

Zápis z jednání představenstva ČLK,
konaného dne 4.9. 2025 od 9:00 hodin v Domě lékařů v Praze 9

- Přítomni:** MUDr. Kubek, MUDr. Aszalayová, MUDr. Dernerová, MUDr. Dobeš, MUDr. Dostalíková, MUDr. Dvorník, MUDr. Henčlová, MUDr. Jehlička, Ph.D., MUDr. Kubíček, 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.
MUDr. Práda se účastní zasedání ZEWA v Makedonii.
MUDr. Dvorník se účastní jednání pracovní skupiny k seznamu zdravotních výkonů konanou na Ministerstvu zdravotnictví.
- Přizváni:** MUDr. Dalibor Veselý, Mgr. Valášek, MBA, MUDr. Sojka.

Prezident Dr. Kubek přivítal přítomné členy představenstva a zahájil zasedání v 9:00 hodin. Přítomno 12 členů představenstva. Představenstvo je usnášeníschopné.

1) Připomínky k minulému zápisu

2) Vnitřní činnost

Informace o počtu nových členů ČLK

V červenci 2025 bylo přijato celkem 574 lékařů:
z toho bylo 99 lékařů se státní příslušností SR,
86 lékařů s jinou státní příslušností,
8 lékařů se slovenskou LF,
65 lékařů se zahraniční LF.

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

V roce 2025 požádalo celkem 125 lékařů o certifikát profesní bezúhonnosti

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 12 hlasujících:

pro: 12
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 srpnu 2025.

Představenstvo bere informaci ekonomického oddělení ČLK na vědomí.

Hlasování – přítomno 12 hlasujících:

pro: 12
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Trnka a dr. Monhart se připojili k jednání představenstva v 9.20 hodin, přítomno je 14 členů představenstva.

Vzdělávací konference sekce Mladých lékařů – PaSoNetka

Předseda SML-ČLK *Dr. Veselý* prezentoval projekt vzdělávací konference, kterou bude pořádat SML-ČLK ve dnech 21. – 23.11.2025 v Praze s využitím prostor Domu lékařů. Tato vzdělávací konference bude otevřena všem mladým lékařům a záměrem organizátorů je zajistit aktivní spolupráci mladých lékařů a lékařek, kteří se organizují v rámci příslušných sekcí nejrozličnějších lékařských organizací. Organizátoři počítají s účastnickým poplatkem 1 500,- Kč, který by měl pokrývat zejména dva společenské večery. Ubytování si budou hradit účastníci sami. Na ubytování a účastnický poplatek mohou přispět dle svých možností jejich OS ČLK.

Představenstvo schvaluje příspěvek na konání konference ve výši 150 000,- Kč.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

SML-ČLK průběžná zpráva o činnosti

Předseda SML-ČLK *Dr. Veselý* předložil zprávu o činnosti SML-ČLK od červencového představenstva ČLK.

Představenstvo bere informace na vědomí.

Hlasování – přítomno 14 hlasujících:

pro: 14

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Dr. Dernerová se připojila k jednání představenstva v 9.45 hodin, přítomno je 15 členů představenstva.

Náhrady za činnost v orgánech ČLK

Materiál bude předložen delegátům sjezdu ČLK.

Představenstvo ČLK bere na vědomí informaci o výši finančních náhrad vyplacených jednotlivým funkcionářům centrálních orgánů ČLK za činnost pro ČLK.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Informace o hospodaření ČLK v 1. pololetí 2025

Materiál bude předložen delegátům sjezdu ČLK.

Představenstvo ČLK bere na vědomí informaci o hospodaření za 1. pololetí 2025.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Návrh rozpočtového opatření pro rok 2025

Materiál bude předložen delegátům sjezdu ČLK.

Představenstvo ČLK schvaluje návrh rozpočtového opatření pro rok 2025 připravený ekonomickým oddělením ČLK.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Členské příspěvky pro rok 2026

S účinností od 1.1.2023 byly rozhodnutím delegátů sjezdu zvýšeny členské příspěvky o 500,- Kč v kategorii soukromí a vedoucí lékaři i v kategorii ostatní lékaři zaměstnanci. Zároveň byla zvýšena platba za pozdní vstup z 10 000,- Kč na 20 000,- Kč.

Prezident ČLK navrhuje, aby výše členských příspěvků pro rok 2026 zůstala beze změny, tedy na úrovni roku 2023

Představenstvo schvaluje návrh na zachování současné výše členských příspěvků i v roce 2026 s tím, že beze změny zůstanou rovněž pravidla pro odvod částí příspěvků do centra ČLK.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Návrh rozpočtu ČLK pro rok 2026

Prezident ČLK *Dr. Kubek* prezentoval představenstvu návrh rozpočtu centra ČLK pro rok 2026 připravený ve spolupráci s ekonomickým oddělením ČLK.

Rozpočet, který počítá se zachováním současné výše členských příspěvků obsahuje rozpočtovou rezervu 1 003 400,- Kč.

Rozpočet obsahuje finanční prostředky vyčleněné ke splácení hypotečního úvěru, který ČLK na nákup Domu lékařů poskytla Čs. spořitelna, a to v celkové výši 4 235 000,- Kč za rok.

Rozpočet obsahuje finanční prostředky vyčleněné ke splácení úvěru na rekonstrukci Domu lékařů, který ČLK poskytla Čs. spořitelna, a to v celkové výši 2 095 000,- Kč za rok.

Navrhovaný rozpočet v sobě zahrnuje v plné výši, tedy bez jakékoliv finanční spoluúčasti ze strany okresních sdružení, nezbytnou finanční podporu pro vydávání na vnějších vlivech nezávislého časopisu, jehož prostřednictvím ČLK plní vůči svým členům svoji informační povinnost.

Rozpočet obsahuje rezervu 500 000,- Kč na zavedení elektronické spisové služby ČLK a 250 000,- Kč na úpravy webu ČLK nebo Registru ČLK.

Rozpočet obsahuje rovněž rezervu ve výši 1 600 000,- Kč pro mediální podporu aktivit ČLK, která spočívá zejména ve vydávání elektronického magazínu www.nasezdravotnictvi.cz, jehož prostřednictvím komora informuje o zdravotnictví širokou veřejnost.

Rozpočet počítá rovněž s navýšením mzdových nákladů na zaměstnance centrálních kanceláří ČLK o 10 %.

Rozpočet počítá rovněž s podporou činnosti Sekce mladých lékařů ČLK, a to ve výši 400 000,- Kč.

V rozpočtu jsou vyčleněny také rezervy 200 000,- Kč na podporu společenských a sportovních aktivit členů ČLK a 100 000,- Kč na podporu činnosti společnosti Lékaři bez hranic.

Představenstvo schvaluje návrh rozpočtu ČLK pro rok 2026.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Příprava XXXIX. Sjezdu ČLK

XXXIX. Sjezd ČLK se bude konat ve dnech 8. a 9. listopadu 2025 v Praze v hotelu Clarion.

Sjezdy ČLK se tradičně konají v listopadu, kdy je možné projednávat a hodnotit události končícího kalendářního roku. Bohužel v důsledku legislativních opatření v souvislosti s pandemií Covid-19 došlo v roce 2020 a 2021 k narušení časové kontinuity konání sjezdů ČLK, neboť v listopadu roku 2020 se sjezd konat nemohl, a jeho náhradní termín tak byl podle v té době platných právních předpisů posunut na červen 2021, kdy také došlo k volbě představenstva a prezidenta ČLK. Z důvodu této nesystémové, leč vnějšími okolnostmi vynucené změny tak dochází k tomu, že by ČLK byla nucena s ohledem na pevně stanovenou délku mandátů zvolených funkcionářů vždy jednou za pět let konat vedle standardního listopadového sjezdu také speciální červnový volební sjezd. To by způsobovalo nejenom časovou zátěž pro delegáty, ale především pro ČLK velmi vysoké a zcela zbytečné finanční náklady, které mohou již nyní i v případě jednodenního sjezdu dosahovat výše v řádech milionů korun.

Problém, že by komora byla nucena vedle listopadových sjezdů konat každých pět let i volební sjezdy v červnu následujícího roku, lze vyřešit za cenu zkrácení mandátů současných členů představenstva a prezidenta ČLK.

Dr. Kubek jako prezident ČLK již veřejně deklaroval, že podá abdikaci na svoji funkci ke dni konání sjezdu, na kterém se hodlá znovu o důvěru jeho delegátů ucházet.

Stran volby nového představenstva ČLK vyplývají z volebního řádu dvě možnosti, jak postupovat.

První z nich je abdikace všech členů představenstva tak jako prezidenta ČLK ke dni konání sjezdu, tedy k 8.11.2025. V takovém případě by sjezd zvolil jejich nástupce již na svém listopadovém zasedání, a nebylo by tak nutné konat mimořádný volební sjezd v červnu 2026. Toto je s ohledem na prospěch ČLK jednoznačně preferovaná varianta

Druhá možnost by byla aktuální v případě, pokud by některý z členů představenstva ČLK abdikaci odmítl, respektive by s ní nevyslovil svůj souhlas. V takovém případě by připadalo v úvahu odvolání představenstva jako celku. Odvolání pouze těch členů, kteří by neabdikovali, totiž dle zákona možné není, neboť sjezd musí vždy volit a odvolávat představenstvo jako celek. Listopadový sjezd, který by toto odvolání představenstva učinil, by v rámci svého zasedání následně zvolil představenstvo nové. Tato varianta by vyžadovala, že se představenstvo na souhlasu se svým odvoláním alespoň většinově dohodne a tento většinový souhlas sjezdu delegátů předloží jako věcný podklad pro rozhodování jeho delegátů.

Pokud by se tak stalo, a sjezd by představenstvo odvolal, je třeba ještě zajistit, aby na stejném zasedání mohli delegáti sjezdu zvolit představenstvo nové. Aby toto bylo možné, bylo by podle právní kanceláře ČLK třeba drobně novelizovat Volební řád ČLK, který ve své stávající podobě předpokládá, že po odvolání představenstva může být nové představenstvo zvoleno nejdříve po uplynutí lhůty 60 dnů. Tuto novelu by rovněž mohl schválit listopadový sjezd.

Dne 14.8.2025 požádal prezident ČLK všechny členy představenstva, aby se závazně vyjádřili, zda jsou tak jako on také ochotní podat svoji abdikaci ke dni 8.11.2025 tak, aby se nejjednodušším způsobem a bez nutnosti měnit stavovské předpisy vyřešila covidovou pandemií zapříčiněná situace, kdy by ČLK hrozily do budoucna zbytečné milionové výdaje spojené s konáním speciálních volebních sjezdů.

Představenstvo o této problematice diskutovalo a jak prezident, tak všichni členové představenstva vyjádřili vůli rezignovat na své funkce k 8. 11. 2025 tak, aby delegáti 39. sjezdu ČLK na svém jednání mohli zvolit prezidenta i představenstvo ČLK.

Diskové pole ČLK

Představenstvo schválilo nákup nového diskového pole včetně disků pro potřeby pražské kanceláře ČLK v ceně cca 100 000,- Kč + DPH.

Mgr. Valášek informoval, že bylo zakoupeno a již uvedeno do provozu nové diskové pole pro potřeby kanceláří v Domě lékařů, a to za zvýhodněnou cenu 54 174,80 Kč + DPH.

Představenstvo bere informaci na vědomí

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

ČLK – rady pro zdraví

Dr. Kubek informoval o pokračování projektu pravidelných edukačních seminářů a tiskových konferencí „Rady pro zdraví“ 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 se konají v Domě lékařů vždy první úterý v měsíci hybridním způsobem od 15:00 hodin do 16:00 hodin s účastí zdarma.

1. akce 4.3.2025 – Epidemie obezity se zaměřením na obezitu dětí, v návaznosti na program BF 24, který iniciovala ČLK

2. akce 1.4.2025 – Cestovní medicína, zdravotní rizika spojená s cestováním a jak jim předcházet

3. akce 6.5.2025 – Rizika opalování, prevence melanomu a dalších onemocnění kůže souvisejících s insolací

4. akce 3.6.2025 – ABC o tabáku a nikotinu – jak se vyznat v záplavě nikotinových produktů, rizika závislosti na tabáku a možnosti její léčby (prof. MUDr. Králíková a MUDr. Zvolská).

5. akce 2.9.2025 – Otravy houbami (MUDr. Jiří Valenta)

Cyklus bude pokračovat 7.10.2025, na kdy je plánována přednáška upozorňující na zvyšující se riziko nákazy HIV.

Informace z akcí jsou propagovány prostřednictvím časopisu Tempus, portálu www.nasezdravotnictvi.cz i na facebooku.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

3) Jednání a informace

Zákon o lobbování

Mgr. Valášek informoval, že v souladu se zákonem o lobbování se ČLK přihlásila do registru lobbistů, přičemž v registru je uveden (registrován) jako lobbující prostředník statutární zástupce prezident ČLK MUDr. Milan Kubek.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Očkování v lékárnách

Počátkem července se lékárenská lobby s pomocí senátorky MUDr. Věry Procházkové a s podporou skupiny dalších senátorů pokusila prosadit do projednávaného zákona o zdravotních službách možnost, aby lékárníci očkovali v lékárnách.

ČLK považuje nízkou míru proočkovanosti populace v České republice za závažný problém. Jeho příčinou však není nedostupnost očkování, jak chybně uváděli předkladatelé tohoto nesystémového a zcela nesmyslného návrhu, ale nezájem ze strany obyvatel a jejich nedůvěra ve smysluplnost, účinnost a bezpečnost očkování. Lékaři včetně praktických lékařů mají samozřejmě dostatečnou kapacitu k tomu, aby očkovali více zájemců a lékařská péče je v ČR snáze dostupná než péče lékárenská. Zejména na venkově mají pacienti obrovské problémy sehnat otevřenou lékárnou.

Díky společné aktivitě prezidenta ČLK a předsedy SPL Dr. Šonky, se tomuto podařilo zabránit.

Změně zákona jsme zabránili, ale přesto si lékárenský řetězec Benu dokázal vylobbovat na ministerstvu zdravotnictví povolení, že na podzim bude v několika jeho lékárnách v největších městech probíhat očkování, které tam budou ve své režii a na svoji odpovědnost pro samoplátce provádět praktičtí lékaři. Jedná se v podstatě o marketingový projekt, jehož cílem je přilákat zdravé lidi do lékárny a zvýšit své tržby tím, že jim k očkování ještě něco připrodají. Navíc bude toto očkování v lékárnách, byť zajišťované lékaři, sloužit jako argument pro další tlak na změnu zákona o zdravotních službách.

Zmiňovaný marketingový projekt zaštitěný ministrem Válkem nemůže mít na zvýšení proočkovanosti proti chřipce žádný vliv. Jednak proto, že zapojeny budou jen čtyři lékárny, a navíc jen v těch největších městech, kde se pacienti nejsnadněji dostanou k lékaři. Tedy se neřeší případný problém s dostupností lékaře.

Lobbing, který pod taktovkou bývalé ředitelky SÚKL paní Mgr. Ireny Storové vede ekonomicky silné Sdružení lékárenských řetězců, je velmi efektivní. Navíc se jim podařilo získat podporu vedení České vakcinologické společnosti.

Lékárenské řetězce se netají tím, že jejich cílem je prosadit nejen očkování v lékárnách, ale také to, aby lékárníci mohli léčit pacienty s diabetem, s vysokým tlakem, vysokým cholesterolem a podobně. Ta snaha maximalizovat zisky a lidem prodat co nejvíce léčiv a potravinových doplňků je nepřehlédnutelná. Nám lékařům se to nelíbí a Česká lékařská komora bude i nadále hájit zájmy svých členů, které jsou minimálně v této oblasti shodné se zájmy našich pacientů.

Dr. Kubek informoval o schůzce s předsedou SPL Dr. Šonkou dne 15.8.2025, na které se domluvili na společné obraně práv a oprávněných zájmů lékařů a lékařek. Lékaři studovali lékařskou fakultu a skládají atestační zkoušky proto, aby získali vzdělání a kvalifikaci potřebnou pro léčení pacientů. Za svoji práci nesou zodpovědnost a zaslouží si tedy respekt a slušnou finanční odměnu. Lékaři respektují ostatní zdravotnické profesionály. Nechceme se nikomu plést do řemesla, ale budeme společně hájit to naše.

Integritu lékařského povolání ohrožují opakující se snahy různých lobbistů a aktivistů „nahrazovat“ lékaře. Standardně se takto chovají někteří zástupci zdravotních sester, porodních asistentek, rehabilitačních pracovníků nebo laborantů. V současnosti jsou v této oblasti velmi aktivní lékárníci. Lékárenské řetězce by rády proměňovaly své provozovny v jakési „ordinace“, kde by lékárníci a lékárenští laboranti „lčili“ zájemce, kterým by následně mohli prodat nějaké další léky či potravní doplňky a tím zvyšovat obrát a zisk svých zaměstnavatelů.

Představenstvo v souladu se stanoviskem Světové lékařské asociace (WMA) trvá na tom, že přesun jakýchkoliv zdravotnických výkonů z kompetence lékařů na jiné zdravotnické profesionály znamená, že tyto výkony a činnosti budou provádět zdravotníci s nižší kvalifikací, z čehož vyplývají rizika pro pacienty spočívající ve snížení kvality a bezpečnosti zdravotní péče.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Nedostatek zdravotních sester a jejich vzdělávání

Většině zdravotních sester stačí maturita. Požadovat po všech zdravotních sestrách vysokoškolské vzdělání je naprostý nesmysl. Zdravotnictví nepotřebuje „manažerky“, ale zdravotní sestry, které se budou věnovat pacientů a ne papírování. Systém má problém zaplatit adekvátně středoškolačky, a přitom požaduje po sestrách vysokoškolské vzdělání. Zdravotní sestry s maturitou nesmí být dehonestovány tím, že jsou jako tzv. „praktické sestry“ zdravotnicemi druhé kategorie. Zdravotní sestry si zaslouží větší prestiž a lepší finanční ohodnocení.

Je třeba navýšit počet studentů středních zdravotnických škol. Podpora těchto nelékařských zdravotnických pracovníků však musí být skutečná, a nikoliv pouze verbální. Proto je třeba zvýšit cenu práce započítávanou do režijních nákladů v Seznamu zdravotních výkonů. Tuto valorizaci ministerstvo zdravotnictví navzdory opakovaným návrhům ČLK setrvale odmítá. Poskytovatelé zdravotních služeb kvůli tomu nemohou zvyšovat platy zdravotním sestrá a dalším nelékařům (NLZP) a to jednoduše proto, že vyhláška ministerstva zdravotnictví jim neumožňuje na jejich práci vydělat.

Toto stanovisko prezentované na předvolební konferenci, kterou komora pořádala s tzv. stínovými ministry zdravotnictví, vyvolalo ostrý nesouhlas zástupkyň institucí, které právě vysokoškolské vzdělávání zdravotních sester organizují.

Poslankyně PhDr. Ivana Mádlová, která je občanským povoláním zdravotní sestra a vysokoškolská pedagožka ošetrovatelských oborů a manažerka, vyzvala prezidenta ČLK k jednání.

Dr. Kubek informoval o tom, že jednání se uskutečnilo 2.9.2025 v sídle ČLK, kde ho společně s paní poslankyní navštívily:

PhDr. Pavla Kudlová – Spolek vysokoškolsky vzdělaných sester

PhDr. Martina Šochmanová – Česká asociace sester

Prof. PhDr. Andrea Pokorná – Asociace vzdělavatelů ve zdravotnictví, LF Brno

Prof. PhDr. Darja Jarošová - Asociace vzdělavatelů ve zdravotnictví, LF Olomouc

Prof. Marie Zvoníčková – 3. LF UK, ÚVN – VFN Praha

Jednání nebylo tak bouřlivé, jak by se dalo očekávat. Naše stanoviska na nezbytnost vysokoškolského vzdělání pro všeobecné sestry se sice liší, ale shodli jsme se na tom, že nedostatek zdravotních sester je závažný problém, který je třeba řešit. Jednou z cest musí být lepší pracovní podmínky a lepší finanční ohodnocení jejich náročné práce. Je třeba zvyšovat atraktivitu práce ve zdravotnictví. Zároveň je třeba vnímat rozdíly mezi univerzitními pracovišti, regionálními nemocnicemi, léčebnami a ambulantním sektorem. Zkrátka není možné řídit zdravotnictví pouze ku prospěchu fakultních nemocnic. Je žádoucí revidovat tzv. personální vyhlášku. A nakonec, všechny zdravotní sestry opravdu vysokoškolské vzdělání mít nemusí.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15
proti: 0
zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Úhradová vyhláška pro rok 2026

Dne 12.8.2025 jednali Dr. Kubek, Dr. Záleská a Dr. Hauer s ministrem Válkem a dalšími zástupci Mz. O jednání požádal po krachu DŘ 27.6.2025 prezident ČLK ministra Válka, aby před zahájením přípravy úhradové vyhlášky Mz projednalo se zástupci poskytovatelů návrhy, na kterých se shodli všichni zástupci ambulantních specialistů. Jednání s novým vrchním ředitelem pro ekonomiku a úhrady Mgr. Zapletalem a Ing. Trochem trvalo déle než dvě hodiny a přítomen byl rovněž koordinátor segmentu Dr. Jojko a další zástupci SAS.

Ministerstvo plánuje pouze „mírný nárůst úhrad“. Nic není jisté, ale kuloárně se hovoří o 2 %, s tím, že bychom měli zapomenout na dvoucifernou inflaci z uplynulých let, kterou nám nikdo nekompensovat a která způsobila soukromým lékařům těžké ekonomické ztráty. Takto nepatrné navýšení úhrad, které by navíc nikdo neměl nijak garantované, musíme odmítnout.

Zdá se, že se nám bohužel ještě nepodařilo přesvědčit ministerstvo nebo pojišťovny o tom, že postupující rozklad sítě ambulantních specialistů, jejich péče je pro pacienty stále hůře dostupnou, představuje závažný problém, který je třeba okamžitě začít řešit.

Při jednání na ministerstvu jsme se soustředili na nejvíce problematické segmenty, ve kterých ČLK-o.s. poskytovatele zastupuje. Těmi jsou ambulantní specialisté a ambulantní gynekologové.

Zástupci Ministerstva zdravotnictví hned v úvodu jednání na můj dotaz upřesnili, že podmínky zdravotních pojišťoven, kterými limitovaly celé dohodovací řízení, tj. podmínka, že náklady na zdravotní služby v roce 2026 nesmí překročit náklady v roce 2025, a podmínka, že zůstatky na účtech zdravotních pojišťoven k 31.12.2026 musí zůstat na úrovni zůstatků k 31.12.2024, nejsou požadavky Ministerstva zdravotnictví. Zástupci ministerstva naopak uvedli, při nastavování úhrad na příští rok ministerstvo na rozdíl od loňského roku není vázáno závazkem udržet vyrovnané hospodaření systému veřejného zdravotního pojištění.

Ambulantní specialisté

Na jednání jsme za komoru prezentovali zásadní priority:

- Adekvátní nastavení úhrad, které zohlední významný nárůst nákladů poskytovatelů. Tato podmínka je naprosto nezbytná k zachování dostupnosti péče ambulantních specialistů. Zástupci ministerstva byli informováni o dramatickém snižování dostupnosti péče ambulantních specialistů, které je dnes již plošné napříč odbornostmi. Je proto nutné úhradově podpořit všechny odbornosti.
- Stagnace úhrad nebo dokonce jejich meziroční pokles jsou naprosto neakceptovatelné a s ohledem na reálný nárůst nákladů není akceptovatelný ani meziroční nárůst úhrad o jednotky procent. Zástupci MZ uvedli, že počítají s meziročním nárůstem úhrad, ale odmítli uvést konkrétní údaj.
- Potřeba zjednodušení úhradových podmínek, aby byly pro poskytovatele co nejvíce přehledné a aby se finanční prostředky dostaly ke všem poskytovatelům, kteří v systému poctivě pracují.
- V souvislosti s výše uvedeným byla prezentována potřeba revize bonifikací, kdy navrhuje zrušit bonifikaci za nasmlouvanou ordinační dobu a navýšení úhrady o tuto částku pro všechny poskytovatele, jelikož se jedná o podmínku, o které rozhoduje zdravotní pojišťovna nikoli poskytovatel.
- Nepodkročitelnou podmínkou na straně komory je jednotná hodnota bodu pro všechny odbornosti s tím, že při splnění této podmínky musí v každé odbornosti dojít k meziročnímu nárůstu úhrad.
- Adekvátní nastavení PURO, které zmírní riziko regulací a umožní přijímat do péče i léčebně nákladné pojištěnce, přičemž zcela neakceptovatelné jsou malifikace při nesplnění bonifikačních podmínek.
- Návrat k nastavení PURO dle aktuálního SZV a se zachováním minimální hodnoty bodu.

- Naprostá nutnost zachovat možnost vyvinění z regulací za preskripci a vyžádanou péči se současným adekvátním nastavením regulačních limitů podle toho, na jakou preskripci a diagnostiku má pacient nárok.

Ambulantní gynekologové

Co se týče ambulantních gynekologů, vyjádřili jsme naprostý nesouhlas s dohodou, kterou uzavřely zdravotní pojišťovny se Sdružením soukromých gynekologů ČR.

Stručně základní připomínky k dohodě:

- Byl dohodnutý zcela nový systém úhrad bez veřejné diskuse, ke které by byli přizváni všichni zástupci, které poskytovatelé k vyjednávání zmocnili. Dohoda je v rozporu se zásadou předvídatelnosti a transparentnosti a je způsobilá část poskytovatelů významně finančně poškodit.
- Nebyla prezentována data ohledně finančního dopadu na individuální poskytovatele.
- Není možné vázat úhradu na chování pacientek, které poskytovatel nemůže ovlivnit - navrhovaná měsíční agregovaná platba má být poskytnuta pouze za pojištěnky, které byly v posledních 24 měsících na preventivní prohlídce. Tuto podmínku nemají zakotvenu ani praktičtí lékaři ani stomatologové.
- Jednotná agregovaná platba má zaplatit veškerou preventivní a léčebnou péči o netěhotné pacientky, aniž by umožňovala zohlednit skutečný objem péče, který budou pacientky u poskytovatele čerpat. Výše platby není stratifikována podle věku pacientek, resp. předvídatelných nákladů, jako to mají u kapitační platby například praktičtí lékaři.
- Podmínka vlastnit přístroj s určitým datem výroby jde nad rámec zákonného zmocnění a nemá oporu v žádném obecně závazném právním předpisu.
- Nesouhlasíme s vypuštěním bonifikací při úhradě péče v odbornosti 604 (dětská gynekologie).
- Naprostý nesouhlas s vypuštěním možnosti vyvinění z regulací za preskripci a vyžádanou péči.
- Jedná se o experiment, který může vést k ohrožení dostupnosti hrazené ambulantní gynekologické péče.
- Úhrada jednodenní péče zakotvená v dohodě nebyla dojednána v souladu s Jednacím řádem dohodovacího řízení. Segment ambulantní gynekologické péče není určen k vyjednávání úhrad za jednodenní péči, k tomu je určen nově vzniklý segment poskytovatelů jednodenní péče.

Zástupci Ministerstva zdravotnictví informovali, že připomínky komory k uzavřené dohodě v segmentu gynekologů vnímají jako podstatné a vážně se jimi zabývají. Ministerstvo musí rozhodnout, zda dojednaný úhradový experiment je v souladu s veřejným zájmem a právními předpisy. Námitky komory obsahují řadu argumentů, které to vyvrací.

Diskuse ke všem shora uvedeným tématům byla bohatá, měli jsme možnost prezentovat naše argumenty, avšak o dalším postupu a záměrech ministerstva jsme se mnoho nedozvěděli. Dle zástupců ministerstva je čeká ještě jednání se zdravotními pojišťovnami a poté bude vypracován návrh úhradové vyhlášky pro rok 2026. Návrh úhradové vyhlášky by měl být předložen do vnitřního připomínkového řízení začátkem září.

Komora považuje otázku úhrad za prioritní a budeme v této věci i nadále velmi aktivní ve prospěch poskytovatelů. Síla vyjednávací pozice je však určena počtem plných mocí. Zatímco v segmentu ambulantních specialistů máme nejvíce plných mocí (1955) a dává nám to velice dobrou vyjednávací pozici, v segmentu ambulantních gynekologů většina poskytovatelů udělila plnou moc Sdružení soukromých gynekologů ČR (633). ČLK-o.s. má v tomto segmentu bohužel pouze 133 plných mocí, což není dostatečné ani k tomu, abychom výše uvedené nehorázné dohody blokovali. Pokud se poskytovatelé chtějí do budoucna aktivně bránit podobným excesům, je třeba udělit plnou moc zástupci, který bude zastupovat jejich zájmy. Bez plných mocí nic nezmůžeme.

Výzva všem soukromým lékařům

V souladu s usnesením sjezdu ČLK rozeslal prezident ČLK Dr. Kubek výzvu soukromým lékařům, zejména ambulantním gynekologům a dalším specialistům, aby zaslali ČLK-o.s. plnou moc k svému zastupování v Dohodovacích řízeních.

Soukromí lékaři, kteří nejsou spokojeni s úhradami od zdravotních pojišťoven, nelíbí se jim průběh a závěry dohodovacího řízení, anebo mají obavy o ekonomickou stabilitu a prosperitu svých privátních praxí, mohou spojit své síly pod vedení své profesní komory.

O tzv. úhradové vyhlášce sice rozhoduje ministr zdravotnictví, ale komora může slíbit, že práva a oprávněné zájmy svých členů bude vždy hájit tvrdě, kvalifikovaně a neústupně. Čím více plných mocí ČLK-o.s. obdrží, tím budeme silnější a tím více toho můžeme prosadit.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Výběrová řízení

Dr. Kubek tlumočil informaci viceprezidenta *Dr. Přády*, který se účastnil výběrového řízení na ředitele Národního ústavu duševního zdraví.

Zákon o zdravotních službách – novela účinná od 1.1.2026

S účinností od 1. ledna 2026 byla přijata novela zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372 /2011 Sb.

§ 26 změna postupu v případě přerušení poskytování zdravotních služeb na dobu delší než měsíc. Zrušeno omezení, že takto lze přerušit poskytování zdravotních služeb nejdéle na 1 rok. Zrušeno ustanovení, že je povinností poskytovatele hlásit přerušení poskytování zdravotních služeb 60 dnů předem správnímu orgánu. Podle nové právní úpravy je třeba hlásit správnímu orgánu přerušení poskytování zdravotních služeb předem patnáct dní ode dne, kdy se poskytovatel dozvěděl o skutečnosti, která je důvodem přerušení poskytování zdravotních služeb. Doba, na kterou lze přerušit poskytování zdravotních služeb, není zákonem nijak omezena.

§ 28 odstavec 8 - stanoven jednoznačný zákaz požadovat jakoukoliv platbu za přítomnost osob blízkých při poskytování zdravotních služeb. Lze však požadovat úhradu účelně vynaložených nákladů, v souvislosti s jejich přítomností ve zdravotnickém zařízení.

§ 33 odstavec 1 - pacient může nejen určit osoby, které mohou být informovány o jeho zdravotním stavu, dávat zástupný souhlas a nahlížet do zdravotnické dokumentace, ale může určit rovněž osoby, které tato práva nemají, byť by šlo o osoby blízké.

§ 36 odstavec 2 - v případě dříve vysloveného přání pacienta, jehož povinnou součástí je poučení lékaře o důsledcích jeho rozhodnutí, toto poučení může dát buď registrující všeobecný praktický lékař, nebo kterýkoli jiný ošetřující lékař se specializovanou způsobilostí. Nadále platí, že dříve vyslovené přání nemůže projevit osoba nezletilá.

§ 89 odstavec 4 - poskytovatel lůžkové zdravotní péče a jednodenní zdravotní péče je povinen vést centrální evidenci použití omezovacích prostředků, a to pro každé pracoviště zvlášť.

§ 40 odstavec 2 - hospitalizace bez souhlasu pacienta se hlásí soudu do 24 hodin od okamžiku, kdy došlo k indikaci hospitalizace pacienta v lůžkovém zdravotnickém zařízení bez jeho písemného souhlasu.

§ 45 odstavec 2 písmena c) - zrušena povinnost stanovit „provozní a ordinační dobu“, slovo provozní je ze zákona vypuštěno a je dána pouze povinnost stanovit ordinační hodiny.

§ 45 odstavec 2 písmeno f) - je každý poskytovatel povinen předat zprávu o poskytnutých zdravotních službách registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost nebo pediatrie, je-li to nezbytné pro zajištění návaznosti poskytování zdravotních služeb a je-li mu tento poskytovatel znám.

§ 45 odstavec 2 písmeno h) - je povinností každého poskytovatele předat novému registrujícímu poskytovateli zdravotních služeb v případě změny tohoto poskytovatele kopii zdravotnické dokumentace do patnácti dnů ode dne, kdy ke změně registrace došlo. Nesplnění této povinnosti je provázáno sankcí.

§ 45 odstavec 2 písmeno l) - zrušena povinnost poskytovatelů zdravotních služeb podílet se na pohotovostní službě na vyžádání kraje.

§ 47 odstavec 3 písmeno d) - je povinností poskytovatele lůžkové a jednodenní péče vypracovat místní ošetrovatelské postupy.

§ 48 odstavec 2 písmeno f) - lze vyřadit z péče i pacienta, který se vůči poskytovateli zdravotních služeb nebo jeho zaměstnancům dopustil úmyslného trestného činu s výjimkou případů, kdy spáchání tohoto trestného činu bylo způsobeno jeho zdravotním stavem.

§ 48 odstavec 6 - poskytovatel, kterého si pacient zvolil, nesmí požadovat úhradu za poskytnutí zdravotních služeb nebo služeb souvisejících s poskytováním zdravotních služeb v rozsahu, ve kterém jsou tyto služby hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. Poskytovatel rovněž nesmí požadovat úhradu poskytnutých zdravotních služeb nebo služeb souvisejících s poskytovanými zdravotními službami nehrazených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění, jež nejsou v době informování pacienta o jejich ceně uvedeny v seznamu cen zpracovaném poskytovatelem, tak jak zákon stanoví. Poskytovatel rovněž nesmí podmínit přijetí pacienta do péče ani pokračování v poskytování zdravotních služeb tomuto pacientovi poskytnutím platby nebo jiného prospěchu ani nákupem jiného zboží či služeb, které nejsou nezbytné pro poskytnutí zdravotních služeb. To neplatí, pokud jde o pacienta, který není pojištěncem zdravotní pojišťovny, se kterou má poskytovatel uzavřenou smlouvu.

Zákon definuje některé instituty, které dosud nebyly zákonem definovány, případně mění definici těch institutů, které již definovány byly, a to takto:

- § 44a obsahuje novou definici hospice
- § 44b obsahuje definici centra duševního zdraví
- § 44f obsahuje definici centra komplexní péče o děti
- § 44g obsahuje definici urgentního příjmu.

Podle § 112 je nově definováno centrum vysoce specializované zdravotní péče a pravidla přiznávání statutu tohoto centra.

Ustanovení § 113g stanoví nově pravidla pro dobrovolnickou činnost ve zdravotnictví.

Ustanovení § 113h stanoví nově pravidla pro poskytování duchovní péče ve zdravotnických zařízeních.

Ustanovení § 112i stanoví podmínky pro výkon funkce nemocničního kaplana.

Nově jsou stanoveny některé sankce.

§ 117 odstavec 2 písmeno i) - je stanovena sankce pro případ, kdy registrující poskytovatel v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost neposkytne návštěvní službu, kterou byl povinen poskytnout.

§ 117 odstavec 1 písmeno x) - je přestupkem, pokud poskytovatel zdravotních služeb poruší právo pacienta na úctu, důstojné zacházení a ohleduplnost a respektování soukromí při poskytování zdravotních služeb. Za tento přestupek stanoví zákon pokutu až 1 000 000 Kč.

§ 117 odstavec 2 písmeno r) - stanoví zákon pokutu, pokud poskytovatel požaduje úhradu za poskytnutí zdravotních služeb nebo služeb souvisejících, v rozsahu, v jakém jsou tyto služby hrazeny z veřejného zdravotního pojištění ve výši 1 000 000 Kč.

§ 117 odstavec 2 písmeno s), pokud poskytovatel požaduje úhradu za poskytnutí zdravotních služeb nebo služeb souvisejících nehrazených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění, jež nejsou v době informování pacienta o jejich ceně uvedeny v seznamu cen, který je poskytovatel povinen zpracovat a zveřejnit, je stanovena pokuta ve výši do 50 000 Kč.

Zákaz vyžadovat jakékoli „poplatky“ v souvislosti s přijetím do péče nebo v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb hrazených ze zdravotního pojištění, pokud jde o služby, které jsou ze zdravotního pojištění hrazeny, byl stanoven již dříve, avšak za porušení tohoto zákazu bylo jedinou možnou sankcí ukončení smlouvy se zdravotními pojišťovnami. Pokuta za porušování těchto zákazů stanovena dosud nebyla. Nově tomu tak je, a pokuty mohou být velmi citelné, jak bylo konečně Ministerstvem zdravotnictví předem avizováno.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Hlasování – přítomno 15 hlasujících:

pro: 15

proti: 0

zdržel se: 0

Návrh byl jednomyslně přijat.

Lázeňská péče – nové vyhlášky a metodika VZP

Dr. Němeček prezentoval novinky, které přináší vyhlášky Mz s účinností od 1.7.2025 a metodika VZP s účinností od 1.9.2025.

Představenstvo bere informaci na vědomí.

Dr. Monhart, Ph.D. opustil jednání v 11.50 hodin, přítomno je 14 členů představenstva.

4) Licence

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

5) Různé

Příští zasedání představenstva se uskuteční ve čtvrtek 2.10.2025 od 9:00 hodin v sídle ČLK - Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9. Od 15:00 bude tamtéž následovat porada předsedů OS ČLK.

Zapsala: Hanka Matějková

Schválil: MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK