

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 12. 4. 2025 od 9:00 hodin v Domě lékařů v Praze 9

Přítomni: MUDr. Kubek, MUDr. Přáda, MUDr. Aszalayová, MUDr. Dernerová, MUDr. Dobeš, MUDr. Dostalíková, MUDr. Dvorník, MUDr. Henčlová, MUDr. Jehlička, Ph.D., MUDr. Kubiček, MUDr. Lindovský, MBA, MUDr. Mach, MUDr. Monhart, Ph.D., MUDr. Mečl, MUDr. Němeček, MUDr. Sedláček, MUDr. Trnka.

Omluveni: MUDr. Doležal, MUDr. Šťastný, Ph.D., MUDr. Voleman.

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

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9:00 hodin. Přítomno 15 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Informace o počtu nových členů ČLK

V březnu 2025 bylo přijato celkem 47 lékařů:

- z toho bylo 15 lékařů se státní příslušností SR,
- 15 lékařů s jinou státní příslušností,
- 11 lékařů se slovenskou LF
- 12 lékařů se zahraniční LF

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

V roce 2025 požádalo celkem 51 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 březnu 2025.

Představenstvo bere informaci ekonomického oddělení ČLK na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Rytíř lékařského stavu - vyúčtování

Slavnostní pasování v pořadí již 31. Rytíře lékařského stavu MUDr. Jitky Dobešové se konalo ve čtvrtek 13.3.2025 v Břevnovské klášteře v Praze.

Náklady celkem: 276 017,- Kč

Příjem od sponzorů 40 000,- Kč (Kooperativa)

Výsledná ztráta: - 236 017,- Kč

V roce 2024 skončilo pořádání této prestižní společenské akce finanční ztrátou: - 237 189,- Kč a v roce 2023 finanční ztrátou: - 227 528,- Kč.

Představenstvo bere na vědomí zprávu o vyúčtování společenské akce slavnostní pasování Rytíře lékařského stavu.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

ČLK – rady pro zdraví

Dr. Kubek informoval o projektu pravidelných edukačních seminářů a tiskových konference přístupných pro veřejnost s cílem popularizovat aktuální medicínská témata. ČLK touto podporou zdravého životního stylu a prevence hodlá naplňovat svoji společenskou roli a odpovědnost vůči laické veřejnosti. Akce by se měly konat vždy první úterý v měsíci hybridním způsobem s účastí zdarma.

První akce z tohoto cyklu „Rady pro zdraví“ se uskutečnila v Domě lékařů 4.3.2025 a byla věnována současné epidemii obezity se speciálním zaměřením na obezitu dětí.

Druhá akce se uskutečnila v Domě lékařů v úterý 1.4.2025 a věnovala se cestovní medicíně a rizikům cestování.

Třetí akce se uskuteční v úterý 6.5.2025 od 15:00 a bude věnována rizikům opalování.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Právní konference ČLK

Tradiční právní konferenci pořádá právní kancelář ČLK dne 22.5.2025 v Domě lékařů od 10 do 18 hodin. Vedle právníků ČLK vystoupí jako hosté JUDr. František Púry, Ph.D. – předseda trestního kolegia Nejvyššího soudu a JUDr. Petr Vojtek – předseda senátu Nejvyššího soudu projednávajícího náhrady za újmu na zdraví.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Sedláček se připojil k jednání představenstva v 9.10 hodin, přítomno je 16 členů představenstva

Průkaz člena ČLK – varianta plastová karta

Elektronickou verzi karty si naistalovalo více než 20 000 lékařů a lékařek. Vzhledem k přetrvávající poptávce po plastové variantě průkazu člena pověřilo představenstvo Dr. Němečka a Mgr. Valáška, aby ve spolupráci s firmou ISSA zahájili tvorbu plastových karet, a to podle zájmu z jednotlivých OS ČLK, jejichž prostřednictvím bude plastová karta lékařům distribuována.

Mgr. Valášek informoval, že členové komory obdrželi prostřednictvím e-mailu informaci o možnosti požádat o vydání Průkazu člena v plastové formě, a to prostřednictvím okresního sdružení, jehož jsou členy. Současně je tato informace zveřejněna v dubnové čísle časopisu Tempus medicorum. O vystavení plastové karty dosud projevil zájem cca 250 členů ČLK.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Obměna výpočetní techniky centrálních kanceláří ČLK

Mgr. Valášek v rozsahu březnového pokynu představenstva ČLK oslovil okresní a obvodní sdružení ČLK, která se mohou připojit ke generační obměně výpočetní techniky, a to s ohledem na ukončení podpory dosavadního operačního systému Windows 10. Vzhledem k tomu, že se v souvislosti s plošnou vlnou výměny počítačů u velkého množství uživatelů dá očekávat zvýšení ceny techniky, je ekonomicky vhodné obměnu provést s předstihem.

Představenstvo pověřuje Mgr. Valáška, aby generační výměnu ve spolupráci s IT podporou zajistil v rozsahu prezentované nabídky.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Porada administrativních pracovníků ČLK

Pravidelná porada se uskuteční ve dnech 26. a 27.5.2025 v Domě lékařů. Hlavním bodem programu bude školení v práci s Registrem členů ČLK 2.0. Dalšími tématy pak budou aktuality z oblasti kybernetické bezpečnosti a základy využívání AI v praxi.

Členové představenstva se seznámili s programem porady, který připravil ředitel kanceláře ČLK Mgr. Valášek a vyzývají předsedy OS ČLK, aby zajistili účast administrativních pracovníků.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Závazné stanovisko ČLK – licence v „neexistujících“ oborech

Oprávnění k samostatnému výkonu povolání lékaře v oborech, které nejsou uvedeny v obecně závazných právních předpisech

Dr. Lindovský informoval o problematice tzv. dříve existujících oborů, kdy lékaři disponující specializovanou způsobilostí, resp. zvláštní odbornou způsobilostí v některém z dříve existujících oborů nemohou v současnosti žádat o vydání licence dle Licenčního řádu ČLK.

Vědecká rada ČLK doporučuje představenstvu, aby přijalo závazné stanovisko č. 1/2025 - Oprávnění k samostatnému výkonu povolání lékaře v oborech, které nejsou uvedeny v obecně závazných právních předpisech, jehož smyslem je umožnit vydání potvrzení o oprávnění k samostatnému výkonu činností v těchto neexistujících oborech, jsou-li splněny ostatní podmínky Licenčního řádu ČLK pro výkon samostatné praxe v oboru.

Představenstvo schvaluje závazné stanovisko č. 1/2025 v navrženém znění.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Dernerová se připojila k jednání představenstva v 9.30 hodin, přítomno je 17 členů představenstva

Vzdělávací a e-learningový portál ČLK

Představenstvo projednalo návrh smlouvy s firmou TME Solutions předložený právní kanceláří ČLK, jejímž obsahem je stanovení podmínek pro provoz Vzdělávacího portálu ČLK včetně e-learningového portálu ČLK po dobu následujících 5 let, jakož i technické zajištění souladu Vzdělávacího portálu ČLK s aktuálním zněním SP č. 16.

Představenstvo schvaluje návrh Smlouvy o další vzájemné spolupráci s firmou TME Solution a ukládá prezidentovi ČLK, aby smlouvu v předloženém znění uzavřel.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

3) Jednání a informace

Jednání prezidentů profesních komor s předsedou vlády ČR

Dr. Kubek informoval, že jednání, o které jménem prezidentů profesních komor požádal předsedu vlády ČR prof. Fialu se za účasti dalších členů vlády konalo 3.4.2025 v prostorách Úřadu vlády. Jednání navazovalo na jednání konané 16.5.2024 i na předchozí jednání, která se s obdobným formátem dosud uskutečnila. Profesní komory by i nadále rády zlepšovaly spolupráci s Českou republikou. Pravidelná jednání mohou být v případě dobré vůle z obou stran přínosná nejenom pro členy našich profesních komor, ale také pro ostatní občany České republiky.

I když důležitým bodem jednání, jehož termín pan premiér stanovil dva měsíce dopředu, byla situace ve zdravotnictví, pan ministr Válek se nechal zastupovat svým náměstkem Mgr. Jakubem Dvořáčkem, neboť ve stejné době si v Kyjevě prohlížel nemocnici.

Prezident ČLK předsedu vlády veřejně upozornil, že Ministerstvo zdravotnictví s Českou lékařskou komorou prakticky vůbec nespolupracuje. Konstruktivní kritiku, věcnou oponenturu a skutečnost, že komora hájí profesní zájmy svých členů, což jí ostatně ukládá zákon, vnímá ministr Válek jako projev nepřátelství.

Současná vláda nesplnila očekávání lékařů. Promarnila jedinečnou šanci zdravotnictví reformovat.

V době jejího nástupu již končila epidemie nemoci Covid-19 a většina společnosti měla v čerstvé paměti nasazení zdravotníků při jejím zvládnutí. Nikdo nepochyboval o důležitosti zdravotnictví, které bylo díky finančním injekcím schváleným vládou Andreje Babiše ekonomicky stabilizované. Pojišťovny měly na svých účtech desítky miliard a díky tzv. covidovým dotacím ve výrazném plusu končilo také hospodaření prakticky všech nemocnic.

Mimořádně příznivá k prosazování potřebných změn byla rovněž situace politická, když vláda disponovala pohodlnou většinou 108 poslanců i většinou v Senátu. Zároveň většinu krajů

řídili politici z vládních stran a jako poslední trumf občané zvolili s vládou sympatizujícího prezidenta. Co více si už ministr zdravotnictví mohl přát?

Po čtyřech letech však vláda zdravotnictví předá v horším stavu, než v jakém je přebírala. Problémy zůstaly a většinou jsou jen horší. Zdravotním pojišťovnám navíc kvůli nesmyslnému snižování platby za státní pojištění dochází peníze.

Vláda nepředložila žádný plán jak vyřešit zásadní problémy. Jak zajistit ekonomickou a personální udržitelnost zdravotnictví? Jak zabránit prohlubujícím se rozdílům v dostupnosti zdravotní péče?

Naše zdravotnictví zůstává podfinancované. Výdaje na úrovni 8,8 % HDP zaostávají za průměrem Evropské unie, jejíž 27 států investuje do zdravotnictví v průměru 10,24 % svého HDP.

Úhradové vyhlášky podepisované ministrem Válkem pro roky 2024 a 2025 přenáší vládou zapříčiněné ekonomické problémy pojišťoven na bedra poskytovatelů zdravotních služeb, kterým neplatí reálné ceny, ale mnohem méně.

Dostupnost zdravotní péče se snižuje. Každým rokem ubývá v průměru 1 % ordinací praktických lékařů a 3 % ordinací pediatrů. Navíc, dvě třetiny těchto praxí zanikají na venkově, tedy v sídlech do dvou tisíc obyvatel. Všichni lidé v České republice sice platí zdravotní pojištění podle stejných pravidel, ale pro obyvatele venkova je lékařská péče stále hůře dostupná.

Pracující lékaři stárnou. Nejvíce se to týká kolegů a kolegyně v ambulancích. Mezi praktickými lékaři je pouze 56 % mladších 60ti let, zatímco 16 % ordinujících překročilo sedmdesátku. U dalších základních oborů – u interny a chirurgie je situace ještě vážnější. Lékařů mladších 60ti let je v těchto oborech pouhá polovina, naopak 23% z nich je starších než 70 let. Jak dlouho ještě vydrží pracovat? Kdo nastoupí na jejich místa? Kdo se bude starat o silné ročníky tzv. Husákových dětí poté, co zestárnou a budou potřebovat zdravotní péči, na kterou si roky platí?

Soukromí lékaři se pohybují v ekonomicky zcela nesmyslném prostředí. Zatímco naše náklady v souladu s tržními principy neustále rostou, a nikdo nám samozřejmě nic zadarmo nedá ani levněji neprodá jen proto, že jsme lékaři. Tak naše příjmy na druhé straně striktně regulují vyhlášky ministerstva zdravotnictví a většina soukromých lékařů prakticky nemá možnost své příjmy legálním způsobem navyšovat. Nespokojenost soukromých lékařů s takovým okrádáním roste.

Oprávněně naštvání jsou však i lékaři a zdravotníci v nemocnicích. Vláda totiž nesplnila písemný závazek předložit a prosazovat zákon o odměňování zdravotníků, který by sjednotil pravidla odměňování ve všech lůžkových zdravotnických zařízeních majících smlouvy se zdravotními pojišťovnami a to tak, aby se příjem lékaře za základní pracovní dobu pohyboval v závislosti na jeho kvalifikaci a délce praxe v rozmezí 1,5 až 3 násobku průměrné mzdy. Slib, díky němuž kolegové z nemocnic v prosinci 2023 svůj protest ukončili, vláda nesplnila a lékaře podvedla. Logickým důsledkem je deziluze a ztráta důvěry. My přitom naopak potřebujeme udělat medicínu a práci ve zdravotnictví pro mladé lidi více atraktivní

Ve všech vyspělých zemích výdaje na zdravotnictví rostou, a to rychleji, než by odpovídalo míře inflace. Populace totiž stárne a účinné léky i moderní přístroje jsou stále dražší. Ne jinak to musí být i v České republice. Pokud politici nezajistí peníze na zaplacení zdravotní péče, pak se její kvalita a dostupnost budou jenom zhoršovat.

Jednou z reálných možností, jak zdravotnictví ekonomicky stabilizovat, je po více než třiceti letech konečně zvýšit zdravotní pojištění ze současných 13,5 % například na 15 % z příjmů. Za uplynulých třicet let se zásadním způsobem proměnila medicína a současně jsme zestárlí o osm let. Medián věku obyvatel České republiky se zvýšil z 36 roků na 44 let. Změnilo se prakticky vše, jen zdravotní pojištění zůstalo stejné a situace se stává neudržitelnou. Politici, kteří jako jediní mají možnost něco změnit, raději alibisticky předstírají, že se nic neděje.

Investice do zdravotnictví přitom patří spolu s investicemi do vědy a vzdělávání k těm neefektivnější. Pouze zdraví lidé mohou pracovat, vytvářet hodnoty a platit daně. Fungující zdravotnictví je navíc jedním ze základních předpokladů zajištění národní bezpečnosti.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Předvolební konference ČLK

Co čeká lékaře, pacienty a české zdravotnictví po parlamentních volbách? ČLK pořádá předvolební konferenci, na kterou zve zástupce politických stran a hnutí, která mají dle relevantních průzkumů reálnou šanci překročit hranici předepsanou pro vstup do Sněmovny. Dr. Kubek informoval, že oslovil předsedy hnutí ANO, koalice Spolu, České pirátské strany, strany Starostové a nezávislí, strany Svoboda a přímá demokracie a strany Motoristé sobě, aby nominovali experty na zdravotnictví, kteří je budou zastupovat. Konference se bude konat v úterý 17.6.2025 od 17:00 v sídle ČLK v Domě lékařů.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Diskusní fórum LOK-SČL a OSZSP

LOK-SČL ve spolupráci s OSZSP pořádá 13.5.2025 od 10:30 do cca 14:00 v sídle ČLK, Dům lékařů, Drahobejlova 1019/27, Praha 9 diskusní fórum o aktuální situaci ve zdravotnictví. Na tuto akci byli v předstihu pozváni představitelé politických subjektů. Cílem tohoto setkání je otevřeně diskutovat s politiky o současném stavu zdravotnictví, sdílet zkušenosti z praxe a vyslechnout si jejich vize a výhled plánovaných změn v tomto klíčovém sektoru.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Pomozme soukromým lékařům - Zachraňme ambulantní specialisty

ČLK vždy hájila právo kvalifikovaných lékařů vykonávat své povolání svobodně. Pokles počtu soukromých lékařů tedy považuje ČLK za negativní trend.

Ambulantní specialisté jsou na tom v současnosti ze všech lékařů jednoznačně nejhůř. Do značné míry si za to mohou sami, protože se nedokázali sjednotit a své profesní zájmy důsledně hájit.

ČLK uspořádala ve spolupráci s Českou internistickou společností ČLK JEP a Českou angiologickou společností ČLS JEP ve svém sídle v Domě lékařů 3.4.2025 další vzdělávací akci pro ambulantní specialisty. Tentokrát na téma:

Regulace ve vyúčtování péče za rok 2024 – jak na ně?

Úhradová vyhláška 2025

Po úvodním slovu prezidenta ČLK na konferenci přednášeli Mgr. MUDr. Dagmar Záleská – právník specialista na úhrady a regulace a MUDr. Tomáš Hauer - ambulantní specialista

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dohodovací řízení o úhradách pro rok 2026

DŘ bylo zahájeno 30. 1. 2025.

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

Váha hlasů v jednotlivých segmentech dle zprávy Mandátové komise DŘ:

Praktičtí lékaři (celkem 4 556 hlasů) – SPL 2 525, SPLDD 1 025, **ČLK-o.s. 977...**

Ambulantní specialisté (celkem 4 907 hlasů) – **ČLK-o.s. 1 955**, SAS 1 823, AKP (psychologové) 418, AKL (logopedi) 192, SAD (dermatovenerologové) 91... Celkem se jednání v tomto roztržitém segmentu účastní 29 organizací poskytovatelů.

Ambulantní gynekologové (celkem 803 hlasů) – SSG 633, **ČLK-o.s. 133...**

Jednodenní péče (celkem 90 hlasů) – **ČLK-o.s. 25**, Asociace nemocnic ČR 25, Asociace poskytovatelů jednodenní péče na lůžku 19, Asociace poskytovatelů jednodenní péče lůžkové 14...

Jednodenní péče

Jednání poskytovatelů v tomto nově ustaveném segmentu se konalo 10.4.2025 v prostorách Agel Tower v Praze. ČLK–o.s. disponuje 25 plnými mocemi stejně jako AČMN, což je nejvíce v celém segmentu. Účastníci odsouhlasili hlasování váhou hlasů podle počtu oddělených plných mocí a prostou většinou, což bylo cílem ČLK. Jako koordinátor segmentu byl zvolen MUDr. Ludvík Winkler z Asociace poskytovatelů jednodenní péče lůžkové, kterého ČLK do funkce koordinátora podporovala. ČLK nesouhlasila s tím, aby byl volen rovněž zástupce koordinátora, neboť tato funkce nemá oporu v jednacím řádu dohodovacího řízení. Navzdory tomuto byl do funkce zástupce zvolen MUDr. Eduard Sohlich z Asociace českých a moravských nemocnic, zástupce ČLK jako jediný hlasoval proti. Konkrétní návrhy úhrad jednodenní chirurgické péče budou předmětem následujících jednání. ČLK pro rok 2026 obecně navrhuje zachovat stávající model úhrady jednodenní péče, který je zakotven v příloze č. 13 úhradové vyhlášky pro tento rok, a usilovat o to, aby všechny zdravotní pojišťovny dodržovaly úhradovou vyhlášku, pokud se s nimi poskytovatel nedohodne na jiném postupu při úhradě jednodenní péče.

Ambulantní specialisté

Jednání poskytovatelů se uskuteční 15.4.2024 v Domě lékařů. Hlavním bodem jednání bude volba koordinátora segmentu.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Plán zrušit výběrová řízení – novela zákona č. 48/1997 Sb.

Dne 30.10.2024 schválila vláda novelu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, která ruší výběrová řízení před uzavřením smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb s výjimkou jednodenní nebo lůžkové péče.

Dr. Kubek informoval, že se písemně obrátil na všechny poslance s žádostí o odmítnutí novely zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, který by měl zrušit institut výběrových řízení v rámci poskytování ambulantní zdravotní péče. Nelze se ztotožnit s názorem Ministerstva zdravotnictví, že dosavadní praxe poukázala na zcela zanedbatelný význam konání výběrových řízení pro poskytování zdravotních služeb touto formou zdravotní péče a další přetrvávání těchto výběrových řízení představuje pouze nadbytečnou administrativní zátěž pro všechny zúčastněné strany. Toto prostě není pravda. Zrušení institutu výběrového řízení zvyšuje riziko netransparentního rozhodování, které otevírá cestu možnému korupci, a zároveň komplikuje dohled nad kvalitou poskytování zdravotních služeb.

Výběrová řízení byla v minulosti do zákona o veřejném zdravotním pojištění zakotvena s cílem zajistit transparentní proces při posuzování uchazečů o smlouvu se zdravotní pojišťovnou. Každý člen komise výběrového řízení má určenou oblast, ve které uchazeče posuzuje, přičemž se nesmí řídit osobním názorem, tj. musí reprezentovat názor subjektu, jehož v příslušné komisi zastupuje (krajský úřad, profesní organizace, odborná společnost, zdravotní pojišťovna).

Problémy, které se v praxi v souvislosti s výběrovými řízeními vyskytují (podjatost členů komise, hlasování podle vlastního názoru nebo podle názoru zástupce zdravotní pojišťovny atd.) je třeba řešit kultivací průběhu těchto řízení na úrovni krajů a nikoli zrušením institutu výběrového řízení jako takového. Byť je pravdou, že doporučení ve výběrovém řízení dle současné právní úpravy nezakládá nárok na uzavření smlouvy se zdravotní pojišťovnou, je potřeba považovat zachování povinnosti, tedy projití výběrovým řízením před uzavřením smlouvy se zdravotní pojišťovnou pro transparentnost postupu zdravotních pojišťoven při navazování smluvních vztahů, za vysoce žádoucí protikorupční opatření.

Návrh novely zákona by jako sněmovní tisk č. 849 měl jít v nadcházejících dnech do tzv. 3. čtení, proto žádáme poslance v zájmu lékařů o podporu pozměňovacího návrhu č. 5836 MUDr. Milana Brázdila, jehož obsahem je zachování současného stavu, tj. zachování institutu výběrových řízení.

Dr. Kubek jednal o této problematice s hejtmánem Plzeňského kraje MUDr. Kamalem Farhanem, který jako stínový ministr zdravotnictví ANO přislíbil ČLK v této věci podporu.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Elektronizace zdravotnictví

Dr. Mechl informoval představenstvo o klíčových bodech z 2. jednání Národní rady elektronického zdravotnictví konané 25. 2. 2025.

Celý proces elektronizace je stále zatížen ještě řadou rizik a nejasností. Patří mezi ně například plánované zavedení národního certifikátu pro přihlašování do systému, jehož výhodou by mělo být to, že bude pro lékaře zdarma, oproti v současnosti používaným komerčním certifikátům. Komora prosazuje sjednocení identifikace lékaře při přihlašování do elektronických systémů zdravotních pojišťoven, do eReceptu, eNeschopenky apod., tedy nejen do připravovaného Portálu elektronického zdravotnictví. Elektronizace bude znamenat další nové nároky na počítačové dovednosti lékařů i pacientů. Doposud stále není vyjasněna otázka zvýšených nákladů pro poskytovatele za tyto služby, především v ambulantním sektoru. O budoucím řešení probíhají diskuse mezi Mz, pojišťovnami, SÚKL a dalšími subjekty.

Dr. Mečl informoval, že 4. 3. 2025 proběhlo jednání na Mz s Bc.Foltýnem, ředitelem Národního centra elektronického zdravotnictví. Probrán stav příprav centrální elektronizace a projednány možnosti další spolupráce s ČLK.

Dr. Mečl podal informaci o průběhu 3. Národní konference elektronizace zdravotnictví a telemedicína 2025, konané 16. – 17. 3. 2025 v Brně. Přednášky jsou dostupné na internetových stránkách pořadatele. V letošním roce by měla státem připravovaná elektronizace přejít do testovacího stádia v rámci pilotních projektů. Postupné nasazování do praxe by mělo probíhat v roce 2026: jde o především o eŽádanku a postupně o sdílení zdravotnické dokumentace mezi poskytovateli. eŽádanka by měla mít varianty adresnou nebo neadresnou, pacient předá lékaři číslo žádanky a ten si ji „vzvedne“ z centrálního úložiště. Na konferenci byly dále prezentovány příklady využití telemedicínských služeb a umělé inteligence ve zdravotnictví, včetně probíhajících a připravovaných legislativních změn. Digitalizováno by mělo být postgraduální vzdělávání lékařů v systému „Administrátor“ a bude zahrnovat i akreditace pracovišť. Spuštění je plánováno v roce 2026.

Dne 31. 3. 2025 se konal v poslanecké sněmovně první ze seminářů „III pilíře českého zdravotnictví“, které organizuje spolek Mladí lékaři spolu s ANO. Prvním tématem byla digitalizace, další seminář se bude konat dne 14. 4. pod názvem „Udržitelné zdravotnictví díky lepšímu managementu péče“ a poslední bude 26. 5. na téma prevence.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro: 17
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Online „pohotovost“

Za organizaci a zajišťování lékařské pohotovostní služby zodpovídají podle platného zákona kraje. Vláda sice schválila novelu zákona o veřejném zdravotním pojištění, která by tuto zodpovědnost měla přenést na zdravotní pojišťovny, ale tento zákon dosud schválen nebyl. Některé kraje kladou povinnost zajišťovat pohotovost služby na nemocnice, které zřizují, zejména na ty s urgentním příjmem. V konečném důsledku pak ambulantní pohotovost nezajišťují praktičtí lékaři, jak tomu kdysi všude bývalo, ale zaměstnanci nemocnic, pro které je to další povinnost navíc.

Neschopnost namotivovat praktické lékaře k tomu, aby se ti, kterým to věk a zdravotní stav dovolují, společně podíleli na péči o své pacienty mimo běžné ordináčnické hodiny, spolu se snahou nenašvat voliče před volbami, přivedla na svět zvláštní způsob zajištění či spíše předstírání zajištění této pacienty žádané pohotovostní služby. Místo aby lépe zaplatili lékaře, rozhodli se regionální politici zakoupit pro své voliče zprostředkovávání kontaktu s lékaři prostřednictvím elektronického komunikačního kanálu.

Průkopníkem v této oblasti se stal Jihočeský kraj a jako hejtman MUDr. Kuba. Druhým krajem, který se nechal inspirovat a od 1. března 2025 tento pro své občany bezplatný servis zavedl je Karlovarský kraj. Vzhledem ke spolupráci hejtmanů v rámci Asociace krajů ČR je pravděpodobné, že o stejný projekt projeví zájem i jinde.

Komunikační platformu spojující zájemce s lékaři, kteří by se měli střídat tak, aby vždy byl někdo dostupný a to 24 hodin 7 dní v týdnu, provozuje firma MEDDI hub a.s., se sídlem v Praze.

Vzhledem k tomu, že lékaře, kteří se do projektu zapojili, platí firma MEDDI hub a.s., přičemž nejsou vykazovány žádné výkony zdravotním pojišťovnám, tak pojišťovny na rozdíl

od krajů tímto ušetří. Lékaře zase firma svými propagačními letáky láká na odměnu 160 000,- Kč za 20 osmihodinových směn. To odpovídá plnému pracovnímu úvazku a částce 1 000,- Kč za hodinu. Na první pohled lákavá nabídka s sebou samozřejmě nese jistá, v tomto případě především právní rizika.

ČLK nechce bránit pokroku, avšak opatrnost a jistá dávka konzervativismu jsou na místě, a to zejména v případě projektu, se kterým nejsou ve světě prakticky žádné zkušenosti. Nic proti testování a pilotním projektům, ale ty by měly být zajištěny jinak. V první řadě by stát měl opravdu jednoznačným způsobem definovat podmínky účasti v takovém projektu, který je v podstatě jakousi analogií klinické studie, a všichni účastníci by měli dopředu vědět, kdo a za co nese odpovědnost. Komora samozřejmě nechce bránit žádnému ze svých členů, aby si jako lékař vydělal či přivydělal peníze. V první řadě je však naší povinností členy komory chránit a upozorňovat je na možná rizika.

Dr. Kubek informoval, že aby ČLK mohla zaujmout kvalifikované stanovisko a dát svým členům jasná doporučení, obrátil se se s otázkami, které vyplynuly z diskuse na březnové poradě předsedů OS ČLK, přímo na zástupce firmy MEDDI hub a.s.

Z odpovědi firmy MEDDI hub a.s., která projekt provozuje, vyplývá, že firma není poskytovatelem zdravotních služeb. Z její strany se tedy nejedná o pohotovostní službu, ale o pouhé zprostředkování kontaktu mezi pacienty a lékaři, kteří s nimi komunikují na svoji plnou odpovědnost.

Odpovědnost nese registrovaný poskytovatel zdravotních služeb, a tím firma Meddi hub a.s. není. Pokud se do projektu zapojí soukromý lékař, zodpovídá za veškerá pochybení on sám. Pokud se do projektu zapojí lékař zaměstnanec, pak nese zodpovědnost jeho zaměstnavatel. Také v tomto případě totiž firma Meddi hub za nic nezodpovídá.

Další nevyřešené otázky vyplývají z vystavování elektronických receptů do projektu zapojenými lékaři. A zdaleka nejde jen o to, že předepisování například antibiotik pacientům, které lékař nezná a nemá možnost je řádně vyšetřit, lze jen stěží považovat za odpovědný lege artis postup. Jde o samotné přenášení nákladů na poskytovatele, který možná ani netuší, čím se ve svém volném čase jeho zaměstnanci zabývají.

Postoj zdravotních pojišťoven k tomuto projektu není znám. A o ledasčem svědčí i mlčení ze strany ministerstva zdravotnictví, které by přece logicky mělo dát jasné stanovisko, zda projekt považuje za pouhé poradenství, či za skutečně plnohodnotné poskytování zdravotních služeb, které se musí řídit platnými právními předpisy. To mlčení je podezřelé. Pokud vláda projektu věří, pak by jej měla garantovat a organizovat na celostátní bázi či alespoň v podobě pilotních projektů.

Takto vše vypadá tak trochu jako hra pro voliče, kde na absenci jasných pravidel mohou doplatit pacienti, ale v první řadě důvěřiví lékaři a lékařky, které zaslepí vidina „snadného výdělků“, aniž by si byli vědomí, že nikoliv firma Meddi hub a.s., ale oni sami nesou plnou právní odpovědnost za případné poškození pacientů.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 17 hlasujících:

pro:	17
proti:	0
zdržel se:	0

Návrh byl jednomyslně přijat.

4) VR ČLK

Dr. Práda informoval o zasedání VR ČLK dne 3.4.2025.

Dr. Práda opustil jednání v 11.50 hodin, přítomno je 16 členů představenstva.

3) Jednání a informace - pokračování

Přístrojová komise Mz

Dr. Trnka informoval o zasedání, které se konalo 2. 4. 2025. Další zasedání Přístrojové komise MZ proběhne dne 11.6.2025.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Výběrová řízení - informace

Dr. Aszalayová podala informaci o výběrovém řízení, kterého se zúčastnila.

Dr. Sojka informoval o výběrových řízeních na revizní lékaře VZP.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

5) Zahraniční činnost

Plenární zasedání CPME – Brusel 20.-22.3.2025

Jednání se účastnili *Dr. Kubek* a *Dr. Přáda* společně s vedoucí zahraničního oddělení ČLK paní Zuzanou Vystrčilovou.

Čtvrtek 20.3.2025

Jednání CPME předcházela konference na téma Řešení personální krize v Evropském zdravotnictví, která se konala v Evropském parlamentu pod patronací europoslanců *Dr. Andréase Kulji* (EPP, Maďarsko) a *Tilly Metz* (Greens, Lucembursko).

Konference byla rozdělena do dvou panelových diskuzí:

1. Nedostatek lékařů (Shortages of Doctors)

Panelu předcházelo promítání videa CPME na téma nedostatku lékařů. Po skončení videa moderátor zahájil diskusi mezi panelisty. Cílem panelové diskuse bylo zdůraznit výzvy, identifikovat základní příčiny a prozkoumat řešení na vnitrostátní i evropské úrovni. Panelisté, ve složení *Dr. Martin Balzan* (Malta), *Dr. Ina Kelly* (Irsko) a *Dr. Nikolay Branzalov* (Bulharsko) komunikovali důvody, proč se v jednotlivých zemích s nedostatkem lékařů potýkají a shodli se na tom, že lékařská profese se stává méně a méně atraktivní a na nutnosti tento trend zvrátit. Panelisté rovněž zdůraznili, že krátkodobá řešení nedostatku lékařů, která vytvářejí tlak na ty stávající, z dlouhodobého hlediska situaci naopak zhoršují a činí lékařské povolání nadále ještě méně atraktivní.

2. Pracovní podmínky – pohled ze zdola (Working conditions: views from the ground)

Cílem panelu bylo prozkoumat dopad pracovních podmínek na lékaře, identifikovat základní problémy a probrat řešení pro zlepšení životní pohody lékařů a udržitelnosti na národní i evropské úrovni. Panelisté, ve složení *Dr. Milan Kubek* (Česko), *Dr. Kitty Mohan* (UK), *Prof. Dr. Bojana Beović* (Slovinsko), a *Dr. Philippe Cathala* (Francie) sdíleli zkušenosti a nejpálčivější výzvy, kterým národní zdravotnictví v této oblasti čelí. S panelisty z první části konference se shodli na zásadní důležitosti dobrých pracovních podmínek pro lékaře k obnovení

zájmu o lékařské povolání, neboť (ne)dostatek lékařů a odpovídají pracovní (a platové podmínky) jsou neoddelitelnými tématy.

Nedostatek personálu vede k přetížení stávajících zdravotníků. Ti pak více tíhnou k opuštění profese. Velkým problémem s tím spojeným je rovněž stárnutí stávajících profesionálů. Samostatnou kapitolou jsou podmínky mladých lékařů. Pandemie covidu odhalila v plném světle nejen problémy lékařů, ale i zdravotních sester. Dalším problémem, zejména chudších zemí, je odliv mozků, kdy zejména mladí lékaři odcházejí za lepšími podmínkami do zahraničí. V rámci panelu Dr. Kubek prezentoval situaci v ČR a zdůraznil problém prohlubujících se rozdílů v dostupnosti zdravotní péče pro obyvatele měst a venkova. komentoval problematiku nedostatku a špatných pracovních podmínek lékařů ve venkovských oblastech ČR. Medicínu a práci ve zdravotnictví musíme udělat více atraktivní. Pokud se nám to nepodaří, nebudeme mít dostatek lékařů ani dalších zdravotníků. Investice do zdravotnictví patří spolu s investicemi do školství a vědy k těm nejefektivnějším, Zdravotnictví v ČR je podfinancované.

Hostem konference byla Maya Matthews za Evropskou komisi, která refletovala důležitost a urgentnost probíraných témat. Rovněž zmiňovala nutnost nového přístupu ke zdravotníkům, jejich potřebám propojení kariéry a osobního života a nutnost reflektovat v přístupu realitu současnosti (tedy např. skutečnost, že ne všichni jsou ochotni pracovat na plný úvazek, či potřebu reflektovat větší mobilitu v rámci pracovního trhu v průběhu pracovního života, pokud jde o profesní zaměření, i v oblasti zdravotnictví).

Moderátorem obou panelových diskusí byl úřadující viceprezident CPME Dr. Andreas Botzlar (Německo). Závěrečné slovo patřilo prezidentovi CPME Dr. Ole Johan Bakkemu (Norsko).

Pátek 21.03.

Zprávy národních organizací

Bulharsko: Představena role a krátká historie Bulharské lékařské komory. Zmíněny byly nejdůležitější výzvy a trendy bulharského zdravotnictví.

Velká Británie: Informace k plánované reformě národního zdravotnictví, důležité plánované legislativní úpravy. Dále byly představeny protestní akce, které BMA organizuje. Situace v britském zdravotnictví se po brexitu zhoršila.

Slovinsko: Problematiku násilí na lékařích a zákonná opatření pro ochranu zdravotnického personálu, vč. role, kterou v těchto iniciativách hraje profesní organizace. Po prezentaci následovala krátká diskuse nad zkušenostmi s tímto problémem v dalších zemích, vč. ČR, kdy Dr. Kubek zdůraznil, že k vlastním útokům nedochází vždy během poskytování zdravotní péče, ale častěji posléze v důsledku jejího poskytování. Sdíleny byly rovněž zkušenosti z Bulharska a Itálie.

Izrael: Izrael se nachází ve velkém chaosu způsobeném nejenom ozbrojeným konfliktem ale i vládnoucími politiky. Celkové dění v zemi pochopitelně ovlivňuje i zdravotnickou komunitu a lékaře, zejména ve snaze uchovat si vlastní autonomii a samosprávu. Hrozící riziko politického rozhodnutí vystoupit z WHO (dle příkladu USA). V tuto chvíli se lékaři (a jejich organizace) drží dobře, lékaři v Izraeli názorově jednotní v hlavních otázkách, ale těžko říct, co bude v budoucnu, vše se dynamicky mění a skoro každý den se objevují nové legislativní úpravy.

Francie: Zákon o ukončení života - diskuse byly pozastaveny a hlasování odloženo na konec května 2025. Návrh zákona byl rozdělen do dvou částí – Paliativní péče a Asistované umírání. Národním programem pro rok 2025 je duševní zdraví.

Slovensko: Situace na Slovensku je velmi komplikovaná, komora čelí destruktivním snahám, vč. těch o opuštění EU. Na druhé straně, lidé jsou v ulicích a 60% chce v EU zůstat. Poděkování CPME za podporu v boji proti represím, kterým lékaři na Slovensku čelí (vč. hrozby vězením). Komora se snaží čelit opakujícím se dezinformacím zpochybňujícím závažnost epidemie Covid-19 a očkování. Je to mezinárodní ostuda. Bohužel, dezinformace se šíří i mezi některými lékaři. V závěru Dr. Lysinová oznámila, že se jedná o její poslední CPME meeting v roli

vedoucí slovenské delegace. Poděkovala CPME za dlouhodobou podporu a jmenovitě ČLK, Dr. Kubkovi a Dr. Stehlíkové.

Maďarsko: Situace v Maďarsku je stále ovlivněna politickým tlakem, kdy Pvedení komory je vládou označováno za součást opozice a čelí politickým útokům. Přetrvává situace, kdy cca 10% populace nemá svého praktika, úmrtnost na rakovinu je velmi vysoká. Vládní zásahy do odborné praxe (například oficiální zákaz užívání některých diagnóz např. transsexualita). Komora změnila komunikační strategii směrem k veřejnosti. Upozorňuje na žalostný stav zdravotnictví a na špatný zdravotní stav populace. Zainvestovala do propagace (Facebook, plakáty, zapojení celebrit...). Komora uspořádala demonstraci na podporu zdraví (už nemluví o mzdách lékařů). A tento přístup má úspěch. Zpráva byla tentokrát pozitivnější než před půlrokem. Komora již tolik neřeší nepravdy, které vláda o lékařích šíří, a snaží se soustředit na nezávislost lékařské profese. V Maďarsku je podle vlády „nepřítelem“ číslo jedna Brusel (ne EU, ale Brusel, kde sedí všechna byrokracie) a „škodná“ v podobě NGO, které jsou Bruselem dotovány.

Česko: Dr. Kubek předložil část výsledků šetření, které mezi nemocničními lékaři provedla ČLK. Většina respondentů deklarovala zvýšení svých příjmů. Mírně se zlepšily rovněž pracovní podmínky, ale v 60 % je stále porušován zákoník práce. Rovněž změny ve specializačním vzdělávání hodnotí většina respondentů jako kosmetické. Drtivá většina respondentů podporuje požadavek odborů podporovaných komorou na vytvoření samostatného zákona o odměňování zdravotníků, který by zajišťoval lékařům ve všech nemocnicích za základní pracovní dobu příjem minimálně na úrovni 1,5 až 3 násobku průměrné mzdy v závislosti na jejich kvalifikaci a délce praxe. Drtivá většina respondentů se nechce smířit s tím, že vláda svůj písemný závazek u prosince 2023 nesplnila. Nechtějí se nechat podvést a jsou ochotní znovu protestovat. Vzhledem k tomu, že na dotazník odpovědělo méně než 10 % dotazovaných, vyhodnotily odbory situaci tak, že nemocniční lékaři v současnosti nejsou dostatečně odhodlaní k novým protestům ve volebním roce, kdy již současná vláda nic zlepšit nemůže.

Jednání v pracovních skupinách Digital Health a Professional practice.
Sobota 22.3.

Vlastní plenární zasedání
Přednesena zpráva o činnosti prezidenta CPME za uplynulé období a zprávou o činnosti generální tajemnice CPME
Schválení vyúčtování za rok 2024 a představení a odhlasování rozpočtu pro rok 2025.
Následně byly plénu postupně pro informaci a schválení předloženy dokumenty vypracované v rámci jednotlivých pracovních skupin.
Belgická lékařská komora písemně oznámila své ukončení členství v CPME s účinností od konce roku 2025, údajně z finančních důvodů.
Poté byly na řadě zprávy partnerských organizací (WMA, EMSA, EUMASS) a evropských lékařských organizací (UEMS, UEMO, EJD, FEMS, CEOM, AEMH, EFMA/WHO).
Příští zasedání CPME se bude konat v říjnu 2025 v Athénách.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 16 hlasujících:

pro: 16
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

6) Licence

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

7) Různé

Dr. Monhart informoval o účasti na zasedání pracovní skupiny MZ pro přípravu vyhlášky o školitelích.

Zasedání představenstva bylo ukončeno v 13:00 hodin.

Příští zasedání představenstva se uskuteční v pátek 16.5.2025 od 9:00 hodin v sídle ČLK - Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9.

Zapsal: Mgr. Daniel Valášek, MBA

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK