Usnesení XL. sjezdu delegátů ČLK
konaného dne 21.–22. listopadu 2026 v Brně

1) Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti ČLK přednesenou prezidentem MUDr. Milanem Kubkem,
včetně zprávy o činnosti Právní kanceláře ČLK (JUDr. Jan Mach) – předložené písemně,
včetně zprávy o činnosti Oddělení vzdělávání ČLK přednesenou MUDr. Milanem Trojánkem

2) Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Revizní komise ČLK přednesenou předsedkyní Revizní komise ČLK MUDr. Janou Vedralovou (příloha č. 1).

3) Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Čestné rady ČLK přednesenou předsedou Čestné rady ČLK prof. MUDr. Richardem Škábou, CSc. (příloha č. 2).

4) Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Vědecké rady ČLK přednesenou předsedou Vědecké rady ČLK prof. MUDr. Petrem Arenbergerem, DrSc., MBA.

5) Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Etické komise ČLK přednesenou předsedou Etické komise ČLK MUDr. Petrem Jehličkou, Ph.D.

6) Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Sekce mladých lékařů ČLK, přednesenou předsedou Sekce mladých lékařů ČLK MUDr. Daliborem Veselým a členem předsednictva sekce MUDr. Pavlem Sovou

7) Sjezd ČLK bere na vědomí zprávu auditora, kterou předložil Ing. Josef Špaček, a informaci o hospodaření za rok 2025 (příloha č. 3).

8) Sjezd ČLK schvaluje účetní závěrku hospodaření ČLK za rok 2025 (příloha č. 3).

9) Sjezd ČLK schvaluje zprávu o plnění rozpočtu a hospodaření za první pololetí roku 2026 (příloha č. 3).

10) Sjezd ČLK bere na vědomí rozpočtové opatření na 2. pololetí roku 2026 (příloha č. 3).

11) Sjezd ČLK schvaluje návrh představenstva ČLK ponechat členské příspěvky pro rok 2027 v dosavadní výši, se zachováním stávajících pravidel rozdělování výnosů z členských příspěvků mezi centrum a OS ČLK.

Skupina	Výše členských příspěvků na rok 2027
	Kč/člen
1. soukromí + vedoucí lékaři	4 000
2. zaměstnanci + ostatní lékaři	3 000
3a. absolventi neplatící	0
3b. absolventi platící	1 000
4. nepracující důchodci	500
5. nedohledatelní	0
6. mateřská dovolená	0
7. pozdní vstup	20 000

12) Sjezd ČLK schvaluje návrh rozpočtu ČLK pro rok 2027.

13) Volba viceprezidenta ČLK:

První kolo volby viceprezidenta:
Odevzdáno 294 volebních lístků, z toho 288 lístků platných, 6 lístků neplatných

118 hlasů pro MUDr. Zdeňka Mrozka, Ph.D.
64 hlasů pro MUDr. Martina Pavelku, MBA
106 hlasů pro MUDr. Pavla Lindovského, MBA
V prvním kole nebyl viceprezident ČLK zvolen, do druhého kola postupují MUDr. Zdeněk Mrozek a MUDr. Pavel Lindovský.

Druhé kolo volby viceprezidenta:
Odevzdáno 291 volebních lístků, z toho 280 lístků platných, 11 lístků neplatných

135 hlasů pro MUDr. Pavla Lindovského, MBA
145 hlasů pro MUDr. Zdeňka Mrozka, Ph.D.

Třetí kolo volby viceprezidenta:

Kvórum podle počtu odevzdaných volebních lístků

Odevzdáno 283 volebních lístků, z toho 267 lístků platných, 16 lístků neplatných

127 hlasů pro MUDr. Pavla Lindovského, MBA
140 hlasů pro MUDr. Zdeňka Mrozka, Ph.D.

Viceprezident České lékařské komory nebyl zvolen.

Zápis volební komise je přílohou tohoto zápisu (příloha č. 4).

Novely stavovských předpisů:

14) Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 17 – Finanční řád ČLK, schválenou představenstvem ČLK dne 29.11.2025 (příloha č. 5).

15) Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 11 – Licenční řád ČLK, schválenou představenstvem ČLK dne 28.2.2026 (příloha č. 6).

16) Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů, schválenou představenstvem ČLK dne 11.4.2026 (příloha č. 7).

17) Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 13 – Odborné posudky Vědecké rady ČLK, schválenou představenstvem ČLK dne 11.4.2026 (příloha č. 8).

18) Sjezd ČLK vyslovil souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 14 – Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu, schválenou představenstvem ČLK dne 1.10.2026 (příloha č. 9).

19) Sjezd ukládá představenstvu vysvětlovat politické reprezentaci nebezpečí návrhu zákona, kterým se mění způsob volby členů správní rady VZP. VZP jako klíčová finanční instituce rozdělující desítky miliard z povinného pojištěni musí zůstat pod kontrolou státu. Snaha řídit pojišťovnu lidmi delegovanými tzv. zástupci zaměstnavatelů a zaměstnanců přináší nebezpečí, že o rozdělování zdravotní daně budou rozhodovat velké korporace. Navíc hrozí, že rozhodující vliv získají korporace vlastnící sítě zdravotnických zařízení. Proti návrhu na tuto zastřenou privatizaci musí komora vystupovat se vší rozhodností a za použiti všech legálních nástrojů, protože ohrožuje kvalitu a dostupnost zdravotní péče.

20) ČLK nesouhlasí s Ministerstvem zdravotnictví navrhovanými změnami ve složení statutárních orgánů VZP. Navrhované tzv. odpolitizování správní rady VZP není ničím jiným než nahrazením vlivu volených politiků nikým nevolenými a nekontrolovanými oligarchy.

21) ČLK nesouhlasí se změnami pravidel dohodovacích řízení, které navrhuje Ministerstvo zdravotnictví.

22) Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami považuje ČLK za základní ceník zdravotních výkonů a služeb a požaduje jeho trvalou kultivaci tak, aby zohledňoval reálné náklady poskytovatelů zdravotních služeb. ČLK nesouhlasí s plánem Ministerstva zdravotnictví odstranit z této vyhlášky bodové hodnoty a další podstatné náležitosti popisující jednotlivé výkony.

23) ČLK požaduje s ohledem na rostoucí počet útoků na zdravotníky zvýšení jejich právní ochrany tak, že každý fyzický útok na zdravotníka vedený při výkonu nebo pro výkon jeho povolání, musí být považován za trestný čin bez ohledu na to, zda došlo či nedošlo k ublížení na zdraví.

24) ČLK požaduje přijetí takové legislativní úpravy, která umožní lékařské komoře posuzovat personální vybavení poskytovatelů lékařských zdravotních služeb a ukládat nápravná opatření. Kontroly prováděné nezávislou profesní samosprávou, která disponuje potřebným odborným zázemím, přispějí ke zvýšení bezpečnosti a kvality lékařské péče.
25) Systém specializačního vzdělávání musí odpovídat potřebám našeho zdravotnictví, což

současný systém nesplňuje.
ČLK podpoří takový systém, který bude řešit tyto výzvy:
- Nedostatek lékařů prvního kontaktu (nejde jen o PL a PLDD).
- Nespravedlivé regionální rozdíly v dostupnosti lékařské péče.
- Stárnutí pracujících lékařů.
- Důsledky feminizace.
- Zvyšující se důraz na rovnováhu práce a osobního života u mladé generace.
Je třeba zkrátit a usnadnit mladým lékařkám a lékařům cestu do praxe a motivovat je k práci v regionálním zdravotnictví a v ambulancích.
ČLK prosazuje:
- Snížení počtu základních specializačních oborů.
- Zvýšení propustnosti mezi obory a snazší rekvalifikace.
- Posílení role školitelů, kteří musí mít na tuto činnost vyčleněný placený pracovní čas a zároveň ponesou za kvalitu vzdělávání odpovědnost.
- Zkrácení délky povinných stáží na pracovištích vyššího typu na nezbytné minimum.
- Změny v systému akreditací umožňující akreditace na část vzdělávacího programu, sdílení akreditací a zapojení ambulantních specialistů do vzdělávání.
- Dvoustupňový systém vzdělávání, kdy by po složení zkoušky prvního stupně v základních oborech mohli lékařky a lékaři pracovat samostatně.

26) ČLK podporuje očkování, ale současně upozorňuje, že indikace k očkování se zvážením anamnézy a současného zdravotního stavu pacienta náleží výlučně lékaři, nikoli zdravotní sestře nebo lékárníkovi.

27) ČLK žádá vedení Ministerstva zdravotnictví, aby před rozhodnutím o převodu některých kompetencí lékařů na zdravotní sestry, případně jiné zdravotníky, proběhla k této problematice odborná diskuse za účasti ČLK včetně zvážení možných důsledků takového rozhodnutí pro pacienty.

28) ČLK vyzývá vedení Ministerstva zdravotnictví, aby přehodnotilo návrh novely zákonů č. 95/2004 Sb. a č. 96/2004 Sb. pokud jde o zpřísnění definice bezúhonnosti lékařů a zdravotnických pracovníků. Dosavadní definici bezúhonnosti není důvod měnit. O zákazu vykonávat povolání lékaře nebo jiného zdravotníka by měl v případě trestného činu rozhodovat soud. Zákaz vyplývající ze zákona může být v mnoha případech nespravedlivý i nesmyslný.

29) Sjezd ČLK vyzývá ministra spravedlnosti, aby uvedl vyhlášku č. 505/2020 Sb. do souladu se zákonem č. 254/2019 Sb. a jako podmínku jmenování znalcem v lékařských oborech určil osvědčení příslušné profesní komory tak, jak stanoví zákon.

30) ČLK žádá vedení Ministerstva zdravotnictví, aby před návrhem zásadních novel zákonů týkajících se lékařů a dalších zdravotníků vždy proběhla odborná diskuse s ČLK, případně s dalšími organizacemi zastupujícími lékaře a další zdravotníky za účasti ministra nebo pověřeného náměstka. ČLK nepovažuje za vhodné, pokud připomínky probíhají pouze písemně a vyřizují je úředníci, kteří často neznají praxi ve zdravotnictví.

31) Sjezd ČLK podporuje program „Praxe v rukou lékaře – lékař svým pánem“ (projekt převodů soukromých lékařských praxí) jako stavovskou a nekomerční službu komory, která pomáhá předávat praxe z lékaře na lékaře. Sjezd ČLK ukládá představenstvu, aby zajistilo pokračování a

rozvoj programu na dosavadních zásadách: nic se nezveřejňuje, údaje přihlášených lékařů jsou důvěrné, kolegy propojuje lékař až po souhlasu obou stran a komora z převodů nemá příjem. O výsledcích představenstvo informuje příští sjezd.

32) Sjezd delegátů ČLK je znepokojen narůstajícím podílem lékařských praxí provozovaných v rámci zdravotnických řetězců a rizikem postupné koncentrace ambulantní zdravotní péče do rukou několika málo subjektů. Za jeden ze základních předpokladů svobodného výkonu lékařského povolání sjezd považuje zachování možnosti každého lékaře svobodně si zvolit, zda bude vykonávat své povolání jako samostatně podnikající lékař nebo v zaměstnaneckém poměru. Sjezd podporuje zachování a rozvoj nezávislých soukromých lékařských praxí, v nichž je lékař nejen odborným garantem, ale také vlastníkem. Upozorňuje, že pokud se provozování lékařských praxí postupně soustředí do rukou velkých zdravotnických řetězců, budou se možnosti samostatného podnikání pro lékaře, zejména pro nastupující generaci, významně zužovat. Sjezd proto považuje zachování ekonomické nezávislosti, profesní autonomie a reálné možnosti samostatného podnikání za zásadní zájem lékařského stavu. Sjezd ČLK ukládá představenstvu ČLK sledovat vývoj koncentrace ambulantní zdravotní péče a upozorňovat na její případné negativní dopady na svobodný výkon lékařského povolání, dále aktivně prosazovat pluralitu poskytovatelů ambulantní zdravotní péče a vytvářet rovné podmínky pro nezávislé soukromé praxe i zdravotnické řetězce.

33) ČLK nesouhlasí s návrhem Ministerstva zdravotnictví, aby kompetence nelékařských zdravotníků mohl kdykoli rozšířit kterýkoli poskytovatel zdravotních služeb. Poskytovatelem zdravotních služeb může být i laik bez jakéhokoli zdravotnického vzdělání, který bude motivován především ekonomickými důvody.

34) ČLK upozorňuje na zásadní rozdíl mezi sdílením kompetencí v rámci zdravotnických týmů vedených lékaři, které považuje za zcela správné, a převodem kompetencí z lékařů na nelékařské zdravotnické pracovníky, který je motivován snahou ušetřit peníze na úkor kvality poskytované zdravotnické péče a bezpečnosti pacientů, se kterým ČLK nesouhlasí. ČLK varuje před snižováním odborných nároků na provádění zdravotních výkonů z ekonomických důvodů. Komplexní lékařské vzdělání nelze nahradit jednotlivými certifikovanými kursy pro nelékaře.

35) Sjezd ČLK konstatuje, že umělá inteligence (AI) představuje významný nástroj s potenciálem zlepšit dostupnost, kvalitu, bezpečnost a efektivitu zdravotní péče. Její využívání však nesmí oslabit základní hodnoty lékařského povolání, zejména ochranu lidské důstojnosti, autonomii pacienta, odpovědnost lékaře a důvěru ve vztahu mezi pacientem a lékařem. ČLK považuje AI za podpůrný nástroj odborné činnosti lékařů. AI nesmí nahrazovat odborný úsudek lékaře ani přenášet odpovědnost za poskytovanou zdravotní péči na technický systém.

36) Sjezd ČLK konstatuje, že návrh novely č. 325/2021 Sb. zákona o elektronizaci zdravotnictví zavádí povinné využívání centrálních služeb elektronického zdravotnictví v zákonem stanovených termínech, včetně sankcí. ČLK trvá na tom, aby připravovaný systém byl plně a funkčně propojen s nemocničními i ambulantními informačními systémy, které lékaři v každodenní praxi používají. Současně požadujeme, aby lékaři měli možnost se s novými elektronickými službami před jejich povinným zavedením v dostatečném časovém předstihu seznámit.
Sjezd ČLK zároveň upozorňuje, že elektronizace zdravotnictví nesmí znamenat nepřiměřené administrativní ani finanční zatížení soukromých lékařských praxí. Náklady spojené se zaváděním

nových elektronických služeb musí být zohledněny a odpovídajícím způsobem kompenzovány.

37) Sjezd ČLK ukládá představenstvu ČLK iniciovat jednání s Ministerstvem zdravotnictví ve věci cílených opatření na podporu odborností v souvislosti s demografickým vývojem, zejména vnitřní lékařství, chirurgie, onkologie, geriatrie a další na základě dat ÚZIS.

38) Sjezd ČLK ukládá představenstvu ČLK vyvolat jednání s Ministerstvem zdravotnictví o systému komplexní podpory regionálního zdravotnictví s cílem posílení dostupnosti specializované péče v lůžkové i ambulantní péči s ohledem na demografický vývoj a jeho provázanost na systém specializačního vzdělávání a úhradové mechanismy.

39) Sjezd České lékařské komory ukládá právní kanceláři ČLK vypracovat jednoznačný výklad volebního řádu ČLK, a to včetně posouzení všech relevantních variant a možných výkladových nejasností, které mohou při jeho aplikaci nastat.

40) Sjezd ČLK ukládá představenstvu ČLK, aby aktivně vstoupilo a nadále se podílelo na jednání týkající se restrukturalizace sítě nemocnic. ČLK chápe nutnost optimalizace jejich sítě včetně ekonomických důvodů, ale trvá na zachování dostupnosti zdravotní péče ve všech regionech. Je nutné definovat náplň práce nemocnic akutní péče, zároveň i jejich rozumnou geografickou dostupnost. Tyto nemocnice se musí podílet na pregraduálním i postgraduálním vzdělávání lékařů i na vzdělávání NLZP. K tomu jim musí být za péči poskytována adekvátní a rovná úhrada.

41) Sjezd pověřuje představenstvo ČLK projednat návrh novely Stavovského předpisu č. 2 Volebního řádu ČLK.

<u>Seznam příloh:</u>
Příloha č. 1: Zpráva o činnosti revizní komise ČLK
Příloha č. 2: Zpráva o činnosti čestné rady ČLK
Příloha č. 3: Ekonomika ČLK
- Zpráva auditora
- Účetní uzávěrka hospodaření ČLK za rok 2025
- Zpráva o plnění rozpočtu a hospodaření za 1. pololetí 2026
- Rozpočtové opatření na 2. pololetí 2026
- Návrh rozpočtu pro rok 2027

Příloha č. 4: Zpráva volební komise – volba viceprezidenta ČLK
Příloha č. 5: Novela Stavovského předpisu ČLK č. 17 – Finanční řád ČLK
Příloha č. 6: Novela Stavovského předpisu ČLK č. 11 – Licenční řád ČLK
Příloha č. 7: Novela Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů
Příloha č. 8: Novela Stavovského předpisu ČLK č. 13 – Odborné posudky Vědecké rady ČLK
Příloha č. 9: Novela Stavovského předpisu ČLK č. 14 – Rytíř/rytířka českého lékařského stavu