

**Zápis z 8. zasedání výboru České diabetologické společnosti,
konaného dne 22 09 2015 od 10,00 hodin, Praha 1.
(Salonek, Hotel Kampa Stará Zbrojnice, Všehrdova 16, Praha 1)**

Přítomni (abecedně): MUDr. Alena Adamíková, MUDr. Jan Brož, Prof. MUDr. Martin Haluzík, DrSc, MUDr. Jiří Hradec, prof. MUDr. Alexandra Jirkovská, CSc., Prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc., MBA, Doc. MUDr. Silvie Lacigová, PhD., MUDr. Tomáš Merhaut, MUDr. Jindřich Olšovský, PhD, Prof. MUDr. Terezie Pelikánová, DrSc., Doc. MUDr. Martin Prázný, PhD, MUDr. Eva Račická, Prof. MUDr. Zdeněk Rušavý, PhD., Prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc.,MBA, Doc. MUDr. Zdeněk Šumník, PhD.

Omluveni: Prof. MUDr. Michal Anděl, CSc., Prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc.,MBA. MUDr. Jitka Zemanová.

Usnášení schopné zasedání Výboru ČDS řídila Prof. MUDr. Terezie Pelikánová, DrSc., předsedkyně. Jednání bylo zahájeno dne 22 09 2015 v 10,00 a ukončeno ve 14,00. Referující uvedeni bez titulů. Jednání probíhalo podle schváleného programu:

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. Kontrola minulého zápisu. | Pelikánová |
| 2. Novela Zákona 95.Vzdělávání v diabetologii. | Škrha/Merhaut |
| 3. Novinky v legislativě. | Merhaut |
| 4. Doporučené postupy. | Kvapil/Pelikánová |
| 5. Dia-odborníci pro výběrová řízení KÚ dle Zákona 48. | Pelikánová/Merhaut |
| 6. Spolupráce ČLS JEP s Lidovými novinami | Pelikánová |
| 7. Letní škola AIFP-APO. ČDS a pacientské organizace. | Brož |
| 8. XXII. Kongres ČIS, program ČDS. | Pelikánová |
| 9. Project Space a Pilotní projekt skupinových edukací. | Kvapil/Jirkovská |
| 10. Zaštitý výborem ČDS nad diabetologickými akcemi. | Pelikánová |
| 11. Sazebník výkonů. | Pelikánová/Merhaut |
| 12. Podiatrická sekce. | Jirkovská |
| 13. Pracovní skupina pro Edukace. | Jirkovská |
| 14. Kongres Luhačovice 2016 | Pelikánová |
| 15. Projekt Čenda, rozšíření databáze. | Šumník |
| 16. Diabetes a řízení motorových vozidel. | Brož |
| 17. Informace pokladníka. | Hradec |
| 18. Jednání se ZP, SUKL. Regulace, Dia léčiva a PZT. | Hradec/Račická |
| a) Předpis Sb., o úhradách 2016 | Merhaut |
| b) Porušení zákona při nasmlouvání kódů. | Merhaut |
| 19. a) Žádost o fin. podporu MUDr. Jan Gojda-EASD. | Pelikánová |
| b) Žádost o fin. podporu MUDr. Michal Dubský-EASD. | Pelikánová |
| c) Žádost o fin. podporu MUDr. Robert Bém- EASD. | Pelikánová |
| d) On-line registrace do ČLS JEP. | Svačina/Merhaut |
| e) Informace o aktivitách DAČR. | Kvapil |
| f) Web stránky ČDS. | Rušavý |
| g) Mailing členům ČDS v souvislosti s akcemi ČLS. | Pelikánová |

Per rollam projednané:

20. **Přípomínky k novele zákona 110/1997 Sb.**
21. **Přípomínky k novele vyhlášky 134/1998 Sb.**
22. **Přípomínky k novele zákona 48/97 Sb., o PZT.**
23. **Letní škola AIFP-APO.**
24. **Rozhlasové kontakty Dvojky.**
25. **Uzavřená část webu ČLS JEP.**
26. **Časopis lékařů českých pro členy ČLS JEP.**
27. **Pravomoc předsedkyně výboru ČDS v mezidobí zasedání.**
28. **SUKL. Hodnotící zprávy.**
29. **Noví členové ČDS ČLS JEP, nové podiatrické a edukační pracoviště.**
30. **Další zasedání výboru ČDS.**

Ad 1. Kontrola minulého zápisu.

Ref. Pelikánová.

Vysloven souhlas se zápisem č.07 ze zasedání výboru ČDS v 06 / 2015 a konstatováno, že úkoly jsou splněny nebo průběžně plněny.

Usn. č. 2015 / 114: Výbor ČDS vyslovil souhlas se zápisem a plněním úkolů.

Ad 2. Novela Zákona 95.Vzdělávání v diabetologii. Ref.Škrha, Merhaut. Příloha I/1, bod 2. Materie byla výborem připomínkována, s tím, že byl dán z MZ ČR k dispozici jen návrh zákona. Není k dispozici vyhláška o nastavbových oborech. Materie není kompletizována, a proto k tématu nelze zaujmout stanovisko. Škrha pojednal celou šíři problematiky, Merhaut informoval o administrativně právních atributech. Jeví se jako nutnost setkání rektora UK s ministrem Německem, dále dopis za ČLS JEP do PSP. *Conditio sine qua non*-k jednání v PSP musí být k dispozici kompletní materie, tedy NNZ95 i Návrh Vyhlášky.

Usn. č. 2015 / 115: Výbor ČDS vylechl informace, vyslovil souhlas s postupem. Vlastní aktivitou ČDS bude snaha zaslat společné nesouhlasné vyjádření spolu s předsedy dalších odborných společností (revmatologické, nefrologické a gastroenterologické) s cílem odstranit diskriminaci vůči další interním odbornostem (kardiologie, imunologie, hematologie, onkologie), které byly zařazeny do základních oborů (Pelikánová).

Ad 3. Novinky v legislativě.

Ref. Merhaut.

Příloha I / 2 ,bod 3

Hlavní rozpracované materie a jejich stav schvalování, zásadní jsou:

NNZ 18/2004 (= T581) projednáván v PSP, harmonizace se směrnicemi EU,

Vyhláška bolestné a ZSU, vychází ze Zákoníku práce, Méně výhodný než NOZ,

NNZ 372/2011 projednáván v PSP, jde o § 70 a násl. tj NZIS a registry, citlivé údaje ex, T 411, T 412 jednány v PSP tzv. fiskální ústava,

NNZ 218/2000 o rozpočt. odpovědnosti, účet ČNB, peníze ZP součástí státní pokladny,

NNZ 48pzt: snaha PZT ukotvit jako léky,

NNZ 373 :registrující PL povinný, odborník vyjádření ke studiu a povolání. Neakceptováno.

Usn. č. 2015 / 116: Výbor ČDS vzal na vědomí.

Ad 4. Doporučené postupy

a) Doporučený postup léčby DM2. Referovali Kvapil/Škrha/Pelikánová

Aktuální materiál k revizi zpracoval Škrha. V další verzi, která bude zaslána k připomínkování, budou zohledněny následující okruhy:

K odstavci terapie bude přidán odstavec o způsobu výběru antidiabetika do kombinace. (K léčbě diabetu je registrována řada farmak, která mají obdobnou účinnost, liší se ale vedlejšími účinky a především rizikem hypoglykémie. Bezpečné léky by měly být zařazovány do druhé nebo první řady. Mezi bezpečné léky patří metformin, gliptiny, analoga GLP-1 receptorů, glifloziny, inkretiny v kombinaci s bazálními inzulinovými analogy. Dalším ukazatelem by měla být snášenlivost léčby, která je spojená s adherencí a dále by měl probíhat výběr léčby dle patofyziologie.

Diskutována léčba hypertenze, rozhodnuto ponechat stávající „přísnější“ doporučení cílů léčby hypertenze, tak jak jsou uvedeny v doporučení dosud. Přidán bude odstavec definice remise diabetu po bariatrickém výkonu. Dohodnuto bylo ponechat a aktualizovat tabulku výběru farmak při CKD.

b) Revize doporučených postupů - oko.

Referovala Pelikánová

Aktuální verze k připomínkování byla zaslána doc. Kalvodovou – odsouhlaseno s následujícími doporučeními změn:

Šumník uvedl ohledně screeningu retinopatie u dětí, že podle současných doporučení 2014 „Aktivní screening provádí oftalmolog u dětí od 10 let“.

Hodnota HbA1c by neměla vystupovat jako omezující faktor v indikacích intravitreální aplikace antiVEGF(subanalýza VISTA a VIVID). Cílové hodnoty léčby bez změn viz výše

Usn. č. 2015 / 117: Výbor ČDS schválil projednaná témata.

Ad 5. Dia-odborníci pro výběrová řízení dle Z 48/97. Ref. Pelikánová/Merhaut.

Od 01 09 2015 novela Z 48/97, zpřesňující svým § 48, odst. 1 písm. d) členy výběrové komise takto: odborník pro zdravotní služby, které mají být uchazečem poskytovány; působil v oblasti těchto zdravotních služeb odborná společnost, je členem výběrové komise zástupce této odborné společnosti. Členy komise nemohou být osoby podjaté. Výbor ČDS určil regionální guaranty: MHMP + Středočeský Merhaut, Jihočeský Dohnalová, Plzeňský a Karlovarský Rušavý+ Lacigová, Ústecký Kallmunzerová, Hradecký, Pardubický, Liberecký Hradec Jihočeský Olšovský, Zlínský+ Vysočina Adamíková, Moravskoslezský a Olomoucký Račická. Dopis na KU napíše Merhaut + Pelikánová.

Usn. č. 2015 / 118: Výbor ČDS schválil řešení cestou regionálních garantů, jak uvedeno.

Ad 6. Spolupráce ČLS JEP s Lidovými novinami. Ref. Pelikánová.

Prof. Svačina domluvil spolupráci ČLS s Lidovými novinami (vzdělávací články, rozhovory s odborníky). ČLS bude garantem přílohy LN o moderní medicíně a o moderních postupech v léčbě nemocí. Významné osobnosti by témata provázely a dodaly své zkušenosti.

Usn. č. 2015 / 119: ČDS se projektu zúčastní, aktivity bude garantovat a koordinovat dr. Adamíková. Informaci o pověření zprostředkuje Pelikánová

Ad 7. Letní škola AIFP-APO. ČDS a patientské organizace. Ref. Brož.

Pojednáno o aktivitě a o počtu organizací, které by se měly tématem zabývat. Zmíněny byly i finanční otázky, spojené s aktivitami. viz též příloha k per rollam.

Usn. č. 2015 / 120: Výbor ČDS schválil podporu aktivní spolupráce s patientskými organizacemi. Oficiálním zástupcem ČDS pro jednání byl schválen dr. Brož.

Ad 8. XXII. Kongres ČIS, program ČDS. Ref. Pelikánová.

Konání 22.- 25. 11. 2015 v Kongresovém centru Praha. Podána byla žádost, která se týká umožnění mailingu na členy ČDS ČLS JEP s pozvánkou na letošní XXII. kongres ČIS ČLS JEP. Dále žádost umístit na webové stránky ČDS banner s názvem kongresu a prolink přímo na naše webové stránky, aby se mohli případně další zájemci snadněji registrovat. Proběhla rozesílka. ČDS má dva bloky. Předsedajícími jsou Škrha a Kvapil. Diabetologie I (23.11., 15.45-16.45) předsedající: prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc. Diabetologie II: (24.11., 8.30-9.30) předsedající: prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc.

Usn. č. 2015 / 121: Výbor ČDS schválil shora uvedené.

Ad 9. Project Space a Pilotní projekt skupinových edukací Ref. Kvapil/ Jirkovská

Prof. Kvapil informoval o průběhu project Space, hodnocení profilu pacientů v diabetologických ordinacích. Do projektu se přihlásilo 40 diabetologických ambulancí, každá zařadila od 1.1.15 25 – 30 nových pacientů a změřila jim HbA1C.

Prof. Jirkovská referovala o podání žádosti k VZP o úhradu Pilotního projektu. VZP sdělila, že proběhlo jednání Mezioborové komise VZP ČR pro posuzování žádostí o financování programů hrazených z Fondu prevence. VZP oznámila, že Komise neshledala návrh projektu „Posouzení skupinového edukačního programu pro diabetiky v diabetologických edukačních pracovištích“ jako vhodný k realizaci a Vaši žádost o úhradu projektu VZP ČR nepodpoří.

Usn. č. 2015 / 122: Výbor ČDS vzal na vědomí a rozhodl, projekt financovat.

Ad 10. Záštity výborem ČDS nad diabetologickými akcemi. Ref. Pelikánová/Merhaut

Schváleny nadregionální akce viz zápis ČDS 07 a dále schváleny:

Symposium syndrom diabetické nohy v 11/ 2016, Certifikovaný kurz pro podiatricke sestry, Diabetologický den-Pokroky v diagnostice a terapii Zlín v 11/ 2016, Moravskoslezský den diabetologický. Seznam akcí se záštitou ČDS bude zveřejněn na www.diab.cz. (Š. Jelínková)

Usn. č. 2015 / 123: Výbor ČDS vyslovil souhlas.

Ad 11. Sazebník výkonů. Ref..Pelikánová, Merhaut, Račická, Kvapil.

a) Novela Zákona 48/97, dodržování předpisů Sb.

Novela Zákona 48/1997 Sb., tzv.transparenční, mění zákonné podmínky § 17 odst. 4, tvorba a práce na Sazebníku výkonů. Podrobně pojedná Merhaut v 12/2015, účinnost 01 01 2016. Z 48, VYh 618, Úhradová Vyhláška stanoví: Nově nasmlouvané kódy musí ex lege být doprovázeny navýšením plateb od ZP o rozšiřující se péči. Rozšíření nasmlouvané péče bez navýšení plateb je nezákonné. Dopis na VZP Merhaut / Pelikánová. Dopis Balíček diabetologických kódů Račická / Merhaut.

b) Neinvazivní měření monitorování glykémie.

Možnost neinvazivního měření glykémie pojednal Kvapil. Vize má podporu výboru ČDS.
Usn. č. 2015 / 124: Výbor ČDS rozhodl, jak shora uvedeno.

Ad 12. Podiatrická sekce.

Ref. Jirkovská.

podala zprávu o činnosti podiatrické sekce - Konference syndrom diabetické nohy dvoudenní, 26.11. 2015 proběhne workshop pro podiatrické ambulance zaměřený na zkvalitnění jejich činnosti, 27.11. vlastní konference, host. prof. Amman z Německa, obojí pod záštitou ČDS, všichni jsou zváni, organizace Galén-symposion.

Usn. č. 2015 / 125: Výbor ČDS projednal téma a vyslovil souhlas.

Ad 13. Pracovní skupina pro Edukace.

Ref. Jirkovská.

o projektu Zavedení skupinových edukací do edukačních pracovišť pro diabetiky financovaném ČDS, organizuje PS pro edukaci, která si na zasedání 24.9.2015 určí podrobná pravidla o přidělování dotací jednotlivým pracovištím. Zatím přihlášeno 14 pracovišť, dotace předběžně plánovány pro cca 10, PS pro edukaci si zvolí komisi pro výběr pracovišť a realizaci projektu. Úvodní workshop 23.-24.10, trvání projektu do konce roku 2016. Další témata PS - spolupráce v edukaci s nutričními terapeuty a s praktickými lékaři.

Usn. č. 2015 / 126: Výbor ČDS projednal témata a vyslovil souhlas.

Ad 14. Kongres Luhačovice 2016.

Ref. Pelikánová.

Přednáška zahraničního hosta: Prof. Nauk odřekl, Jirkovská osloví prof. Morbacha. Syllabova přednáška 2016 - doc. Prázný. Návrh pro rok 2017- doc. Cinek. Schválena byla symposia ČDS na téma a) Gestační diabetes (zorganizuje Sekce diabetes v těhotenství- informaci předá prof. Haluzík), b) Edukace (pracovní skupina pro edukaci). Diskutováno bylo o Diabetická noha a Diabetes u dětí.

Usn. č. 2015 / 127: Výbor ČDS projednal a vyslovil souhlas.

Ad 15. Projekt Čenda, rozšíření databáze.

Ref. Šumník.

Projekt Čenda sbírá informace dětských diabetiků a je dítětem doc. Šumníka. Databázi vlastní FN Motol. V současnosti se snaží doc. Prázný s doc. Šumníkem databázi upravit, aby bylo možné sledovat plošně osud dětských diabetiků v dospělosti, což výbor jednoznačně již v minulosti podpořil. V současnosti je otázkou jak dále ošetřit vlastnictví databáze. Databázi odkoupit od FN Motol nebo databázi s FN Motol sdílet. Výbor pověřil oba docenty jednáním v této oblasti a ohledně přípravy finanční rozvahy .Snaha domluvit rozumnou cenu: Čenda t.č. patří FN v Motole, a pokud by ČDS investovala peníze na rozšíření, měla by se logicky stát spolujednatel databáze. Diskuse spoluvlastnictví či odkoupení.

Usn. č. 2015 / 128: Výbor ČDS projednal téma, vyslovil souhlas.

Ad 16. Diabetes a řízení motorových vozidel.

Ref. Brož.

Úkol běží, gestor Brož.

Ad 17. Informace pokladníka.

Ref. Hradec.

Náklady 412 000,- Kč, Luhačovice 2 183 000,- Kč, je trvale pozitivní bilance. Celkově jmění cca 22 mil. Kč.

Usn. č. 2015 / 129: Výbor ČDS vzal na vědomí.

Ad 18. Jednání se ZP. SUKL. Regulace, Dia. léčiva a PZT.

a) Předpis Sb., o úhradách 2016.

Ref. Merhaut

Rozesláno z MZČR v těchto dnech, analyzuje se. První reakce negativní, zejména pro ambulantní sféru, dnes jednání ČLK a SAS s ministrem Němečkem.

b) Porušení zákona při sesmluvnění kódů.

Ref. Merhaut

Dojde-li k sesmluvnění kódů mezi poskytovatelem a ZP, Zákon 48 ukládá zohlednit toto zvýšení péče zvýšením finančního krytí. ZP nesmějí nasmlouvat péči bez zajištění finančního krytí.

Ad 19. Různé.

a) Žádost o finanční podporu MUDr. Jan Gojda.

Ref. Pelikánová

MUDr. Gojda žádá o finanční podporu na EASD 2015, kde má aktivní účast. Žádost o úhradu poplatků 0, cestovné 19 685,-Kč, ubytování 373 us D.

Usn. č. 2015 / 130: Výbor ČDS vzal na vědomí a rozhodl, jak výše uvedeno.

b) Žádost o fin. podporu MUDr. Michal Dubský.

Ref. Pelikánová.

MUDr. Dubský žádá o finanční podporu na EASD 2015, kde má aktivní účast. Žádá úhradu cena letenky 7 000 Kč, 5 nocí 12 000 Kč, registrační poplatek 55 Euro- cca 1600 Kč

Usn. č. 2015 / 131: Výbor ČDS vzal na vědomí a rozhodl, jak výše uvedeno.

c) Žádost o finanční podporu MUDr. Robert Bém.

Ref. Pelikánová

MUDr. Bém žádá o finanční podporu na EASD 2015, kde má aktivní účast. Žádá úhradu ceny letenky 7 000 Kč, 5 nocí 12 000 Kč, registrační poplatek 155 Euro- cca 4300 Kč.

Usn. č. 2015 / 132: Výbor ČDS vzal na vědomí a rozhodl, jak výše uvedeno.

d) On-line registrace do ČLS JEP.

Ref. Merhaut

Žádost o přijetí za člena ČLS. Merhaut doporučil drobné úpravy: Žádám o přijetí za člena. K tomu činím dobrovolné a svobodné prohlášení, nikoliv v tísní či za nápadně nevýhodných podmínek, že souhlasím se Stanovami, Jednáním a Volebním řádem ČLS JEP, zejména pak s posláním a cíli ČLS JEP, a dále čestně prohlašuji, že mi nejsou známy pohledávky ani další skutečnosti, na kterých by mohlo váznout moje přijetí.

Usn. č. 2015 / 133: Výbor ČDS vzal na vědomí a rozhodl aplikovat výše uvedené.

e) Informace o aktivitách DAČR.

Ref. Kvapil.

Kvapil informoval o všeobecných snahách pomoci patientským organizacím, které však často nejeví o racionální pomoc velký zájem. Nejvíce ohrožen je Spolek diabetických dětí pod vedením JUDr. Letochy, jehož další existence a akceschopnost je spjata s aktuálním nedostatkem financí. Výbor ČDS považuje funkční a aktivní organizace pacientů za velice důležité při snaze o zlepšení péče o diabetiky a nevyklučuje pomoc, pokud o ní bude požádáno s programem racionálních aktivit. Jednáním byl pověřen dr. Brož.

Usn. č. 2015 / 134: Výbor ČDS vzal na vědomí

f) Web stránky ČDS.

Ref. Rušavý.

U Dr. Jankovce ukončena finančně podpořená spolupráce při budování stránek ČDS a jeho aktivity převezme za stejných podmínek MUDr. Klára Picková.

Usn. č. 2015 / 135: Výbor ČDS vyslovil souhlas s uvedenou změnou.

g) Mailing členům ČDS v souvislosti s akcemi ČLS.

Ref. Pelikánová

Z ČLS přichází žádosti k umožnění mailové rozesílky pozvánek na akce pořádané OS ČLS. Souhlas uděluje předsedkyně s dodatečnou informací na schůzi výboru. V mezidobí proběhla rozesílka například na kongres ČIS a sympozium Kazuistiky v obezitologii (garance ČOS). Pravomoc předsedkyně viz bod 27 Per rollam.

Usn. č. 2015 / 136: Výbor ČDS vyslovil souhlas s uvedenou praxí.

Per rollam projednané.

Ad 20. Připomínky k novele zákona 110/1997 Sb.

Příloha II / 1, bod 20.

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam. Pelikánová/Merhaut zaslali připomínky k materii, viz příloha.

Usn. č. 2015 /137: Výbor ČDS schválil připomínky.

Ad 21. Připomínky k novele vyhlášky 134/1998 Sb.

Příloha II / 2, bod 21

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam. Pelikánová / Merhaut zaslali připomínky k materii, viz příloha.

Usn. č. 2015 /138: Výbor ČDS schválil připomínky.

Ad 22. Připomínky k novele zákona 48/97 Sb., o PZT.

Příloha II / 3, bod 22

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam. Švihovec a Merhaut zaslali jménem ČLS JEP připomínky v rámci vnitřního řízení na MZ ČR, se souhlasem Svačiny a Pelikánové se zněním textu.

Usn. č. 2015 /139: Výbor ČDS vzal na vědomí.

Ad 23. Letní škola AIFP – APO.

Příloha II / 4, bod 23

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam. Podrobná informace viz příloha.

Usn. č. 2015 /140: Výbor ČDS schválil aktivitu a zástupce ČDS.

Ad 24. Rozhlasové kontakty dvojky.

Příloha II / 5, bod 24

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam. Nabídka Rozhlasu k prezentaci medicínských oborů, informace o novinkách, odborné odpovědi na dotazy posluchačů.

Usn. č. 2015 /141: Výbor ČDS vzal na vědomí informaci a zúčastní se aktivity.

Ad 25. Uzavřená část webu ČLS JEP

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam, spuštění uzavřené části webu ČLS s interními informacemi z odborných společností, spolků lékařů a pracovních skupin ČLS JEP, informace o jednáních s MZ ČR, dále výsledky hospodaření, přihlášky a odhlášky členů čekajících na vyřízení, spuštění již během října 2015. Systém bude automaticky nastaven, aby předsedové společností, popř. další pověřené osoby měli přístup přes svá hesla a přístupová jména, která jsou kontrolována s databází členů ČLS JEP. Pelikánová odepsala žádost o zpřístupnění členům výboru a RK.

Usn. č. 2015 /142: Výbor ČDS vyslovil souhlas

Ad 26. Časopis lékařů českých pro členy ČLS JEP.

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam. Časopis bude omezeně vycházet v tištěné formě a bude rozeslán předplatitelům, zároveň budou všichni členové ČLS JEP (cca 35000 adres) dostávat časopis elektronicky. snaha, aby byl časopis čtivější a zahrnoval aktuální témata . V tomto roce vyjde ještě číslo 5 a 6 a v příštím roce se pokusíme přejít na vyšší periodicitu pravděpodobně 10 čísel ročně.

Usn. č. 2015 /143: Výbor ČDS vyslovil souhlas.

Ad 27. Pravomoc předsedkyně výboru ČDS v mezidobí zasedání.

Příloha II / 6, bod 27

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam. Jde o odůvodnění pravomoci předsedy výboru ČDS jednat v mezidobí zasedání výboru ČDS v neodkladných záležitostech.

Usn. č. 2015 /144: Výbor ČDS vyslovil souhlas.

Ad 28. SUKL hodnotící zprávy.

Bylo projednáno v mezidobí zasedání formou per rollam. Výbor ČDS vzal na vědomí zprávu z revize přípravků Bydureon, Lantus, Levemir, Glyclada, Onglyza, Humalog, Panzytrat, Kreon, Pangrol, Panzynorm, přičemž se nevyjadřoval k ceně.

Usn. č. 2015 /145: Výbor ČDS vzal na vědomí.

Ad 29. Noví členové organizační složky ČDS ČLS JEP.

a) Byly projednány přihlášky lékařů do ČDS.

Usn. č. 2015 /146: Výbor ČDS schválil níže uvedené lékaře za řádné členy ČDS ČLSJEP:
MUDr. Milan Flekač, Ph.D., Tetínská 331/2, 150 00 Praha 5
MUDr. Eva Nykodýmová, Jiráskovo náměstí 35, 326 00 Plzeň
MUDr. Jana Vinklerová, Ph.D., MBA, Na Slatince 3284/1, 106 00 Praha 10-Záběhlice
MVDr. Eva Fábryová, Vacínovská 830/1, 158 00 Praha 5

b) Byly projednány přihlášky sester do sekce sester ČDS.

Usn. č. 2015 /147: Výbor ČDS schválil níže uvedené sestry za řádné členy ČDS ČLSJEP:
Bc. Hana Kúsová, Sedlec 120, 332 02 Plzenec

c) Nebyly projednány přihlášky do Podiatrické sekce ČDS.

d) Nebyly projednány a schváleny Nové podiatrické ambulance.

e) Nebyla projednána a schválena nová edukační pracoviště.

Ad 30. Další zasedání výboru ČDS.

Usnesení výboru ČDS č. 2015 / 148:

Další zasedání výboru ČDS se koná dne 08 12 2015, v 10,00. Místo Praha 1, Kampa, Best Western hotel Stará Zbrojnice.

Zapsali: MUDr. Tomáš Merhaut.

Prof. MUDr. Zdeněk Rušavý, PhD.

Dne: 22 09 2015

Prof. MUDr. Terezie Pelikánová, DrSc
Předsedkyně výboru ČDS ČLS JEP

Rozdělovník:

Členové Výboru a RK ČDS

Web stránky ČDS

Sekretariát výboru ČDS

Předsednictvo ČLS JEP

Přílohy k zápisu č.08 výboru ČDS (220915):

Příloha č. I / 1, bod 2.

Novela Zákona 95/2004, Vyhláška o některých specializačních oborech

Rušavý z referátu Škrhy: lokální akreditační komise s významnou podporou ČLK s vysokou lokální autonomií. Pověřenou organizací by neměly být university, ale ČLK. V příloze zákona bylo 29 základních specializačních oborů ve vládě, v PSP je vyjmenováno 33 základních oborů. Některé obory interny byly uznány jako základní obory (interna, hematologie, kardiologie), některé jako nastavbové obory (Endo-Dia, Nefologie, Gastroenterologie).

Paradoxy: např. výcvik alergologie + imunologie bude trvat 4 roky, výcvik diabetologie + endokrinologie 7 let.

Studium PhD by mělo probíhat podobně jako dosud: minimální úvazek v nemocnici je požadován v objemu 0,5.

Celý systém je považován členy výboru za špatný, připravíme dopis předsedovi zdravotního výboru ve spolupráci se stejně poškozenými specializacemi vnitřního lékařství (gastroenterologií, nefrologií, revmatologií). (Merhaut, Pelikánová) a budeme se snažit zastavit schválení tohoto zákona nebo jeho úpravu.

Příloha č. I / 2, bod 3.

Novinky v legislativě

Z48,§17/4: Je známo, že před několika dny byla schválena PSP i Senátem novela Zákona 48/1997 Sb., kde je významně změněn § 17, odst. 4, týkající se Sazebníku, a dále se vkládá nový § 17b. Výbor ČDS je poněkud znejistěn zejména novou formulací § 17, odst. 4, z jehož dikce vyplývá, že nově bude možno vykazovat pojišťovně jiným způsobem po jejich dohodě s poskytovateli, přičemž se blíže nespecifikuje rozsah této změny.

NNZ 48 pzt:

1. Zásadní je osvojení a přijetí filosofie, zda vůbec navrhovaný způsob je pro danou aktivitu vhodný. Současný způsob by tímto padl a PZT cena, úhrada, indikační a preskripční omezení, řízení o těchto věcech bude probíhat jako přesná kopie současného stavu u léčiv.

2. Celý návrh je v podstatě **okopírovaný ze současného nastavení správních řízení na úhrady "receptových" léčiv**, což v obecné rovině dává jistý smysl, nicméně v praktické rovině **pomíjí podstatná specifika zdravotnických prostředků**. Výsledkem je systém, jehož funkčnost si v praxi lze jen stěží představit. Mezi nejpodstatnější specifika zdravotnických prostředků patří:

- systém evropských cenových referencí, který je v EU centrálně zakotven, u zdravotnických prostředků neexistuje,
- centrální registrace zdravotnických prostředků na SÚKL (od dubna 2015) není zatím zdaleka ukončena a stávající právní úprava (zákon o zdrav. prostředcích) ji v současné podobě ani pro nejpočetnější skupinu (bezpečnostní tř. I) vůbec nevyžaduje. Navrhovaná právní úprava přitom předpokládá nutnost předchozí registrace všech zdravotnických prostředků, kterým má být následně stanovena úhrada na SÚKL,
- **porovnatelnost a zaměnitelnost zdravotnických prostředků navzájem je ještě mnohem komplikovanější, než u léčiv, která jsou typicky (jednoduše) definována účinnou látkou,**
- farmakoekonomika u PZT tak, jak ji známe u léčiv, je u zdravotnických prostředků významně odlišná. U PZT neexistuje princip generického výrobku jako u léčiv.
- zdravotnických prostředků je na trhu (a v úhradách) několikanásobně vyšší počet než léčiv.

3. Ústředním orgánem v této věci se stane SÚKL, který bude rozhodovat o všech skutečnostech. **Zásadní připomínka: pregnantně formulovat opravné prostředky k rozhodnutí SÚKL (námitky, odvolání, rozklad), tj. řízení odvolací v druhé instanci.**

4. Právní úprava řeší pouze poukazové zdravotnické prostředky ("na předpis") a pomíjí celou oblast ZUM (zvláště účtovaného materiálu) a hospitalizační oblast vůbec. **Potom je ale nutno překalkulovat výši úspor.**

5. Systém podobně jako léčiva bude znát PZT za plnou úhradu, za částečnou, tedy s doplatkem pacienta, plnou úhradu pacienta. Bude existovat zákonný seznam skupin, kdy výhradně SÚKL provádí zařazení komodity do skupiny, kde jedna komodita musí být za plnou úhradu, všechny další ve skupině za doplatek pacientem. Úhradu lze změnit jedině v rámci hloubkové revize úhrad, kdy se jedná celá referenční skupina daných komodit. Vybírání a započítávání doplatků, hlášení pojišťovně, výpočet sumy vrácené pacientovi, představují další administrativní zátěž systému.

Zásadní připomínky:

- a) **Stanovení úhradových skupin je plně v pravomoci MZ ČR, ale zařazování komodit do jednotlivých úhradových skupin je plně v pravomoci SÚKL. Bez stanovení jednoznačného postupu je nepřijatelné a bude naprosto netransparentní. Také zařazení jednotlivých komodit do skupin nutně vyžaduje komisionální posouzení. V takové komisi musí být zastoupeni odborní lékaři a případně i zástupci pacientů. Jedině Ti posoudí problematiku zaměnitelnosti PZT a jejich zařazení.**

b) Vhodná je větší flexibilita změn úhrad, cen, preskripčních a indikačních omezení než jen cestou hloubkové revize komodit skupiny.

6. Při tvorbě vyhlášky o úhradových skupinách na MZ ČR je nutno zajistit spolupráci s odbornými společnostmi ČLS JEP, protože skupiny musí být stanoveny tak, aby komodity do nich zařazené zajišťovaly fenomén zaměnitelnosti, což vyžaduje posouzení lékařským odborníkem.

Zásadní připomínka: Při tvorbě vyhlášky na MZ ČR o úhradových skupinách je nezbytná účast lékařských odborníků, aby byly odborně správně nastaveny úhradové skupiny.

7. Účastníci řízení o cenách, úhradách, preskripčních a indikačních omezeních jsou výrobce, dovozce, distributor, zdrav pojišťovna. ČLS JEP ani ČLK nejsou účastníky řízení.

Zásadní připomínka: je nutno zajistit komisionální projednání zařazení položek do skupin. V těchto komisích je nezbytná účast odborné lékařské společnosti kvůli řešení odborných problémů s komoditami PZT.

8. Konstatujeme, že odborné společnosti nejsou účastníky řízení, což znamená, že se jim neoznamuje otevření řízení o revizi úhrad, ani o stanovení a revizi úhrad, jejich připomínky nejsou součástí spisu, jejich představitelé nebudou ani pasivními účastníky řízení například s poradním hlasem. Vážná je i absence práva vyvolat potřebné řízení, vzniknou - li odborné provozní problémy.

Zásadní připomínka : viz bod 7, tj zařadit odborné společnosti lékařské mezi účastníky řízení.

9. Ústav rozhodne o snížení úhrady, popřípadě o změně podmínek úhrady též, je-li toto snížení součástí opatření schválených vládou k zajištění finanční stability systému zdravotního pojištění.

Zásadní připomínka : Finance vygenerované dle platných zákonů jsou z ústavních zákonů určeny pro zdravotní péči o obyvatelstvo. Není to rozpočet státu nebo součást státní pokladny, i když se některé legislativní novely o toto snaží. Zásadně by takto alokované finanční prostředky neměly být redukovány nikým. Podobné zásahy by bylo možno řešit pouze zákonem.

NNZ 373 : Zásadní připomínky máme k hlavě IV, § 41 a následující.

1. Považujeme za potřebné uzákonit povinnost občana mít svého registrujícího poskytovatele, protože mnoho odborných činností je vázáno na jeho pravomoc vykonat daný úkon. (řidičský a zbrojní průkaz, vypsání lázní, posouzení k udělení různých sociálních dávek, archivace zpráv a nálezů lůžkového psychiatrického poskytovatele, aby tento posílal jednomu registrujícímu lékaři tyto nálezy) .

Zásadní připomínka: Povinnost občana mít svého registrujícího poskytovatele (PL).

2. K paragrafu § 1 a následující. Posuzování zdravotní způsobilosti ke vzdělávání, k tělesné výchově a sportu. Zastáváme názor, že posuzující poskytovatel by měl mít zákonnou možnost či lépe povinnost opatřit si před vypracováním svého posudku odborný lékařský nález. Posouzení, zda dotyčný je schopen s diabetem, nebo jakoukoliv jinou vážnou chorobou kardiologickou, gastroenterologickou, neurologickou a dalšími výkonu sportu včetně vrcholového, výkonu studia a aby s chorobou občan nejen mohl vystudovat, ale zda bude občan s chorobou schopen práce v daném oboru vzdělávání, to vše musí být posouzeno i reálně zhodnoceno též odborným lékařem dle choroby pacienta.

Zásadní připomínka: Povinnost nechat vypracovat a zohlednit při posuzování způsobilosti k uvedeným činnostem nález odborného lékaře, zejména u závažných chorob.

Obě zásadní připomínky nepřijaty ad 1 zásah do soukromí a práv pacienta, ad 2 reg PL může dle svého uvážení vyžádat posudek specialisty.

NNZ 218-00 o rozpočtových pravidlech

Předkládací zpráva uvádí: Navrhovaná novela obsahuje ustanovení, která rozšiřují výčet subjektů státní pokladny, dále je schváleno období pro převod prostředků státních příspěvkových organizací na účty v České národní bance. Všechny účty podřízené státní pokladně budou převedeny do ČNB. Rozšíření počtu subjektů, jejichž účty budou podřízeny systému souhrnných účtů státní pokladny, představuje nezbytnou součást cíle vlády respektovat pravidla rozpočtové zodpovědnosti a omezit růst státního dluhu při zachování stabilní likviditní pozice státu a hladké realizace rozpočtové politiky.

Vláda ČR očekává, že schválením bude možné centralizovat minimálně 50 mld. Kč plynoucí z veřejných prostředků. Zařazení účtů zdravotních pojišťoven mezi subjekty podřízené státní pokladně vyvolává značné tenze, už druhý den po schválení vládou. S navrhovanou úpravou v oblasti zdravotních pojišťoven nesouhlasí Konfederace zaměstnavatelských a podnikatelských svazů.

NNZ 218 uvádí zejména § 2, odst. (1) Vláda může financovat činnosti, kterými zajišťuje funkce státu, pouze prostřednictvím státního rozpočtu, pokud tento nebo zvláštní zákon nestanoví jinak. Kritický je § 2, odst. (3) Na peněžní prostředky státního rozpočtu není právní nárok.

§ 3 Pro účely tohoto zákona se rozumí peněžními prostředky státní pokladny souhrn peněžních prostředků na účtech Všeobecné zdravotní pojišťovny České republiky, včetně zvláštního účtu veřejného zdravotního pojištění⁴⁷⁾, účtech resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťoven a svazů zdravotních pojišťoven.

Všechny finanční prostředky VZP a SZP budou převedeny do ČNB, aby tak spolupůřily prostředky státní pokladny.

Takže česky řečeno peníze pojistného se stanou peněžními prostředky státní pokladny, přičemž na tyto prostředky není právní nárok (ex lege specialis i ex lege generalis).

Pro úplnost dodávám, že věc se týká akademické obce (výzkumné a vědecké ústavy a Vysoké školy).

Příloha č. II / 1, bod 20

Připomínky k novele zákona 110/1997 Sb.

Děkujeme za zaslání materie novely Zákona 110/1997 Sb., které rozeslalo MZe a je námi připomínkováno cestou MZd v rámci meziresortního připomínkového řízení.

Dne 22. 01. 2015 jsme oslovili v rámci připomínek k Vyh. 450 pana JUDr. Jiřího Jirsu, Ph.D., MEPP, (1. náměstek ministra pro správní úsek Ministerstvo zemědělství, Praha.) Tehdy nebylo možno vyhovět, protože byla nutná malá úprava Zákona 110/1997 Sb.

Zásadní připomínka: Výbor České diabetologické společnosti ČLS JEP, z.s., tímto žádá, aby novela Zákona 110 / 1997 Sb., o potravinách obsahovala v paragrafu zmocňujícím existenci vyhlášky 450, v platném znění, o označování výživové hodnoty potravin, vycházející ze Zákona 110, § 19, odst. 1, písm. d), upravit a doplnit do tohoto paragrafu povinnost použití jednotné terminologie o cukrech.

Odůvodnění: Důvodem žádosti o změnu předpisu je z praxe zjištěná skutečnost, že pacienti se nevyznají ve slovních pojmech sacharidy, cukry, polyoly, monosacharidy, disacharidy, škroby, polysacharidy, cukry, jednoduché cukry. Předpis 450 je v tomto směru poněkud nepřesný terminologicky. Česká diabetologická společnost žádá nahradit termín „cukry“ termínem „jednoduché cukry“ k označení všech v potravině přítomných monosacharidů a disacharidů bez polyolů.

Ve výukových textech používaných pro obor klinická biochemie a při výuce tohoto oboru na zdravotních školách a lékařských fakultách je pro označení mono a disacharidů je termín jednoduché cukry běžně používán, zatímco termín cukry je v medicínské literatuře považován za synonymum sacharidů. Pro nemocné s diabetem je publikována řada výukových materiálů, které respektují tuto terminologii a s ohledem na pacienty je

nutné, aby terminologie byla sjednocena a tím i pro občany pacienti snadno pochopitelná. Například zmocnění v novele zákona 110 aby umožnilo nomenklaturní změny ve Vyhlášce 450 :

V § 2, písm. E) doplnit slovo Jednoduché, pokr. Cukry.....

V § 6, odst. 1, písm. b 2 doplnit bílkovin, sacharidů, **Jednoduchých** cukrů, tuků.....

V § 7, odst. 1, písm. a doplnit **Jednoduché** cukry

Příloha č. II / 2, bod 21

Připomínky k novele vyhlášky 134/1998 Sb.

Výbor České diabetologické společnosti ČLS JEP,z.s., nemá připomínky k předkládané materii, a to za předpokladu, že zůstane nezměněn charakter práce s vyhláškou, jakož i její používání v praxi

Je známo, že před několika dny byla schválena PSP i Senátem novela Zákona 48/1997 Sb., kde je významně změněn § 17, odst. 4, týkající se Sazebníku, a dále se vkládá nový § 17b. Výbor ČDS je poněkud znejistěn zejména novou formulací § 17, odst. 4, z jehož dikce vyplývá, že nově bude možno vykazovat pojišťovně jiným způsobem po jejich dohodě s poskytovateli, přičemž se blížeji nespecifikuje rozsah této změny.

Závěr: Výboru ČDS není známo, zda a případně jak bude na tuto změnu zákona reagovat novela vyhlášky.

Příloha č. II / 3, bod 22

Připomínky k novele zákona 48/97 Sb o PZT

Švihovec/ Merhaut

1. Zásadní je osvojení a přijetí filosofie, zda vůbec navrhovaný způsob je pro danou aktivitu vhodný. Současný způsob by tímto padl a PZT cena, úhrada, indikační a preskripční omezení, řízení o těchto věcech bude probíhat jako přesná kopie současného stavu u léčiv.

2. Celý návrh je v podstatě **okopírovaný ze současného nastavení správních řízení na úhrady "receptových" léčiv**, což v obecné rovině dává jistý smysl, nicméně v praktické rovině **pomíjí podstatná specifika zdravotnických prostředků**. Výsledkem je systém, jehož funkčnost si v praxi lze jen stěží představit. Mezi nejpodstatnější specifika zdravotnických prostředků patří:

- systém evropských cenových referencí, který je v EU centrálně zakotven, u zdrav. prostředků neexistuje,
- centrální registrace zdrav. prostředků na SÚKL (od dubna 2015) není zatím zdaleka ukončena a stávající právní úprava (zákon o zdrav. prostředcích) ji v současné podobě ani pro nejpočetnější skupinu (bezpečnostní tř. I) vůbec nevyžaduje. Navrhovaná právní úprava přitom předpokládá nutnost předchozí registrace všech zdravotnických prostředků, kterým má být následně stanovena úhrada na SÚKL,
- **porovnatelnost a zaměnitelnost zdravotnických prostředků navzájem je ještě mnohem komplikovanější, než u léčiv, která jsou typicky (jednoduše) definována účinnou látkou,**
- farmakoekonomika u PZT tak, jak ji známe u léčiv, je u zdravotnických prostředků významně odlišná. U PZT neexistuje princip generického výrobku jako u léčiv.
- Zdravotnických prostředků je na trhu (a v úhradách) několikanásobně vyšší počet než léčiv.

3. Ústředním orgánem v této věci se stane SUKL, který bude rozhodovat všech skutečnostech v této věci.

Zásadní připomínka: Pregnantně formulovat opravné prostředky k rozhodnutí SUKL, (námítky, odvolání, rozklad), tj. řízení odvolací v druhé instanci.

4. Právní úprava řeší pouze poukazové zdravotnické prostředky ("na předpis") a pomíjí celou oblast ZUM (zvláště účtovaného materiálu) a hospitalizační oblast vůbec. **Potom je ale nutno překalkulovat vyšší úspor.**

5. Systém podobně jako léčiva bude znát PZT za plnou úhradu, za částečnou, tedy s doplatkem pacienta, plnou úhradu pacienta. Bude existovat zákonný seznam skupin, kdy výhradně SUKL provádí zařazení komodity do skupiny, kde jedna komodita musí být za plnou úhradu, všechny další ve skupině za doplatek pacientem. Úhradu lze změnit jedině v rámci hloubkové revize úhrad, kdy se jedná celá referenční skupina daných komodit. Vybírání a započítávání doplatků, hlášení pojišťovně, výpočet sumy vrácené pacientovi, představují další administrativní zátěž systému.

Zásadní připomínka:

- c) Stanovení úhradových skupin je plně v pravomoci MZ ČR, ale zařazování komodit do jednotlivých úhradových skupin je plně v pravomoci SUKL. Bez stanovení jednoznačného postupu je nepřijatelné a bude naprosto netransparentní. Také zařazení jednotlivých komodit do skupin nutně vyžaduje komisionální posouzení. V takové komisi musí být zastoupeni odborní lékaři a případně i zástupci pacientů. Jedině Ti posoudí problematiku zaměnitelnosti PZT a jejich zařazení.
- d) Vhodná je větší flexibilita změn úhrad, cen, preskripčních a indikačních omezení než jen cestou hloubkové revize komodit skupiny.

6. Při tvorbě vyhlášky o úhradových skupinách na MZ ČR je nutno zajistit spolupráci s odbornými společnostmi ČLS JEP, protože skupiny musí být stanoveny tak, aby komodity do nich zařazené zajišťovaly fenomén zaměnitelnosti, což vyžaduje posouzení lékařským odborníkem.

Zásadní připomínka: Při tvorbě vyhlášky na MZ ČR o úhradových skupinách je nezbytná účast lékařských odborníků, aby byly odborně správně nastaveny úhradové skupiny.

7. Účastníci řízení o cenách, úhradách, preskripčních a indikačních omezeních jsou výrobce, dovozce, distributor, zdrav pojišťovna. ČLS JEP ani ČLK nejsou účastníky řízení.

Zásadní připomínka: Je nutno zajistit komisionální projednání zařazení položek do skupin. V těchto komisích je nezbytná účast odborné lékařské společnosti kvůli řešení odborných problémů s komoditami PZT.

8. Konstatujeme, že odborné společnosti nejsou účastníky řízení, což znamená, že se jim neoznamuje otevření řízení o revizi úhrad, ani o stanovení a revizi úhrad, jejich připomínky nejsou součástí spisu, jejich představitelé nebudou ani pasivními účastníky řízení například s poradním hlasem. Vážná je i absence práva vyvolat potřebné řízení, vzniknou-li odborné provozní problémy.

Zásadní připomínka : viz bod 7, tj zařadit odborné společnosti lékařské mezi účastníky řízení.

9. Ústav rozhodne o snížení úhrady, popřípadě o změně podmínek úhrady též, je-li toto snížení součástí opatření schválených vládou k zajištění finanční stability systému zdravotního pojištění.

Zásadní připomínka : Finance vygenerované dle platných zákonů jsou z ústavních zákonů určeny pro zdravotní péči o obyvatelstvo. Není to rozpočet státu nebo součást státní pokladny, i když se některé legislativní novely o toto snaží. Zásadně by takto alokované finanční prostředky neměly být redukovány nikým. Podobné zásahy by bylo možno řešit pouze zákonem.

10. Návrh neřeší vůbec cenovou regulaci a nastavování cen - pouze odkazuje na cenový předpis - to je, pokud se máme držet příkladu léčiv, polovičaté řešení.

11. Při referenčním porovnávání a hledání země s nejnižší cenou není uveden počet zemí, ze kterých se vybere nejnižší. V praxi pokud budou ověřené údaje jenom z jedné země, pak se stane automaticky nejlevnější.

12. Z návrhu není jasné, jak a zda vůbec by v případě nastavování úhrad byla zohledněna relativní účinnost porovnávaných zdrav. prostředků. Návrh hovoří pouze o jakési množstevní jednotce, což je zřejmě zavádějící.

Příloha č. II / 4, bod 23
Letní škola AIFP – APO

Česká lékařská společnost JEP se ve spolupráci s Asociací inovativního farmaceutického průmyslu (AIFP) dohodla na uspořádání setkání představitelů odborných společností se zástupci patientských sdružení. Akce nazvaná APO Letní škola se bude konat v úterý 25. srpna 2015 v čase od 9.00 do 15.15 hodin v Praze. Měla by přispět k navázání další spolupráce mezi oběma stranami a ke zvýšení erudice patientských organizací. Jménem pana předsedy ČLS JEP prof. Svačiny bychom Vás chtěli požádat, zda byste mohli vyslat na akci za svou odbornou společnost vybraného představitele, ochotného vhodným způsobem komunikovat v rámci moderované diskuse s patientskou veřejností i přítomnými novináři.

Setkání bude organizačně zajišťovat AIFP, konkrétně paní Zuzana Komárková (zuzana.komarkova@aifp.cz), která by se na vás rovněž v nejbližší době obrátila s oficiálním pozváním a průběžně doplňovala další informace k programu a uspořádání.

Zástupcem výboru České diabetologické společnosti ČLS JEP na níže uvedené akci bude MUDr. Jan Brož, PhD (ZORB@seznam.cz, tel. 731348859).

APO Letní škola je společným projektem Asociace inovativního farmaceutického průmyslu a České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně. Cílem je zorganizovat jednodenní setkání zástupců patientských sdružení s představiteli odborných společností, navázat užší spolupráci a zvýšit erudici patientských organizací.

1. část : Setkání bude zahájeno v hlavním sále Aureole. Oficiálního uvítání se ujmu prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc., MBA, předseda ČLS JEP a Mgr. Jakub Dvořáček, výkonný ředitel AIFP. Poté bude následovat přednáška zástupce z European Patient Forum a Apifarma, portugalské asociace, který představí funkční model spolupráce mezi patientskými organizacemi (PO) a odbornými společnostmi.

2. část : Ve druhé části programu budou patientské organizace rozděleny do šesti jednotlivých skupin dle terapeutických oblastí. Cílem setkání je vzájemné představení činnosti, plánů a hledání možné formy spolupráce. Každá z patientských sdružení tak bude mít příležitost dozvědět se o fungování odborných společností, nejnovějších možnostech léčby, následné péče a další. Pro patientské organizace to bude šance spojit se s medicínskou sférou a nastínit představy možné budoucí spolupráce. Každá z diskuzí bude vedena zkušeným nezávislým moderátorem.

Příloha II / 5, bod 24
Rozhlasové kontakty Dvojky

Info dopis Svačina : pokračuje ČLS JEP ve spolupráci s českým rozhlasem Dvojku na přípravě pořadu Kontakt Dvojky. V pořadu jsou posluchači seznamováni s jednotlivými oblastmi medicíny, chorobami, diagnózami, prevencí, trendy a moderními léčebnými postupy. Jde o osvětu, pomáhající zvyšování zdravotní gramotnosti veřejnosti, zviditelňuje českou medicínu, obor i práci nás - lékařů a celé české lékařské společnosti. Výzva všem odborným společnostem, aby vyslaly do tohoto pořadu své zástupce s návrhem zajímavého zdravotního tématu. Kontakt Dvojky je vysílán živě z Prahy v pondělí od 20:00 do 21:00. Stanice pokrývá celé území republiky. Pořad má velmi vysokou poslechovitost: poslouchá jej více než 60 000 posluchačů. Odkazy na zvukový záznam je navíc možné umístit na stránky jednotlivých odborných společností.

Příloha II / 6, bod 27.

Postup předsedy výboru ČDS v případě řešení neodkladné záležitosti

NOZ i Stanovy správních a dozorčích rad, výborů spolků včetně našeho, mohou využít hrozí - li nebezpečí z prodlení či vzniku škod, ztrát žadateli postup: **Předseda orgánu věc posoudí a vyhodnotí. Shledá-li ji jako potřebnou vyřídit bezodkladně, (žadatel by utrpěl některou z forem újmy, škody nebo ztráty,) a pokud vyřízení takové věci spadá do kompetence orgánu, jemuž předsedá, může se rozhodnout v mezidobí zasedání věc vyřídit kladně a na nejbližším zasedání je povinen věc referovat, nechat dodatečně schválit řádným usnesením, čímž je zhojen standardní postup.**

Hospodář či pokladník je povinen finančně administrativní úkon provést, přičemž před výborem nese plnou zodpovědnost předseda. (nikoliv pokladník). Pokladník však, shledá-li, že rozhodnutí předsedy je nedůvodné či jinak pochybné, sdělí tento svůj závěr předsedovi s tím, že je povinen bezodkladně informovat předsedu Dozorčí rady či Revizní komise. Uvedené aktivity musí proběhnout písemnou formou vyřízení. (elektronicky pouze je-li k dispozici forma s elektronickým podpisem).

Za správnost textu MUDr. Merhaut
