

## Zápis ze schůze výboru ČGPS ČLS JEP 29.-30. listopadu 2000 v Brně, hotel Voroněž

**Přítomni:** Calda, Čech, Čepický, Hlaváčková, Holub, Hořejší, Klikar, Lippert, Malík, Malý, Mardešič, Rokyta, Tošner, Ventruba, Zábranský,

### 1. Členská základna

Agendu nadále vede ČLS JEP. Výše členských příspěvků na rok 2001 zůstává nezměněna. Noví členové ČGPS jmenovitě schválení.

**2.** Kontrola zápisu Indikace ukončení gravidity po 12. týdnu jsou odevzdány do tisku. One day surgery. Pečenka na náš přípis neodpověděl. Klikar informuje, že se jeho oddělení se do tohoto programu hlásí a že mu bylo sděleno, že proces je zastaven, neboť výbor ČGPS návrh neprojednal. Hořejší se spojí s Pečenkou a prověří tento informační šum. Zástupci do EAGO z řad mladých lékařů. Navržení zástupci osloví Unzeitiga s životopisem. Termín je do 10.12.2000. Mezi nimi se rozhodne jednokolovým hlasováním, případně rovnosti hlasů rozhodne los. Čestné členství Poradovského je v řízení. Informace do Zdravotnických novin je možno poskytovat cestou Malého. Koncepce oboru. Informoval Ventruba: Návrhy koncepcí budou staženy z internetu. Nadále nebudou uveřejňovány ani v ZN, neb publikované verze byly pouze pracovními materiály. Termín dokončení koncepcí se opět posunul. Koncepce oboru gynekologie a porodnictví však bude uveřejněna na naší www stránce a Ventruba žádá o připomínky (do 20.12.). Projednání na MZ ČR se předpokládá v perspektivě 2 let.

**3.** Finance Informoval Lippert. Zůstatek činí celkem cca 788 tisíc, na vlastním účtu ČGPS cca 109 tisíc. Nevyjasněnou platbu 5000.- Kč MUDr. Šimkové prověří Lippert. Čepický informoval o dluhu Sekce porodnické analgezie a anestezie, sekce dluh uhradí, Čepický požádal Lipperta, aby se spojil s Pařízkem. Sekce ambulantní gynekologie nesdělila, jak hodlá vyrovnat svůj dluh. Lippert zajistí, aby byly uhrazeny platby za akce pořádané jinými subjekty ve spolupráci s ČGPS. Co nebylo dosud uhrazeno, bude Lippert urgovat. Tato schůze výboru je sponzorována Solvay, ač na minulém výboru bylo odhlasováno, že schůze výboru výbor sponzorovány nebudou. Je to technická chyba organizátorů za které se omluvil Unzeitig. Usnesení výboru platí i nadále, tj. schůze výboru nebudou sponzorovány.

**4.** Celostátní kongres ČGPS v Brně Informoval Unzeitig. Přihlášeno je 550 účastníků. Informoval Unzeitig. Vystavuje 40 firem. Unzeitig na základě zkušeností s organizací tohoto kongresu nedoporučuje, aby při dalších akcích ČGPS bylo spolupracováno s agenturou Medica Publishing, došlo k řadě problémů (včetně stížností členů výboru na zajištění ubytování). Členům výboru bude uhrazen nocleh do výše 1500.- Kč. Zahájení kongresu se zúčastní náměstek ministra zdravotnictví Malina. Bude předáno čestné členství prof. Slunskému. Doc. Lukačín dostane dar, stejně jako doc. Rokytová. Pak Rokytová dostane knížku a dopis Po té bude předána Pawlíkova cena a bude přednesena vítězná práce.

**5.** Akce 2001 a kongres ČGPS 2001. Calda informoval, že proběhne rekordní počet akcí, o všech je informace na internetu. Kongres ČGPS v roce 2001. Své návrhy prezentovali Tošner (Hradec Králové ve změněném termínu 23.-25.11.) a Zábranský (Luhačovice v původním termínu). Po diskusi rozhodnuto hlasováním ve prospěch Luhačovic (8:3).

**6.** Akce za vyspání předčasných voleb Hlaváčková informovala, že podpisovou akci inicioval výbor Sekce ambulantní gynekologie. Hlaváčková předložila 381 podpisů (z původních 392 vyřadila 11, které náležely gynekologům, již nebyli v době podpisu členy ČGPS). Všechny hlasy zkontrolovala revizní komise pod vedením Ventruby. Vyřadila 36 hlasů - nejsou členy ČGPS. Namátkově zkontrolovala telefonicky 5 hlasů - všichni potvrdili platnost. K dnešnímu dni má ČGPS 1840 členů (ověřeno na internetu). Nutný počet hlasů pro vyspání předčasných voleb je 368, takže odevzdaný počet lístů je nepostačující. V diskusi byl opakovaně projevěn údiv nad touto akcí v době, kdy začíná příprava řádných voleb nového výboru a "předčasné" volby by se nemohly zorganizovat rychleji než řádné. V rámci diskuse Lippert opět vysvětloval jednání o výkonech a opět byl vysvětlován průběh dohodovacích řízení a přístup k nim - viz zápis z minulé schůze. Hořejší a Hlaváčková (event. Malík)

požádají VZP (Pokorného), aby vysvětlil, jaký mechanismus způsobil pokles příjmů ambulantních gynekologů o 30 %, jak uvádí Sekce ambulantní gynekologie.

**7.** Informace z dohodovacího řízení Informovali Hořejší a Hlaváčková. Dohodovací řízení proběhlo 21.11.2000. Dosáhli jsme toho, že kódy prenatalní diagnostiky budou zařazeny mezi klinické kódy, které (snad) budou řešeny jednotně v tom smyslu, že budou zdvojeny, pro lékaře s atestací I. stupně a pro lékaře s atestací II. stupně - tím náš požadavek bude splněn. Materiálové náklady ke kódům prenatalní diagnostiky byly upraveny podle našeho návrhu (doba vyšetření 20 minut a 30 minut). Náš návrh na snížení počtu ultrazvukových vyšetření na přístroj na 28800 se neprosadil, Ultrazvuková sekce má vstoupit v jednání s Radiodiagnostickou společností. Návrh na úhradu TVT podaly současně a nezávisle Urogynekologická sekce a Urogynekologická společnost. Návrh proto nebyl projednán, je zapotřebí společného návrhu. Zábranský navrhl, aby byl vypracován kód pro oxymetrii. Zpracováním návrhu byla pověřena perinatologická sekce.

**8.** Funkční licence Asistovaná reprodukce a kolposkopická expertiza byly schváleny bez problémů Ultrazvuková diagnostika, urogynekologie a endoskopická operativa byly vráceny. Urogynekologická sekce podala návrh na dvě licence: "speciální urogynekologická diagnostika" a "urogynekologická operativa". Toto rozdělení pokládáme za absurdní, návrh byl nicméně již postoupen ČLK Ultrazvuková diagnostika. Funkční licence má být dvoustupňová. Základní: Gynekologové, kteří již provádějí UZ ve své praxi a jsou schopni doložit 1000 vyšetření, nebo doloží 500 vyšetření na školícím pracovišti, nebo složili atestaci I. stupně po 1.6.1999. Druhý stupeň je konziliární. Unzeitig a Čepický vystoupili proti systému funkčních licencí vůbec. Podle Lipperta je to způsobeno tlakem VZP - omezením S. Podle Malého je hanba, že se odborná společnost nechá manipulovat pojišťovnou. Následovala bouřlivá diskuse. Došlo k jednotě v tom, aby funkční licence se staly přechodnou záležitostí do doby, než katedra gynekologie a porodnictví IPVZ upraví náplň atestace I. stupně podle požadavků ČLK; po té se funkční licence stanou zbytečnými. Následně hlasováno o dvou návrzích: 1. Stáhnout již podané návrhy na funkční licence a další nepodávat (každý gynekolog s atestací splňuje požadavky). 2. Odeslat ČLK vyjádření v tomto znění: ČGPS na základě dopisu prezidenta ČLK po dohodě s katedrou gynekologie a porodnictví IPVZ upravila náplň postgraduálního vzdělávání v gynekologii a porodnictví, aby splňovala požadavek ČLK na výkon samostatné praxe v oboru. Hlasováno s výsledkem 6:6, ve prospěch druhého návrhu rozhodl hlas předsedy. (Poznámka: Podle neoficiální informace katedra gynekologie a porodnictví IPVZ upravila podle výše uvedených požadavků náplň atestace I. stupně od 1. ledna 2001.)

**9.** Řádné volby V souladu se stanovami proběhnou v prvním čtvrtletí 2001. Každý člen ČGPS může podle stanov navrhnout v prvním kole nejvýše 10 kandidátů. 26 kandidátů s nejvyšším počtem hlasů postoupí do druhého kola. Zde rozhoduje pořadí podle počtu hlasů (prvních 13 členové výboru, další 3 revizní komise). Bouřlivá diskuse o organizaci voleb. Hlaváčková žádá jménem Sekce ambulantní gynekologie, aby volby organizoval notář. Po diskusi rozhodnuto, že výbor zvolí volební komisi. Její členy osloví Hořejší. Komise připraví návrh organizace voleb a předloží ho (včetně případného rozpočtu) do 15. ledna 2001. Výbor návrh schválí na své schůzi 25. ledna - případné námítky mohou být vzneseny pouze stran rozpočtu. Výbor vyzývá všechny předsedy sekcí, aby upozornili členy svých sekcí, aby případně oznámili ČLS JEP změnu adresy. Oznámit změnu jména a adresy je povinnost každého člena. Pokud se hlasovací lístek vrátí pro neopravenou adresu jako nedoručitelný, nelze to volební komisi vytýkat. Následovala volba volební komise. Postupně byli navrženi: Bišťák, Bošota, Dvořák K. (ÚPMD), Hanousek, Imrych, Křepelka, Stará, Vebera. Sčítání hlasů tajného hlasování provedl za revizní komisi Klikar: Dvořák K. 10, Stará 9, Bošota 5, Hanousek 4, Vebera 3, Imrych 2, Křepelka 2, Bišťák 1. Za členy volební komise byli tedy zvoleni Dvořák K., Stará, Bošota.

**10.** Kategorizační komise Informoval Hořejší. Není navržena žádná zásadní změna. Začátkem roku 2001 se komise bude snažit o jednotnou úpravu jedné dávky estrogenů. Náš postoj vypracuje skupina Hořejší, Hlaváčková, Horčička nebo Pastor.

**11.** Doporučení p předpisu HRT Návrh Donáta vzal výbor na vědomí a doporučil, aby byl publikován v časopise Klimakterická medicína.

## **12. UPIGO**

O informaci Kudely referoval Hořejší. Bude publikováno v České gynekologii.

**13.** Informace z Ministerstva zdravotnictví Informoval Ventruba. Předsednictvo vědecké rady čítá 10 členů a předsedu. Výbor souhlasí, aby náš obor v rámci vědecké rady zaštil i genetiku. Komise pro koncepci oboru budou respektovat návrhy odborných společností. Návrh na složení komise pro koncepci gynekologie a porodnictví: Dvořák V. (Brno), Holub, Hořejší, Skřivánek, Stará, Unzeitig, Ventruba, by schválen jednohlasně při svou absencích. Návrh na vznik pracovních skupin, které mají např. nahradit krajské odborníky. Naše návrhy: Skupiny se budou nazývat "regionální odborná rada". Práva a povinnosti: koncepční problémy regiponu, nejen kontrola, ale i organizace a plánování LPP. Počet členů a způsob ustanovení by měl být předem definován, za optimální pokládáme 3-5 členů, včetně zástupce ČGPS, ČLK a regionálního zdravotního rady. Výbor se připojil k názoru, že sesterská dokumentace je součástí jediné zdravotnické dokumentace. Práci sestry řídí lékař. Výbor souhlasí s možností souběhu privátní praxe ve státním zařízení pro přednost, jejich zástupce, profesory, docenty.

**14.** Reakce na dopis zdravotním radům o zajištění pohotovostních služeb Došly odpovědi těchto typů: - nemají nemocnici - mají nemocnici, a) Zdravotní radové: lékaři uvádějí, že nevědí jak služby zajistí, či mají jen nouzová řešení, b) Zdravotní radové - nelékaři uvádějí, že je to věc ředitelů nemocnic. V jednom dopise nám vynadali. Výbor souhlasí s publikací problematiky ve hromadných sdělovacích prostředcích.

**15.** Odpověď právníka ČLK na dotaz výboru. JUDr. Mach odpověděl, že lékař není veřejným činitelem. Presumpce nevinoty platí i pro lékaře. Lékař může odmítnout vystoupit v televizi a není jeho povinností poskytovat informace hromadným sdělovacím prostředkům. Odpověď bude zveřejněna na internetu.

**16.** Připomínky k návrhu screeningových vyšetření v těhotenství Bude tématem kongresu.

**17.** Dopis prezidenta ČLK k úrovni atestanta I. stupně ČLK akceptuje novou koncepci atestaci I. stupně.

**18.** Připomínky k návrhu zákona o zdravotní péči Připomínky: "Sterilizace pacientů" (nejde o "pacienty"). V odstavci "Práva a povinnosti zdravotnických pracovníků" jsou uvedeny pouze povinnosti.

**19.** Pawlíkova cena Výbor ČGPS doporučuje správní radě nadačního fondu, aby nadále byla udělována jen za původní vědecké publikace.

**20.** Varia a) Redaktorka České gynekologie protestuje proti tomu, že s číslem byla rozesílána reklama na nový časopis Gynekologie po promoci. Holub vysvětluje, že se to stalo bez našeho vědomí. b) Správný název endoskopické sekce je Sekce gynekologické endoskopie. Sekce však vystupuje i pod názvem "sekce miniinvazivní a pánevní chirurgie". Přeje-li si sekce změnit název, musí to učinit oficiální cestou (tj. předseda předloží fundovaný rozklad, proč je změna názvu nutná a navrhne nový název, výbor ČGPS to po té schválí). Toto je nutno (jako jakýkoli jiný podklad) dodat všem členům výboru (např. cestou e-mailu) nejpozději 14 dní před schůzí výboru. Do té doby se Sekce gynekologické endoskopie žádá, aby používala správný název. c) Malík informoval, že Dr. Válková, vedoucí katedry všeobecného lékařství IPVZ, žádá na lékařkách před nástupem potvrzení, že nejsou těhotné. Výbor ČGPS to považuje za nehorázou svévoli. d) Příští schůze výboru je 25. ledna 2001 v Brně.

Zapsal Čepický