VÝROČNÍ PŘEHLED 2026

Zpráva o činnosti Vědecké rady

České lékařské komory

Předkládá
Prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA
předseda Vědecké rady ČLK

Vědecká rada ČLK

Odborné zázemí pro rozhodování Komory

odborná stanoviska - pravidla výkonu povolání - bezpečnost pacientů

1

ODBORNOST

Nezávislá stanoviska
a posudky k medicínským
otázkám

2

PRAVIDLA

Licenční, kvalifikační
a vzdělávací standardy
pro výkon lékařského povolání

3

BEZPEČNOST

Zohlednění rizik pro pacienty
při změnách kompetencí
a organizace péče

Hlavní princip

Vědecká rada spolupracuje s odbornými společnostmi ČLS JEP
Poskytuje argumenty, které pomáhají Komoře rozhodovat odborně

Rok 2026 v číslech

Náplní práce Vědecké rady jsou **stanoviska vzešlá z jednání, expertní posudky a kvalifikačních rozhodnutí**

5

jednání Vědecké rady

únor–listopad 2026

50

zadaných posudků

1. 11. 2025 – 31. 10. 2026

171

funkčních licencí

hodnocené období

29

žádostí o akreditaci

6 nových · 23 prodloužení

67

žádostí o licenci školitele

hodnocené období

13

souhlasů s garanty akcí

nový postup od dubna 2026

Pět jednání v roce 2026

Jednání proběhla v únoru, dubnu, červnu, září a listopadu. Únor byl zároveň začátkem funkčního období nově zvoleného předsedy.

10. 2.	7. 4.	2. 6.	22. 9.	3. 11.
1	2	3	4	5
Zapojení členů Vědecké rady více do celoživotního vzdělávání a odborné komunikace s lékaři i veřejností, posudková pravidla, licenční otázky	Garance vzdělávacích akcí, kompetence a výkony v lékárnách	Funkční licence; paliativní péče, estetické výkony	Reforma specializačního vzdělávání; kompetence, centralizace zdravotní péče	Legislativní změny ve zdravotnictví, reforma specializačního vzdělávání lékařů – návrh dvoustupňového modelu, strategie rozvoje paliativní péče v ČR do roku 2035

Odborné posudky: 50 případů

Od 1. listopadu 2025 do 31. října 2026 bylo zadáno 50 odborných posudků.



V souladu s odbornými pravidly

40 %

V nesouladu s odbornými pravidly

16 %

Ke dni přehledu rozpracováno

44 %

Stavovský předpis č. 13: jasnější pravidla

V únoru Vědecká rada jednomyslně doporučila změnu předpisu upravujícího vypracování a využití odborných posudků

Ustavování komisí

Přehlednější postup, jak sestavit příslušnou odbornou komisi

Složení komisí

Lépe vymezené oborové a mezioborové zastoupení

Střet zájmů

Jednoznačná pravidla pro nezávislost expertů

Zpracování posudku

Srozumitelnější postup od zadání po odborný závěr

PŘIJATO PŘEDSTAVENSTVEM ČLK

Návrh doporučený radou byl na následujícím zasedání představenstva přijat

Licenční agenda: spravedlivé uznávání praxe

Rada řešila situace, v nichž formální požadavky nemusí přiměřeně odrážet skutečnou odbornou zkušenost

MATEŘSKÁ A RODIČOVSKÁ DOVOLENÁ

Zohlednění navazující práce

V únoru rada jednomyslně podpořila návrh licenční komise: při výpočtu potřebné praxe **zohledňovat také následnou práci v úvazku nižším než 0,5**

PRIMÁŘSKÉ LICENCE

Přechodná ustanovení

Diskutovalo se uznávání licence u zkušených lékařů se specializovanou způsobilostí podle přechodných ustanovení zákona **Přezkoušení žadatelů podle § 44 zákona č. 95/2004 Sb. bylo zrušeno v březnu 2026**

Společný cíl: **zachovat požadovanou odbornost, ale nepřekážet neodůvodněnými formálními bariérami**

Stavovský předpis č. 16: garant vzdělávání

Garanci vzdělávací akce může za stanovených podmínek vykonávat také lékař bez primářské licence

Jak funguje nový postup

- **Odborná způsobilost**

  **Posuzuje se formální vlastnictví licence,
  ale navíc lze posoudit i skutečnou kvalifikaci garanta**

- **Souhlas Vědecké rady**

  U garantů bez primářské licence je potřebný souhlas rady

13

udělených souhlasů

**od zavedení postupu
v dubnu 2026**

Smysl změny: **odborně kvalitní garance vzdělávání, která odpovídá reálným kariérním drahám v různých oborech**

Licence a akreditace: objem vyřízené agendy

Vedle koncepčních úprav pokračovala rada **v každodenní kvalifikační a vzdělávací agendě**

171

funkčních licencí

vydáno

67

žádostí o licenci školitele

evidováno

29

žádostí o akreditaci

evidováno

Skladba akreditací školicích pracovišť



6 nových

23 prodloužení

Funkční licence: modernizace bez tříštění oborů

Funkční licence mají ověřovat jasně vymezené specializované dovednosti, nikoli vytvářet daší atestační obory

DISKUTOVANÝ NÁVRH

Strukturální intervence v kardiochirurgii

Na červnovém jednání byl představen návrh nové funkční licence
Rada nerozhodla o jejím zavedení

PODPOŘENÝ SMĚR

Sjednocování stávajících licencí

Rada podpořila možnost sjednotit některé existující licence
Změny vyžadují odbornou shodu dotčených společností

Princip: **specializovanou dovednost vyškolit kvalitně, ale nevytvářet zbytečně nové kvalifikační bariéry**

Specializační vzdělávání: proč změna

Zářijová diskuse zdůraznila, že **délka stáží a vyplněná dokumentace nejsou samy o sobě důkazem získaných kompetencí**

CO ZE STÁVAJÍCÍHO MODIFIKOVAT

Kontrola formálních vstupů

Počet měsíců na stáži
Vyplněná dokumentace
Formální akreditace bez reálné kontroly kvality

→

K ČEMU SMĚŘOVAT

Ověření skutečných výstupů

Prokazatelné znalosti a výkony
Hodnocení praktických kompetencí
Odpovědné školitelství a kvalitní pracoviště

Cílem
není zkrátit vzdělávání za každou cenu, ale posílit jeho skutečný odborný výsledek

Reforma vzdělávání: pět podporovaných principů

Těžištěm změn mají být kompetence, návaznost praxe a odpovědnost těch, kdo lékaře školí

Jasné kompetence

Definovat, co musí lékař prokazatelně umět

Prostupnost oborů

Umožnit rozumné přechody mezi příbuznými obory

Uznání předchozí praxe

Nedublovat již prokazatelně nabyté zkušenosti

Odpovědnost školitelů

Vázat vzdělávání na skutečnou odbornou podporu

Širší síť pracovišť

Zapojit regionální nemocnice i ambulantní sektor

Kompetence zdravotníků: spolupráce a odpovědnost

Týmová péče je žádoucí, ale samostatné rozhodování musí odpovídat kvalifikaci, dohledu a právní odpovědnosti.

1 **KVALIFIKACE**

Kdo výkon provádí, musí mít doloženou přípravu

2 **KONTROLA**

Musí být zajištěn bezpečný dohled a kontrola kvality

3 **ODPOVĚDNOST**

Rozhodovací pravomoc má jasný právní rámec

4 **PACIENT**

Každá změna má obstát z hlediska bezpečnosti péče

Praktický princip: spolupráci rozvíjet a přitom automaticky nepřesouvat lékařské kompetence bez odpovídajících náležitostí

Výkony v lékárnách a úpravy kompetencí

V dubnu rada projednávala rozšíření některých samostatných výkonů do lékáren pouze při odpovídajícím medicínském zázemí

K čemu vznesla výhrady

- **Očkování**

  Samostatné provádění bez adekvátního klinického zázemí.

- **Invazivní testy**

  Stejný požadavek na bezpečné podmínky výkonu

Současně řešený právní rámec

Zákon č. 96

Připomínky k vymezení kompetencí nelékařských zdravotnických pracovníků

Vyhláška č. 55

Diskuse o konkrétních kompetencích a postavení odborného zástupce

Jsou kompetence, zázemí a odpovědnost nastaveny tak, aby byla zachována bezpečnost pacienta?

Nové technologie a prevence: odborný úsudek zůstává klíčový

Digitální nástroje mohou péči podpořit, ale nenahrazují klinickou odpovědnost ani individuální indikaci

↔

Distanční konzultace

Online kontakt má své klinické limity; ne každou situaci lze bezpečně posoudit na dálku

AI

Umělá inteligence

AI je podpůrný nástroj. Za její využití v diagnostice a za klinický závěr odpovídá lékař

✓

Očkování

Rada podpořila odborně indikované očkování podle doporučení a individuálního stavu pacienta

**Technologie pomáhá odborníkovi rozhodovat -
sama o sobě nepřebírá jeho odbornou ani právní odpovědnost**

Etická rozhodnutí: od intenzivní k paliativní léčbě

Červnový a listopadový návrh aktualizace doporučení ČLK č. 1/2010 reflektuje vývoj medicíny, práva a judikatury

1 **Vůle pacienta**

Respektovat preference a dříve vyslovená přání

2 **Komunikace s blízkými**

Srozumitelně projednat prognózu a cíle péče

3 **Týmové rozhodnutí**

Zásadní postup projednat společně a odborně

4 **Dokumentace**

Zaznamenat důvody, postup a odpovědnost

Rozlišení

Odborně odůvodněné nezahájení nebo nepokračování v marné léčbě není totéž co eutanazie

Stav dokumentu: **návrh k právnímu dopracování a následnému projednání představenstvem**

Centralizace: soustředit náročnou péči tam, kde je bezpečná

Zářijová diskuse se zaměřila zvláště na nízkoobjemové, vysoce specializované onkochirurgické výkony

DOSTATEČNÁ ZKUŠENOST

Pracoviště má odpovídající zkušenost s náročnými výkony

MULTIDISCIPLINÁRNÍ TÝM

Pacient má dostupnou spolupráci potřebných oborů

NÁVAZNÁ PÉČE 24/7

Potřebná péče je dostupná nepřetržitě i při komplikacích

Centralizace náročné péče nemá znamenat rušení základní chirurgie v regionálních nemocnicích

Estetická medicína: kdo je k výkonům způsobilý?

V červnu a září rada otevřela vymezení odborné způsobilosti pro estetické výkony

O co v debatě jde

- **Kompetence k výkonu**

Jak určit potřebnou kvalifikaci podle povahy zákroku a jeho rizik

- **Bezpečnost a odpovědnost**

Jak sjednotit odborné hranice a chránit klienty

DOSUD OTEVŘENO

Výsledné řešení

se nyní připravuje na úrovni Ministerstva zdravotnictví

Výsledky roku: co je rozhodnuto a co se dále řeší

PŘIJATO / ZAVEDENO

Konkrétní posuny

• Představenstvo přijalo návrh úpravy předpisu č. 13

• Od dubna funguje nový postup pro garanci vzdělávacích akcí

• V březnu bylo zrušeno uvedené přezkoušení podle § 44

PROBÍHÁ / NENÍ UZAVŘENO

Další odborná práce

• Konkrétní model reformy specializačního vzdělávání.

• Některé funkční licence a odborné kompetence

• Právní dopracování doporučení k paliativní léčbě

• Pravidla centralizace a estetických výkonů

Poděkování

členům Vědecké rady
týmu odborné a technické podpory v čele s Dr. Lindovským
oborovým komisím
a všem spolupracujícím odborníkům