

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 28. 2. 2026 od 9:00 hodin v Domě lékařů v Praze 9

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Aszalayová, MUDr. Dostalíková, MUDr. Nouzová, MUDr. Svobodová, MUDr. Brázdil, MUDr. Dvorník, MUDr. Dvořák, MUDr. Jehlička, Ph.D., MUDr. Lindovský, MBA, MUDr. Mach, MUDr. Mečl, MUDr. Píštěk, MUDr. Sedláček, MUDr. Mgr. Ševčík, MUDr. Zeman, Ph.D.

Omluveni: MUDr. Joza, MUDr. Lokaj, Ph.D., MUDr. Trojánek, Ph.D.

Přizváni: MUDr. Vedralová, Mgr. Valášek, MBA, MUDr. Sojka.

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9:00 hodin. Přítomno je 16 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

1) Vnitřní činnost

Informace o počtu nových členů ČLK

V lednu 2026 bylo přijato celkem 88 lékařů:

- z toho bylo 18 lékařů se státní příslušností SR,
- 33 lékařů s jinou státní příslušností,
- 9 lékařů se slovenskou LF,
- 29 lékařů se zahraniční LF.

V tomto období byla 1 žádost o přijetí posouzena jako pozdní vstup.

V únoru 2026 bylo přijato celkem 55 lékařů:

- z toho bylo 9 lékařů se státní příslušností SR,
- 17 lékařů s jinou státní příslušností,
- 7 lékařů se slovenskou LF,
- 14 lékařů se zahraniční LF.

V tomto období nebyla žádná žádost o přijetí posouzena jako pozdní vstup.

V roce 2026 požádalo celkem 35 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Informace o stavu financí ČLK

Na základě usnesení představenstva z listopadu 2020 zpracovala paní Lakvová za ekonomické oddělení informaci o stavu financí na účtu komory a o očekávaných příjmech a výdajích v únoru 2026.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Tempus Medicorum – elektronizace časopisu

V lednu se členové představenstva se dohodli, že zašlou prezidentovi ČLK své návrhy, jak zlepšit obsah a formu časopisu Tempus Medicorum, a to tak, aby představenstvo toto téma mohlo diskutovat na příštím zasedání.

Jediný návrh poslal Dr. Joza, a to návrh na digitalizaci časopisu. Jeho návrh je v souladu s tím, co připravila firma ISSA ve spolupráci s Mgr. Valáškem a prezidentem ČLK. Digitalizace by měla být doplňkovou službou pro čtenáře časopisu, kteří by vedle klasické papírové formy a vedle formátu umožňujícího listování časopisem a jeho čtení na elektronických zařízeních, získali možnost zobrazovat a také přeposílat jednotlivé články.

Mgr. Valášek představil řešení zpracované firmou ISSA.

Vytvoření tzv. prezentační vrstvy pro TM na www.lkrc.cz/tempus

Cena: cca 25 000,- Kč dle požadované funkčnosti (jednorázový náklad)

Vytvoření elektronické verze časopisu na základě dodaných podkladů z redakce.

Cena: cca 4 000,-KčKč / vydání dle rozsahu

Dalším nákladem bude úprava redakční podkladů firma EV Public.

Cena: 4 000,- Kč /vydání

Představenstvo schvaluje projekt pokročilejší digitalizace časopisu Tempus při zachování obou současných forem, tedy formy papírové a formy digitální.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 1

Návrh byl přijat.

Ekonomika vydávání časopisu Tempu Medicorum

Na základě žádosti Dr. Jehličky předkládá Mgr. Valášek položkově členěný přehled nákladů a výnosů spojených s vydáváním časopisu Tempus za roku 2023 – 2025 a to po jednotlivých měsících.

Analýza nákladů vydávání časopisu Tempus

	Redakce	Tisk	Distribuce
2023	1 000 771,- Kč	3 813 306,- Kč	5 420 842,- Kč
2024	1 008 898,- Kč	3 898 162,- Kč	6 220 701,- Kč
2025	1 013 375,- Kč	4 020 621,- Kč	6 561 336,- Kč

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Benefitní program pro členy ČLK

Představenstvo 24.1.2026 vyslechlo představení slevového programu firmy Sphere, která prostřednictvím zástupce, pana Matěje Maška, MBA, nabídla speciální benefitní program pro členy ČLK, kteří jsou držiteli průkazu člena ČLK. Vzalo na vědomí předloženou nabídku a pověřilo právní kancelář ČLK, aby jednala s firmou Sphere o návrhu smlouvy, kterou by představenstvo mohlo projednat.

Představenstvo projednalo návrh smlouvy, který připravila firma Sphere (EFIN s.r.o.) ve spolupráci s právní kanceláří ČLK, jejímž obsahem je speciální benefitní program pro členy ČLK, kteří jsou držiteli elektronického průkazu člena ČLK. Benefitní program Sphere-VIP bude implementován do elektronického Průkazu člena ČLK a bude přístupný nejen stávajícím, ale i novým uživatelům elektronické verze Průkazu člena ČLK.

Představenstvo pověřuje prezidenta komory uzavřením smlouvy v navrhovaném znění a pověřuje Mgr. Valáška zajištěním implementace programu Sphere-VIP do elektronického Průkazu člena ČLK a informováním držitelů tohoto průkazu o aktivaci benefitního programu.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 12

proti: 3

zdržel se: 1

Návrh byl přijat.

ČLK - Rady pro zdraví

Projekt pokračuje.

10. akce se uskutečnila 3.2.2026 – Gravidita a obezita (MUDr. Hana Višňová a další).

Následovat bude 11. akce 3.3.2026 – Sexuologie (MUDr. Libor Zámečník a další).

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Lékař roku

ČLK je garantem kvality a odbornosti lékařské péče a strážcem etiky výkonu lékařského povolání. V ČR chybí jednotné celonárodní ocenění aktivně pracujících lékařů a lékařek. Titul Rytíř(ka) lékařského stavu je oceněním za celoživotní práci a dosáhnout na něj mohou pouze skutečně zcela výjimeční lékaři. Medaile udělované okresními sdruženími ČLK mají obdobný charakter na úrovni regionální.

Lékařská profese čelí rostoucím nárokům i společenskému tlaku a posilování prestiže lékařů a lékařek ve společnosti je žádoucí, a to mimo jiné i v souvislosti se vzrůstající agresivitou některých pacientů a jejich příbuzných vůči zdravotníkům. Posílení prestiže lékařské profese ve společnosti. V ČR chybí prestižní cena, kterou by mohli získat lékařky a lékaři v produktivním věku, a to včetně mladých kolegů.

Dr. Kubek představil projekt „Lékař roku“, který připravil ve spolupráci s firmou EEZY, která má zkušenosti s pořádáním podobné akce s názvem „Sestra roku“.

Projekt počítá s oceněním ve čtyřech kategoriích:

- Mladý lékař(ka) do 35 let
- Cena za práci s pacienty v lůžkové péči
- Cena za práci s pacienty v ambulantní péči a ZZS
- Cena pro mimořádné lékaře nebo lékařské týmy

Nominace by měla podávat jednotlivá OS ČLK.

Projekt by neměl žádného generálního sponzora a výše příspěvků od jednotlivých sponzorů by byla limitována tak, aby byla zajištěna nezávislost akce.

Při realizaci by byly z ekonomických důvodů v maximální možné míře využívány prostorové, technické a personální kapacity ČLK.

Představenstvo schvaluje projekt „Lékař roku“ představený prezidentem ČLK.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 1

Návrh byl přijat.

Sociologický průzkum mezi mediky a mladými lékaři

Sjezd svým usnesením zavázal vedení ČLK ve spolupráci se Sekcí mladých lékařů k vypracování sociologického průzkumu mezi studenty posledních ročníků a absolventů LF na téma, jaké překážky jim brání a jaká motivační opatření ze strany samospráv, příp. jiných úřadů a institucí, by uvítali, aby z velkých měst a center odcházeli pracovat do menších měst a periferních ambulancí.

Dr. Kubek informoval na lednovém představenstvu, že o realizaci tohoto průzkumu jednal s ředitelem neziskové organizace PAQ Research Mgr. Danielem Prokopem, který se zabývá sociologickými průzkumy.

Dr. Svobodová následně informovala o dosavadní aktivitě SML-ČLK v této oblasti.

V souladu s usnesením sjezdu by bylo vhodné, aby další práce probíhaly koordinovaně a odborníci spolupracující se SML-ČLK mohli spolupracovat s organizací PAQ Research, pokud bude tato organizace ze strany ČLK vybrána.

Důležitou podmínkou pro relevantní výstupy daného sociologického průzkumu je správné stanovení otázek pro respondenty. Na tvorbě těchto otázek se rozhodli s prezidentem ČLK spolupracovat *Dr. Svobodová*, *Dr. Zeman* a *Dr. Ševčík*.

ČLK obdržela dvě nabídky na zpracování sociologického průzkumu. Jednu předkládá agentura NMS ve spolupráci ze sociologa PAQ Research na základě poptávky *Dr. Kubka* a druhou předkládá skupina sociologů z ČSAV, která na základě grantu získaného v minulosti s podporou ČLK zpracovala šetření o pracovním prostředí mladých lékařů – Kultimed, a to na základě poptávky *Dr. Svobodové*.

Představenstvo vyslechlo zástupce obou předkladatelů a diskutovalo s nimi.

Představenstvo schvaluje, že výzkum v souladu s usnesením sjezdu provede agentura NMS ve spolupráci s PAQ Research, a to podle nabídky, kterou představenstvo posuzovalo.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 10

proti: 4

zdržel se: 2

Návrh byl přijat.

Jak přežít úhradovou vyhlášku - webinar a seminář pro ambulantní gynekology

ČLK pořádá ve čtvrtek 5.3.2026 webinar a seminář věnovaný problematice nového způsobu úhrad za ambulantní gynekologickou péči v roce 2026. Na akci, která je pořádána hybridní formou tak, aby přítomní v sále mohli diskutovat, vystoupí: *Dr. Pištěk*, *Dr. Klimovičová*, a *Dr. Mgr. Dagmar Záleská*.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Vědecká rada

Dr. Lindovský – sekretář VR ČLK informoval, že na zasedání 10.2.2026 byl předsedou Vědecké rady ČLK zvolen v tajné volbě prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA.

Dr. Kubek navrhuje za člena VR ČLK vedoucího oddělení vzdělávání ČLK MUDr. Milana Trojánka. Cílem návrhu je zajistit užší zapojení členů vědecké rady do systému celoživotního vzdělávání lékařů garantovaného ČLK.

Představenstvo návrh na jmenování *Dr. Trojánka* členem VR ČLK schvaluje.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Etická komise

Předseda *Dr. Jehlička* informoval o zasedání Etické komise ČLK, které se konalo dne 18.2.2026. Komise projednávala dvě hlavní témata.:

- Genderová agrese ve zdravotnictví – prezentace ombudsmana JUDr. Křečka a následná diskuse
- Etické poradenství ve zdravotnickém zařízení – Doc. MUDr. Matějek

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Pracovní skupina pro digitalizaci

Dr. Mechl, Dr. Svobodová, Dr. Dvořák, Dr. Lindovský, Dr. Joza, Dr. Ševčík, Dr. Sojka a Mgr. Valášek. K účasti v pracovní skupině byl přizván Dr. Sova ze SML-ČLK.

Dr. Mechl informoval o aktuální situaci v oblasti centrální elektronizace. Čeká se na připojení jednotlivých dodavatelů poskytujících nemocniční/ambulantní softwary, aby lékaři mohli pracovat přímo ve svém systému. Předpokládá se posun zavedení eŽádanek pro laboratoře na konec roku 2026. Pracovní skupina připravuje informační web pro oblast digitalizace zdravotnictví pro členy ČLK, odkaz bude umístěn na stránkách komory, zodpovědná osoba Dr. Joza. Cílem je, aby lékaři našli na jednom místě ucelené a aktuální informace o elektronickém zdravotnictví a AI.

Dr. Mechl dále informoval o zasedání Národní rady elektronického zdravotnictví, které se uskutečnilo 26.2.2026 na Mz.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Pracovní skupina pro analýzu procesů v ČLK

Představenstvo v prosinci 2026 jmenovalo pracovní skupinu ve složení: Dr. Ševčík, Dr. Nouzová, Dr. Dvořák, Dr. Joza, Dr. Jehlička a Mgr. Valášek.

Pracovní skupina se sešla online 15.1.2026. Pracovní skupina se shodla, že jejím cílem je vytvořit praktický, doporučující materiál („kuchařku“ / „desatero správné praxe“) pro okresní sdružení ČLK. Tento manuál představí členové pracovní skupiny na poradě předsedů OS ČLK 19.3.2026.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Odborná kritéria pro tvorbu sítě nemocnic

K této problematice byla vytvořena pracovní skupina ve složení Dr. Zeman, Dr. Pištěk, Dr. Sedláček a Dr. Lokaj.

Dr. Zeman na základě pověření představenstva předložil první návrh definice nemocnice akutní péče.

Členové představenstva tuto problematiku diskutovali.

Představenstvo souhlasí s první verzí definice nemocnice akutní péče. Pracovní skupina bude na této problematice nadále pracovat.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

2) Jednání a informace

Dohodovací řízení o úhradách pro rok 2027

DŘ pro rok 2027 bylo zahájeno 29.1.2026 za přítomnosti ministra Mgr. Vojtěcha a Mgr. Zapletala - vrchního ředitele sekce ekonomiky a zdravotního pojištění. Tento rok bude DŘ organizačně koordinovat Vojenská zdravotní pojišťovna ČR. Jednání se účastnilo všech 7 zástupců zdravotních pojišťoven, 26 zástupců poskytovatelů a 12 z 15 koordinátorů segmentů. Zahajovacímu jednání předseda generální ředitel VoZP Ing. Diessl.

K projednání a hlasování byl předložen návrh změny Jednacího řádu DŘ, spočívající ve vytvoření nového segmentu v rámci dohodovacího řízení – ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb. Návrh nebyl přijat, neboť 6 zástupců pojišťoven bylo proti tomuto návrhu, u poskytovatelů bylo 11 pro, 4 proti a 11 se zdrželo.

V rámci zahajovacího jednání DŘ došlo k převolení mandátové komise dohodovacího řízení, která bude i nadále pracovat ve stejném složení jako loni:

Mgr. Jakub Uher – předseda, RNDr. Luděk Šídlo, Mgr. Aleš Buriánek, Ing. Michal Čarvaš, Mgr. Martin Balada, Ing. Pavel Rydrych.

Jednání v jednotlivých segmentech mezi účastníky dohodovacího řízení budou probíhat v prostorách VZP ČR na adrese Orlická 2, 130 00 Praha 3.

Harmonogram jednání je následující:

Zahájení dohodovacího řízení 29. 1. 2026

Předání dat analytické komisi jednotlivými zdravotními pojišťovnami 13. 3. 2026

Předání dat zpracovaných analytickou komisí skupinám poskytovatelů 20. 3. 2026

Jednání analytické komise 24. 3. 2026

Přípravná fáze – jednání zástupců zdravotních pojišťoven se zástupci sdružení poskytovatelů v rámci jednotlivých skupin poskytovatelů o předložených návrzích, včetně vypracování protokolu o dohodě či nedohodě

Místo jednání: VoZP ČR, Drahobejlova 1404/4, Praha 9 21. 4. – 23. 4. 2026

Oponentní (schvalovací) fáze 26. - 28. 5. 2026

Vypracování a rozeslání protokolů z přípravné fáze 8. 6. 2026

Závěrečná fáze – závěrečné společné jednání dohodovacího řízení 18. 6. 2026

Místo jednání: MZ ČR

Předání výsledků dohodovacího řízení MZ ČR - vypracování, ověření a předání zápisu a závěrečného protokolu 30. 6. 2026.

Průběžné informace z dohodovacího řízení by měly být k dispozici na webových stránkách VoZP ČR (<https://www.vozp.cz/dohodovaci-rizeni-2027>).

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Rada Asociace krajů

Dr. Kubek informoval, že se na základě pozvání předsedy Rady Asociace krajů ČR Ing. Radima Holíše – hejtmana Zlínského kraje a MUDr. Kamala Farhana – hejtmana Plzeňského kraje mohl jako host vystoupit na 8. zasedání Rady Asociace krajů ČR, které organizoval hejtman Ústeckého kraje Mgr. Richard Brabec 5. února 2026 v Kostelci nad Ohří.

Prezident ČLK hejtmanům představil plán komory na stabilizaci a rozvoj českého zdravotnictví a vysvětlil zásadní body usnesení listopadového sjezdu České lékařské komory.

Proběhla diskuse o problémech regionálního zdravotnictví a o možnostech, jak by Česká lékařská komora mohla být nápomocná při jejich řešení. Shodli jsme se na tom, že na zdravotnictví není možno nadále pohlížet pouze optikou fakultních nemocnic. Chceme-li mírnit prohlubující se rozdíly v dostupnosti zdravotní péče, pak v první řadě musíme prosadit spravedlnost v úhradách od zdravotních pojišťoven, které trvale zvýhodňují fakultní nemocnice oproti nemocnicím regionálním. Za stejný výkon musí dostávat všichni zaplacení stejně.

Příčinou současných ekonomických problémů zdravotních pojišťoven nejsou „rozmařilé“ úhradové vyhlášky, ale to, že vláda podvázala příjmy systému veřejného zdravotního pojištění. Přerozdělení 8 miliard korun od VZP k tzv. zaměstnaneckým pojišťovnám je pouhým dočasným řešením krizové situace, kdy některým z těchto pojišťoven hrozí insolvence. Následovat však musí výrazné zvýšení platby za tzv. státní pojištěnce. Přítomným hejtmanům jsem vysvětloval, proč by mělo dojít ke zvýšení sazeb zdravotního pojištění ze současných 13,5% na 15%. Za třicet let jsme v průměru zestárlí o 8 let a medicína udělala obrovský pokrok, který však není zadarmo. Zdravotnictví není perpetuum mobile a nemůže fungovat bez peněz. Dále jsme diskutovali o možnostech, jak motivovat nemocnice, aby více spolupracovaly a méně si navzájem konkurovaly.

Shodli jsme se, že zásadní reforma specializačního vzdělávání lékařů je nezbytná. Lékařská komora prosazuje snížení počtu základních specializačních oborů se zajištěním snazší mezioborové prostupnosti pro lékaře, kteří jsou ve specializační přípravě, ale i pro ty, kteří již atestace mají. Délku specializačního vzdělávání se budeme snažit zkrátit na minimum v souladu s evropskou směrnicí. Zároveň chceme omezit délku povinných stáží na pracovištích vyššího typu. Do vzdělávání je nutné zapojit i ambulantní specialisty, aby se mohli spolupodílet na výchově svých nástupců. Hejtmani by uvítali, kdyby už co největší část výuky mediků v 6. ročnících mohla probíhat formou praktické výuky v regionálních nemocnicích. Tento plán komora podporuje.

Je zřejmé, že pokud zůstane specializační vzdělávání tak jako dosud v rukách lékařských fakult a odborných společností, jejichž vedení se většinou rekrutuje rovněž z akademických pracovníků, nikdy se nic nezmění. Spojí-li svoji sílu lékařská komora a kraje, pak máme šanci situaci zvrátit. Současný stav totiž vyhovuje fakultním nemocnicím, kterým zajišťuje trvalý přísun laciné pracovní síly. Mladí lékaři a lékařky preferují práci ve fakultních nemocnicích nikoliv proto, že by se tam mohli více naučit, lepší praxi mohou získat naopak v nemocnicích regionálních, ale proto, že snáze splní všechny administrativní požadavky a také u atestační zkoušky budou mít výhodu.

Od začátku roku došlo k zásadní změně v organizaci lékařské pohotovostní služby, když za její zajištění nově odpovídají zdravotní pojišťovny. I když se kraje formálně zodpovědnosti zbavily, politická zodpovědnost za dostupnost péče v očích občanů – voličů nesou nadále. Nezáměr většiny praktických lékařů o práci na pohotovostech je realitou. Ani vysoká finanční odměna na tom často nic nezmění. Vyrostla prostě generace praktických lékařů, kteří nikdy nesloužili, a těm starším, kteří bývali zvyklí sloužit, těm často již chybí fyzické síly. Zákon v podstatě uložil

provozování lékařské pohotovosti nemocnicím a jejich zaměstnancům. Pohotovost pro dospělé musí být ve všech nemocnicích s tzv. urgentním příjmem a pohotovost pro děti tam, kde existuje lůžková pediatrie. Zákon zásadním způsobem zhoršil místní dostupnost a omezil rovněž časovou dostupnost lékařských pohotovostí. Pokud již nemocní musí cestovat za ošetřením mimo běžnou ordinací dobu do nemocnice, měli by mít současně zde dostupnou pohotovostí lékárnou a pokud možno též stomatologa. Vznikly by tak jakási místa integrované první pomoci. Podle mého názoru by to dávalo smysl. Současný stav, kdy nemocný člověk cestuje do města na pohotovost, aby poté musel putovat třeba ještě do krajského města s vystaveným receptem pro lék, nedává smysl. Povinnost držet pohotovost by měli mít nejenom lékaři, ale také lékárny.

Některé kraje se snaží nedostupnost lékařské pohotovosti „řešit“ tzv. on-line pohotovostí. Bylo mojí povinností pány hejtmany upozornit na skutečnost, že se ve skutečnosti nejedná o žádnou lékařskou pohotovost, ale pouze o rady lékařů, kteří pacienty neznají a často nemají ani potřebnou kvalifikaci. Provozovatelé této služby nejsou poskytovateli zdravotních služeb, oni pouze zprostředkovávají kontakt mezi pacienty a lékaři, kteří účastí v takových projektech velmi riskují. Právní kancelář České lékařské komory varuje, že vše bude fungovat do prvního velkého průšvihů.

Probíraných témat bylo samozřejmě více a jako červená nit se celou diskusí táhly ekonomické problémy způsobené nedostatečnými úhradami od zdravotních pojišťoven, kvůli nimž musí většina krajů své nemocnice různým způsobem dotovat. To jistě není ideální. Každé zdravotnické zařízení by mělo mít možnost vydělat si na svůj provoz i rozvoj prostřednictvím úhrad za odvedenou zdravotní péči. V této souvislosti jsem nemohl nezmínit, že soukromí lékaři jsou na tom ještě hůře, protože jim nikdo žádnou dotaci nedá.

Jménem České lékařské komory jsem nabídl podporu a spolupráci nejenom na centrální úrovni, ale také v jednotlivých krajích. Představenstvo ČLK je voleno na regionálním principu, a tak každý kraj má ve vedení komory své zastoupení. A právě členové představenstva se mohou stát přirozenými partnery jednotlivých krajských samospráv. Zdravé Česko totiž mohou tvořit pouze zdravé regiony.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Lékařský poslanecko-senátorský klub

Pro Českou lékařskou komoru je důležité, že lékařský stav má v Parlamentu ČR své zastání. Členy naší komory je v současnosti 15 poslanců a 12 senátorů.

Dr. Kubek informoval, že další přátelské setkání zákonodárců, kteří jsou členy České lékařské komory a které tradičně považujeme za členy neformálního poslanecko-senátorského lékařského klubu, se uskutečnilo v Domě lékařů ve středu 25. února. Termín byl tentokrát zvolen na přání senátorů, kteří se lednové schůzky nemohli účastnit.

I tentokrát jsem žádal o pomoc při realizaci usnesení listopadového sjezdu komory a při prosazování naší základní strategie:

- Ekonomická stabilizace zdravotnictví, která nebude na úkor zdravotníků
- Korigování digitalizace zdravotnictví tak, aby byla lékařům prospěšná
- Personální stabilizace zdravotnictví
- Zásadní reforma specializačního vzdělávání lékařů
- Boj o zachování integrity lékařské profese

Diskutovali jsme však také o možnostech, jak zvýšit zájem o očkování proti chřipce, o podpoře paliativní péče, ale i o tom, zda jsou návštěvy porodních asistentek v domácnostech

tak přínosné, že vystavení žádanky na úhradu tří těchto návštěv z veřejného zdravotního pojištění se muselo stát podmínkou pro to, aby bylo nemocnicím zapláceno za porod.

Cílem těchto neformálních setkání je navázání či udržování vzájemných kontaktů. Česká lékařská komora je v první řadě připravena všem zákonodárcům, kteří jsou našimi členy poskytovat odborný konzultační servis. Komora má zájem na co nejuzší spolupráci se všemi zákonodárci.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Zachování a podpora soukromých lékařských praxí

Představenstvo se zabývá problematikou soukromých poskytovatelů zdravotních služeb. Představenstvo vnímá jako problematickou současnou situaci, kdy dochází ke snižování počtu soukromých lékařů při současném navyšování kapacit zdravotnických řetězců. Představenstvo se shodlo na podpoře a zachování soukromých lékařských praxí.

Možnosti využití statistických dat a jejich zpracování a prezentace.

Dr. Ševčík začne zpracovávat statistická data za posledních 10 let - počet a struktura poskytovatelů podle odborností, počet soukromých a zaměstnanců, s cílem vytvořit prezentaci dokládající pravděpodobnou perspektivu jednotlivých lékařských oborů s pohledu zachování soukromých lékařských praxí. Výsledky by mohly sloužit jako vodítko při rozhodování mladých lékařů o volbě svého budoucího oboru. Výstup by mohl sloužit také jako varování před odosobněním medicíny a odlivem financí mimo zdravotnictví.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

3) Licence

Licenční řád – novela

Dr. Lindovský představil návrh Licenční komise ČLK, jehož cílem je upravit pravidla uznávání primářských licencí u žadatelů, kdy byla specializovaná způsobilost získána dle ustanovení § 44 odst. 1 a 2 zákona č. 95/2004 Sb. Licenční komise poukazuje na skutečnost, že jde o lékaře a lékařky, kteří mají nyní praxi v oboru již více než 20 let a počet těchto žadatelů v poledních letech klesá v souladu s demografickou situací.

Návrh projednávala VR ČLK, přičemž diskutovala historické aspekty tohoto ustanovení, současnou vysokou úspěšnost žadatelů u přezkoušení i ojedinělé případy, kdy bylo třeba žadatele odmítnout. Vědecká rada jednomyslně souhlasila s návrhem zrušit v těchto případech podmínku přezkoušení oborovou komisí.

Představenstvo schvaluje návrh novely SP-11 Licenční řád, jehož podstatou je upuštění od přezkoušení v případech, kdy lékař získal specializovanou způsobilost dle ust. § 44 zák. č. 95/2004 Sb.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Metodický pokyn

Dr. Lindovský představil a odůvodnil návrh Licenční komise na metodickou úpravu postupu při posuzování délky praxe, zohledňující po MD/RD navazující snížené úvazky žadatelů o licence. Vědecká rada návrh projednala a jednomyslně souhlasí a doporučuje předložit návrh Licenční komise ČLK ke schválení představenstvu ČLK.

Navržený text: „V případě, že na mateřskou, případně rodičovskou dovolenou, u lékaře/lékařky bezprostředně navazuje praxe v oboru pro který vyžaduje vydání licence v úvazku nižším než 0,5, je započtena tato doba s nedostatečnou výší úvazku do doby přerušení praxe, stejně jako doba mateřské/rodičovské dovolené, tj. z jedné poloviny jejího trvání. Přerušení praxe z důvodů mateřské/rodičovské dovolené a z důvodu nedostatečné výše úvazku po ukončení mateřské/rodičovské dovolené se po ponížení koeficientem 0,5 sčítají.“

Představenstvo schvaluje znění metodického pokynu coby podkladu pro rozhodování Licenční komise ČLK.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 1

Návrh byl přijat.

Funkční licence

Dr. Lindovský prezentoval žádosti o vydání akreditace školicího pracoviště a licenci školitele.

Představenstvo předložené žádosti projednalo a všechny žádosti schvaluje.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Lindovský prezentoval problematické žádosti o licence, které představenstvo projednalo.

4) Různé

Situace ve vedení VZP

Dr. Brázdil informoval, že poté co 23.2.2026 správní rada VZP odvolala ředitele VZP Ing. Zdeňka Kabátka, byl na stejném zasedání správní rady novým ředitelem zvolen PhDr. Ivan Duškov, MSc.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v sobotu 11.4.2026 od 9:00 hodin v sídle ČLK - Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9.

Plánovaná porada předsedů OS ČLK a členů představenstva se koná ve čtvrtek 19.3.2026 od 15:00 v Břevnovském klášteře, Praha 6. Od 19:00 hodin tamtéž proběhne slavnostní pasování Rytíře lékařského stavu.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK

