

ČLK z pohledu anesteziologa a anesteziolog z pohledu ČLK



Z.Mrozek
Klinika anesteziologie a resuscitace
FN Olomouc

Lékař a jeho profesní samospráva

- Princip subsidiarity jako znak demokratické společnosti – rozhodování občanů na co nejnížší možné úrovni je kvalifikovanější než zásahy „osvícených“ úředníků z centra (doporučení Rady Evropy)
- „The government should only do for people what the people are unable to do for themselves.“

Abraham Lincoln

System celozivotního vzdělávání

- V rámci tohoto systému ČLK přiděluje vzdělávacím akcím a dalším formám celoživotního vzdělávání kredity
- Získání padesáti kreditů v pětiletém období - Diplom celoživotního vzdělávání - podmínka k vydání licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře ve zdravotnickém zařízení
- E-learning www.eclk.cz

Licence České lékařské komory

Licence k výkonu soukromé lékařské praxe, pro výkon funkce lektora v lékařské praxi, pro výkon funkce odborného zástupce a pro poskytování poradenských služeb

- Vyplněný formulář žádosti (cestou okresního sdružení)
[/www.lkcr.cz/](http://www.lkcr.cz/)
- Potvrzení praxe v oboru – v A+IM – 4 roky s max. přerušením 3 roky (6 let v případě MD)
- Diplom – spec. způsobilost v oboru nebo atestace (stačí fotokopie)

Licence České lékařské komory

Licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře ve zdravotnickém zařízení (platnost 10 let)

- Praxe v oboru 8 let s přerušením max. 3 roky
- Spec. způsobilost v oboru získána atestací dle zákona 95/2004Sb. nebo atestace II.st. v oboru nebo
- Spec. způsobilost na základě atestace I. stupně + přezkoušení
- Diplom celoživotního vzdělávání

Počty udělených licencí v oboru A+IM

- **Základní licence v A+IM** **1630**
- **Primářské licence v A+IM** **721**

Právní služby

- **Právní oddělení ČLK -písemné podněty,** smluvní vztahy se zdravotními pojišťovnami, pracovněprávní problematika, trestně-právní problematika, přiznání specializované způsobilosti **pravni@clkcr.cz**
- **telefonické právní konzultace** **tel.:257 215 285**
- **tísňová linka první právní pomoci** - k dispozici členům ČLK na mobilním telefonu v pracovní době, využije týdně zhruba 15 lékařů, možno využít pouze v konkrétních **tísňových situacích - tel.:721 455 456**
- **osobní konzultace s konkrétním právníkem ČLK**

Právní služby

- **Vzorové žaloby**, např. proti postupu zdravotních pojišťoven
- **Bezplatné právní zastoupení** a poskytuje bezplatné právní služby členům ČLK v tzv. precedentních věcech, jejichž výsledek může mít význam i pro ostatní lékaře
- V ostatních soudních řízeních týkajících se výkonu lékařského povolání, zejména v případech trestního stíhání lékařů - **permanentní konzultativní právní podpora**

Ochrana lékařského stavu

- K ochraně lékařů je komora vázána, jsou-li vystaveny útokům jejich pověst a čest, neoprávněně nebo nekvalifikovaně snižována profesionalita, zpochybňována vážnost stavu, serióznost cílů, etika a společenské postavení. Zvláštní ochrany zasluhují, jsou-li vystaveni nátlaku, kampaním nebo je jim bráněno v jejich odborné činnosti.
- **JAK?**
Prostřednictvím informačních akcí, vydáváním stanovisek, právními prostředky nebo dalšími účinným způsoby
- **Možnost posouzení odborného postupu vědeckou radou komory**

Legislativní činnost komory

- **Návrh zákona o odměňování lékařů**
- **Připomínkování „reformních“ zdravotnických zákonů**
- **Připomínkování zákona o postgraduálním vzdělávání**
- **Požadavek novelizace zákona o soudních znalcích**

Legislativní činnost

- **Vyhláška o technickém vybavení zdravotnických zařízení**

Vybavení operačního sálu:

- anesteziologický přístroj včetně odsávání odpadu anesteziologických plynů
- Defibrilátor, pokud jsou prováděny výkony v CA nebo centrální blokádě
- Elektrická odsávačka nebo zdroj vakua
- Infuzní pumpa
- Dávkovač stříkačkový

Vyhláška o požadavcích na personálním vybavení

- Anesteziologická ambulance
- anesteziolog,a
- všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent v pracovníprávním či obdobném vztahu v úvazku, který je přiměřený druhu a rozsahu zdravotní péče, kterou zdravotnické zařízení poskytuje

Vyhláška o požadavcích na personálním vybavení

- **Personální vybavení operačního sálu:
v návrhu vyhlášky pouze sestra pro perioperační péči**
- **Personální vybavení intenzivní péče 3. stupně:
navýšen počet lékařů z 0,45/lůžko na 0,6/lůžko**

Zajištění ÚPS - 1 lékař na maximálně 8 lůžek (JIP 3.st.)



NEMOCNICE
21. STOLETÍ

Proč?

- Dohled nad personálním vybavením zdravotnických zařízení byl ČLK odebrán
- Neexistuje kontrola personálního obsazení zdravotnických zařízení
- Doposud nebyla vydána vyhláška, stanovující personální obsazení zdravotnických zařízení § 12a zákona č. 20/1966 Sb.
- MZ práci na nové vyhlášce vázalo na neexistující zákon

Proč?



NEMOCNICE
21. STOLETÍ

- **Probíhající audity v nemocnicích se soustředují na procesy, nikoliv na kvalifikaci poskytujícího personálu**
- **V „tržním“ prostředí našeho zdravotnictví sílí tlak na střední management poskytovat zdravotní péči s co nejlevnějším, tedy co nejméně kvalifikovaným personálem**

ARO a samostatná oddělení intenzivní péče

Základní součásti:

- **1 lůžková stanice (5 lůžek = OD 00051, 00052, 00053, 00061 a 00062)**
- **1 anesteziologická ambulance (na 5 000 anestézií/rok)**
- **anest. péče poskytována denně průměrně na 5 pracovištích**

ARO a samostatná oddělení intenzivní péče

Personál

- primář (L3 + primářská licence)
- zástupce primáře (L3 + primářská licence)
- 5 lékařů L3
- 2 lékaři L2
- 1 lékař L1
- celkem tedy: $7 \times L3 + 2 \times L2 + 1 \times L1$
- **celkem 10 lékařů**

Větší rozsah pracoviště

- + 1 další anest. ambulance (+ dalších 5 000 anest./rok) = + 1 x L2
- + 1 další pracoviště (operační sál) = + 1 x L2 (na každé 3. další pracoviště L3 místo L2)
- + další resuscitační lůžko = + 0,6 x L3
- + další lůžková stanice = + 1 x L3 (vedoucí lékař) navíc

V případě ÚPS:

1 stanice = 5 – 6 lůžek
1 operační sál

1 lékař L3
1 lékař L2
1 lékař L2 na telefonu

dalších započatých **5** lůžek
další stanice
součástí ZZ porodnice či traum.
odd.
součástí ZZ porodnice i traum.
odd.

+ 1 lékař L2
+ 1 lékař L3
+ 1 lékař L1

+ 1 lékař L2 a 1 lékař L1

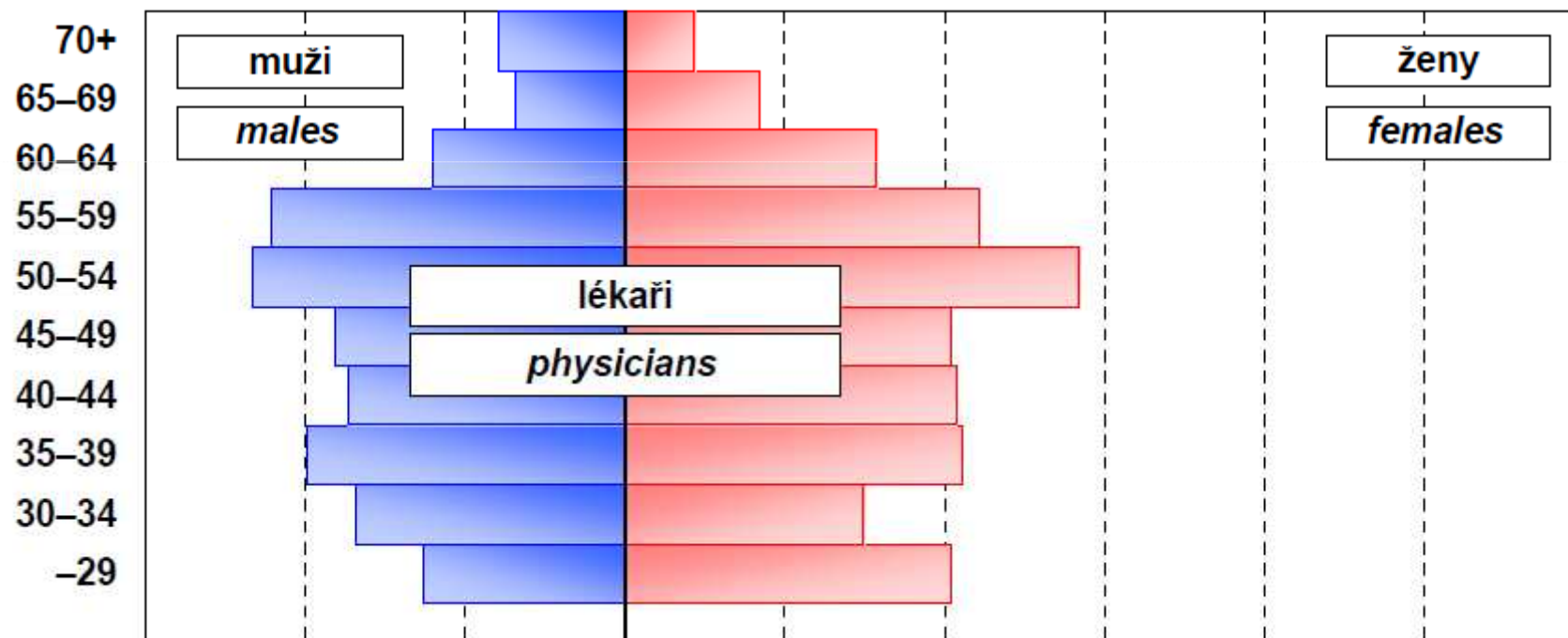
Návrh změn tarifních tabulek

		Dosavadní tarifní plat	Návrh	Pokles o	Pokles v %
absolvent	12. třída bez praxe	18 790,- Kč	16 100, - Kč	2 690,- Kč	-14,3%
po atestaci	13. třída praxe do 6 let	22 770,- Kč	17 500, - Kč	5 270, - Kč	- 23,1%
lékař (primář) s letitou praxí	14. třída praxe nad 32 let	33 240,- Kč	19 220 , - Kč	14 020 , -. Kč	- 42,0%

Důvodová zpráva

- I. Obecná část
- Ekonomický dopad
- **Z rozpočtů zdravotních pojišťoven**, ze kterých jsou financovány platy cca 86 tisíc zaměstnanců, **bude uspořena** při této změně konstrukce stupnice platových tarifů a jejich snížení s účinností od 1. ledna 2011 **částka ve výši cca 6,4 mld. Kč.**

Věková struktura lékařů, zubních lékařů a farmaceutů *)
Age structure of physicians, dentists and pharmacists)*



Početně nejsilnější lékařské obory

Obor	Počet lékařů	Podíl z celku	Ženy	Průměrný věk
PL	5 211	14,11 %	61,1 %	53,0
Interna	3 616	9,79 %	51,0 %	43,2
Chirurgie	2 485	6,73 %	14,4 %	46,1
Gyn-por	2 403	6,51 %	42,7 %	47,2
PLDD	2 121	5,74 %	86,8 %	53,5
ARO	1 779	4,82 %	47,6 %	40,2

Stav k 31.12.2008
Zdroj: ÚZIS

Kteří lékaři odchází z ČR - obor

Analýza žadatelů o certifikát potvrzující jejich profesní bezúhonnost

Obor18,8	Počet lékařů v oboru	Počet certifikátů 2008 + 2009	Podíl v promile
PL	5 211	4	0,8
Interna	3 616	46	12,7
Chirurgie	2 485	49	19,7
Gyn-por	2 403	12	5,0
ARO	1 779	34	18,9

Nejvíce odchází anesteziologové a chirurgové, zatímco PL a PLDD neodchází prakticky vůbec.



Děkuji za pozornost