. Jan Machač poděkoval přítomným za účast a ukončil jednání celookresního Shromáždění.