



ZPRAVODAJ ČLK · KARLOVARSKÝ KRAJ

Karlovarský komorník

Ročník I · Číslo 1 · Léto 2026

Obsah

Slovo předsedy	O důvěře v lékařský stav	3
Téma čísla	Medicína je odbornost, ne živnost	6–7
Z představenstva a shromáždění	Z jednání OS ČLK	8
Kraj a zdravotní politika	Komise primární péče jednala s hejtmanem	9
Úhrady a ekonomika praxe	Dohodovací řízení 2027: co čeká ambulance	10–11
Vzdělávání	Vzdělávací akce OS v prvním pololetí 2026	12
Digitalizace	eZpráva, rozcestník, portál — kde co najdete	13
Digitalizace	Když dokumentaci píše AI: na co si dát pozor	14
Personalía	Noví členové · jubilea · vzpomínka	15
Servis	Kontakty, termíny, úřední hodiny	16

O důvěře v lékařský stav

úvodník · MUDr. Martin Beránek

Úvodní slovo k prvnímu číslu Karlovarského komorníka — proč zpravodaj vzniká, k čemu má členům sloužit a co v něm najdete.

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

držíte v ruce první číslo Karlovarského komorníka — zpravodaje, který má dělat jednu prostou věc: dvakrát do roka vám poctivě říct, co naše okresní sdružení dělalo a o co se v kraji hraje. Bez příkras a bez mlžení.

Proč vůbec vzniká? Velká část práce sdružení zůstává členům skrytá. Projedná se na představenstvu, vyjedná s krajem nebo s pojišťovny — a zapadne do zápisu, který nikdo nečte. To jsme chtěli změnit. Komorník má být pevný bod: dvakrát ročně shrnutí toho podstatného na jednom místě, v podobě, kterou si přečtete třeba cestou mezi pacienty. A protože je tohle úplně první číslo, budeme rádi za každý podnět — co vám v něm chybí, čemu se máme příště věnovat víc, co naopak vynechat. Zpravodaj má sloužit vám, ne nám.

Téma jsme pro start nevybrali náhodou. Stále častěji se i v našem kraji stává, že ambulantní praxe skupují subjekty bez vlastní zdravotnické odbornosti — a s nimi se vytrácí to, na čem péče stojí: odbornost a odpovědnost konkrétního lékaře. Bývá to ve chvíli, kdy kolega na konci kariéry praxi prodá — někdy bez dostatečné rozvahy, komu ji vlastně předává. Pod tím vším je hlubší otázka generační obměny: zda mladí lékaři uvěří, že tady má smysl zůstat a převzít praxi po těch, kdo odcházejí — a zda jim k tomu dáme důvod. Proto říkáme jasně, že medicína je odbornost, ne živnost, a obranu samostatné ambulantní medicíny bereme za jeden ze svých úkolů. Víc se dočtete v tématu čísla.

Kromě toho v čísle shrnujeme dohodovací řízení 2027, jednání krajské komise primární péče s vedením kraje, čtyři odborné semináře, které jsme za pololetí uspořádali, i novinky kolem digitalizace a chodu našeho sekretariátu.

Děkujeme, že nasloucháte — a hlavně, že děláte medicínu poctivě. Toho si vážíme nejvíc.

S kolegiálním pozdravem

MUDr. Martin Beránek — předseda OS ČLK Karlovy Vary

MUDr. Václav Joza — místopředseda OS ČLK Karlovy Vary, člen představenstva ČLK za
Karlovarský kraj

Medicína je odbornost, ne živnost

analýza · redakce OS ČLK Karlovy Vary

Ambulantní praxe v kraji se stále častěji stávají předmětem obchodního zájmu subjektů, u nichž nemusí být odborná kontinuita péče skutečným jádrem projektu. Komora — od okresních představenstev až po celostátní úroveň — proto bere obranu samostatné, odborně vedené ambulantní medicíny za jeden ze svých důležitých úkolů. A je to přímo i úkol pro Karlovy Vary.

V posledních měsících se i v Karlovarském kraji objevují případy, kdy se ambulantní praxe stávají předmětem zájmu komerčních subjektů bez vlastního zdravotnického zázemí. Schéma bývá podobné: původní lékař po převodu ještě určitou dobu v praxi působí, po jeho odchodu však nemusí být zajištěna skutečná odborná a personální kontinuita. Výsledkem může být výpadek péče, oslabení ambulantní sítě a nejistota pacientů, kteří najednou nemají kam jít.

Představenstvo OS ČLK Karlovy Vary se touto věcí zabývalo a na svém jednání 7. října 2025 k ní jednomyslně přijalo stanovisko. Nevychází z teorie, ale z konkrétních podnětů kolegů z kraje.

Praxe není zboží jako každé jiné. Snadno to lze číst jako další kapitolu o nedostatku lékařů. Jde ale o něco hlubšího — o to, čím medicína je. Za ambulantní praxí nestojí jen razítko a kartotéka, ale odbornost, odpovědnost, kontinuita a vztah s lidmi, kteří lékaři důvěřují. Medicína je odbornost, ne živnost.

Problémem není sama právní forma poskytovatele ani velikost organizace. Problémem je stav, kdy se vlastnický zájem oddělí od skutečné odborné odpovědnosti za péči. Když se rozhodování o praxi přesune k subjektu, pro který není odborné zajištění péče přirozeným jádrem činnosti, vzniká riziko, že se přetrhne spojení mezi odborností, odpovědností a každodenní realitou ordinace. A právě na tomto spojení ambulantní medicína stojí.

Zjednodušeně: péče má být řízena tím, kdo za ni odborně ručí — ne pouze tím, kdo praxi vlastní.

Stejný princip se objevuje i v debatě o kompetencích. Nelékařský personál má v moderním zdravotnictví své nezastupitelné místo, ale jako součást týmu vedeného lékařem, který nese konečnou odpovědnost. Nejde o obranu revíru. Jde o obranu pravidla, že medicína musí mít jasného odborného garanta.

Kvalita není samozřejmost. Lékaři v kraji si to dobře uvědomují u jiného tématu — paliativní péče. Právě ta dobře ukazuje rozdíl mezi formálním zápisem služby a skutečně funkční sítí péče. Ve společném prohlášení k jejímu rozvoji zaznělo, že pouhé formální splnění podmínek bez skutečné odborné, personální a organizační kapacity pacientům nepomůže. Stejný princip platí napříč obory:

kvalitu nezaručí cedule na dveřích ani formálně registrovaný poskytovatel, ale odbornost, kapacita, odpovědnost a každodenní práce konkrétních zdravotníků.

Tam, kde se péče řídí hlavně obchodní logikou, je tahle záruka v ohrožení — a to i v případech, kdy se mluví o „platbě za kvalitu“, ale chybí jasná kritéria, jak se kvalita skutečně měří a kdo za ni reálně odpovídá.

Lékař sám je ve slabší pozici. Představenstvo upozornilo i na osobní rovinu. Lékař — často na konci profesní kariéry — nemusí vstupovat do jednání v rovnocenném postavení. Proti němu může stát zkušený obchodní protějšek, právně připravená smluvní dokumentace a tlak na rychlé rozhodnutí. Původní poskytovatel může být psychologickým nátlakem, lichotivou komunikací nebo sliby výhodné spolupráce přiměně k podpisu smlouvy, jejíž důsledky se ukážou až později. Tahle asymetrie je reálná a může mít vážné osobní, profesní i regionální důsledky.

Právě zde má Komora plnit praktickou roli: pomoci kolegům rozpoznat rizika dříve, než podepíší závazek, který už nepůjde snadno napravit.

Než podepíšete převod praxe: pět otázek

1. Kdo bude po mém odchodu skutečně odborně zajišťovat péči o pacienty?
2. Je ve smlouvě jasně popsáno, co se stane, pokud nový provozovatel nezajistí lékaře?
3. Nevzdávám se podpisem možnosti ovlivnit bezpečné předání pacientů a dokumentace?
4. Posoudil smlouvu nezávislý právník, který nehájí zájem kupujícího?
5. Konzultoval jsem převod s Komorou nebo s kolegy, kteří podobnou situaci řešili?

Převod praxe není jen obchodní transakce. Je to rozhodnutí, které může ovlivnit dostupnost péče v obci nebo regionu na mnoho let dopředu.

Komora jedná — na všech úrovních. Představenstvo OS ČLK Karlovy Vary proto varuje lékaře před nevýhodnými převody praxí na subjekty, u nichž není zajištěna skutečná odborná a personální kontinuita péče. Současně apeluje na státní správu a samosprávu, aby téma sledovaly, a nabízí kolegům metodickou i právní podporu. Cíl je jasný: udržet prostředí, v němž platí pravidla výkonu lékařského povolání, zachová se odbornost a odpovědnost a současně zůstane zajištěná dostupnost péče.

Není to ale jen krajská záležitost. Představenstvo ČLK na svém jednání v květnu 2026 rozhodlo rozvíjet projekt na podporu bezpečných a důvěryhodných převodů ambulantních praxí mezi lékaři a na ochranu nezávislého ambulantního sektoru. Návrh na představenstvu předložil MUDr. Mgr.

Milan Ševčík; jeho rozpracováním — s podporou právní kanceláře komory — pověřilo představenstvo Dr. Ševčíka spolu s MUDr. Václavem Jozou, členem představenstva za náš kraj.

Prezident ČLK Milan Kubek pak ve svém textu pro časopis komory (Tempus, 19. 5. 2026) otevřeně píše, že jedinou šancí soukromých lékařů v čase existenčního ohrožení je jejich jednota — a že se o ni komora pokusí. Obrana samostatné ambulantní medicíny tak dnes patří k hlavním tématům komory odshora dolů.

Sám je lékař zranitelný, společně mají lékaři páku. A v tom je jádro věci. Jednotlivec čelící silnému obchodnímu protějšku je téměř vždy ve slabší pozici. Stav, který drží pohromadě — předává si zkušenost, varuje se a opírá se o Komoru jako o společnou platformu — má vyjednávací sílu, jakou samostatný lékař nikdy mít nebude. Jednota ambulantních lékařů není fráze. Je to praktická obrana profese.

Karlovarský kraj už ukázal, že když se lékaři, instituce a samospráva dokážou spojit, může vznikat péče postavená na odbornosti, spolupráci a odpovědnosti. Platí to v paliativě — a musí to platit i u ambulantní sítě. Budoucnost regionální medicíny nerozhodne jen trh. Rozhodne také to, zda lékařský stav dokáže včas říct, co ještě je bezpečné předání péče — a co už je jen obchod s ordinací.

Z PŘEDSTAVENSTVA A SHROMÁŽDĚNÍ · STR. 8

Z jednání OS ČLK

zápis · redakce OS ČLK KV

Stručný přehled toho, co představenstvo a shromáždění OS projednávalo v uplynulém pololetí.

Představenstvo OS se v uplynulém pololetí věnovalo zejména přípravě na **dohodovací řízení 2027**, kde OS hájí zájmy praktických lékařů a PLDD. [Doplň datum jednání a hlavní závěry.] Podrobněji se úhradové agendě věnuje samostatný článek na str. 10.

Dalšími body byly [doplň: vzdělávací akce, regionální zdravotní politika, digitalizace, personální agenda]. Shromáždění OS na svém [jarním] zasedání uložilo představenstvu [doplň usnesení — mj. vydávání tohoto zpravodaje].

Plnění úkolů z minula: [stručný odrážkový přehled — co se splnilo, co se přesouvá.]

Úplné zápisy z jednání jsou členům k dispozici [kde — web OS / na vyžádání].

Komise primární péče jednala s hejtmanem

zpráva · [jméno / redakce]

Krajská komise pro primární péči se sešla s vedením kraje. Na stole byla paliativa, online pohotovost, prevence i budoucnost sítě praktických lékařů.

Dne [18. května 2026] proběhlo jednání krajské komise pro primární péči za účasti hejtmana [jméno] a zástupců OS ČLK. Program zahrnoval [paliativní péči, telemedicínu a online pohotovost, prevenci, situaci praktických lékařů a dohled nad poskytovateli].

[2–3 odstavce k hlavním projednaným bodům, věcně a veřejně-prezentovatelně. Vynechat interní/citlivé pasáže.]

Komora ocenila vstřícnost kraje a shodu na tom, že [doplnit konkrétní výstup / dohodu]. Další jednání se předpokládá [termín].

Dohodovací řízení 2027: co čeká ambulance

analýza · [jméno / redakce]

Co se vyjednává pro rok 2027 a co z toho prakticky plyne pro ambulance v našem kraji.

Dohodovací řízení o úhradách na rok 2027 vstoupilo do [fáze]. OS ČLK Karlovy Vary se na něm podílí na straně [ČLK / segmentu VPL a PLDD]. [Doplnit aktuální stav k datu uzávěrky čísla.]

Co je na stole. [Shrnutí klíčových bodů: hodnota bodu, regulace, bonifikace, kapitace — bez vymyšlení konkrétních čísel; doplnit z reálných materiálů z 28. 5.]

Co to znamená pro praxi. [2–3 praktické dopady pro běžnou ambulanci v kraji — co sledovat, na co se připravit.]

Pozn. redakce: čísla a sazby se v průběhu řízení mění. Tento přehled odpovídá stavu k [datum uzávěrky]; aktuální verzi sledujte na [kanál].

Vzdělávací akce OS v prvním pololetí 2026

zpráva · redakce

Čtyři krajské odborné semináře za pololetí — paliativní medicína, očkování, kontroly KHS a geriatric — vesměs společné akce OS Karlovy Vary, Sokolov a Cheb. Přehled a to nejdůležitější, co na nich zaznělo.

Za uplynulé pololetí připravilo OS ČLK Karlovy Vary — vesměs společně s OS Sokolov a Cheb a ve spolupráci s odborem zdravotnictví Krajského úřadu Karlovarského kraje — čtyři krajské odborné semináře. Jejich hustota sama o sobě dokládá, že vzdělávání patří k živé agendě sdružení.

Paliativní medicína: ambulantní a nemocniční pohled (31. března)

Seminář se věnoval praktickým aspektům péče o pacienty v závěru života. **MUDr. Pavel Demo** zdůraznil význam časně identifikace pacienta s paliativními potřebami, formulaci cíle a plánu péče a roli praktického lékaře jako koordinátora péče v návaznosti ambulantní → nemocniční → specializované. **Prim. MUDr. Tatiana Tatarets** přinesla pohled specializované paliativní péče a zkušenosti zařízení REHOS Nejdek — týmový charakter, bio-psycho-socio-spirituální rozměr a regionální spolupráci zdravotních a sociálních služeb. Společnými sděleními byly včasná komunikace, přiměřenost léčby, kvalitní symptomová péče a dobrá koordinace služeb podle potřeb pacienta.

Očkování v každodenní praxi (16. dubna)

MUDr. Daniel Dražan shrnul praktické otázky vakcinace v ordinaci — načasování a schémata, koadministraci vakcín a specifika u rizikových skupin. Mezi hlavními sděleními zaznělo, že velká část odkladů očkování nemá oporu v doporučeních (mírné akutní onemocnění, rekonvalescence, léčba antibiotiky ani kojení nejsou kontraindikací), že dvě a více vakcín lze podat současně a že překročení intervalu není důvodem začít schéma znovu. Seminář doplnilo **stanovisko představenstva ČLK z 11. dubna 2026**: komora jednoznačně podporuje očkování, ale kriticky se staví k přesouvání kompetence k jeho aplikaci na nelékařské pracovníky v lékárnách — vyšší proočkovanosti lze podle ní dosáhnout efektivněji (rozšíření úhrad, posílení role praktických lékařů, lepší komunikace k veřejnosti).

Kontroly KHS v ordinaci (21. května)

Společný seminář KHS Karlovarského kraje a okresních sdružení ČLK a ČSK přiblížil státní zdravotní dozor v praxi. Úvodní slovo přednesla **MUDr. Hana Bártová**, ředitelka KHS; odborný

program vedla **Ing. Bc. Martina Prokopová, MBA**. Probrány byly role a cíl kontrol KHS, postup a právní rámec, nejčastěji kontrolované oblasti, výstup z kontroly a práva kontrolované osoby i to, jak minimalizovat riziko sankce. Akce byla ohodnocena 2 kredity; odbornými garanty byli MUDr. Hana Bártová (KHS), MUDr. Václav Joza (ČLK) a MDDr. Jaroslav Vaněk (ČSK).

Křehký senior, dříve než selže — geriatrie (3. června)

Nejnovější akcí pololetí byl seminář o geriatrické křehkosti a rizikové preskripci ve stáří s **MUDr. Astrid Matějkovou** (praktická lékařka a geriatr, hlavní autorka Doporučeného postupu Geriatrie pro VPL). Dva 90minutové bloky se věnovaly včasnému rozpoznání frailty a sarkopenie a jednoduchému screeningu v ambulanci, a dále polypragmázii a deprescribingu (kritéria STOPP/START, pacienti s kognitivní poruchou a demencí). Seminář byl ohodnocen 4 kredity, pro členy ČLK byl zdarma; garantem odborné záruky byl MUDr. Václav Joza. Registrace probíhala přes seminar.clkv.cz — společný portál vzdělávacích akcí všech tří okresních sdružení v kraji.

DIGITALIZACE · STR. 13

eZpráva, rozcestník, portál — kde co najdete

zpráva · redakce

Stručný přehled digitálních nástrojů, které OS pro členy provozuje, a jak je začít používat.

eZpráva je v kraji plně funkční napříč poskytovateli. Onboarding a návod najdete na ezprava.clkv.cz. [1–2 věty, co řeší.]

Rozcestník rozcestnik.clkv.cz shrnuje na jednom místě odkazy a kontakty pro lékaře v kraji.

[Další — PSDZ / portál dle aktuálního stavu.]

Máte tip, co by v digitálních nástrojích OS nemělo chybět? Napište na karlovyvary@clkcr.cz.

Když dokumentaci píše AI: na co si dát pozor

komentář · MUDr. Václav Joza

Na trhu rychle přibývají služby, které pomocí umělé inteligence přepisují konzultace nebo rovnou generují části zdravotnické dokumentace. Mohou ušetřit čas — ale než takový nástroj pustíte do ordinace, je dobré znát rizika. Stručné upozornění pro kolegy.

Tzv. AI zapisovače (AI scribes) slibují lákavou věc: zatímco mluvíte s pacientem, software poslouchá, přepisuje a navrhne hotový zápis. Pro přetíženého ambulantního lékaře to zní jako úleva od administrativy. Stojí ale za to se na chvíli zastavit, protože v této oblasti se lze velmi snadno ztratit.

Služeb tohoto typu je dnes velké množství, často s velmi podobnými názvy, a nezdá se, že jde o zahraniční projekty. Pro lékaře je přitom obtížné ověřit, komu vlastně svěřuje citlivá data svých pacientů — a část nabídek působí spíš amatérsky, což ale na první pohled nemusí být každému zřejmé. Právě tahle nepřehlednost je jádro problému.

Hlavní rizika z pohledu poskytovatele:

- **Odpovědnost zůstává na lékaři.** Za obsah zdravotnické dokumentace i za její správnost ručí vždy lékař, nikdy ne platforma. AI je nástroj, ne garant.
- **Data mimo zdravotnický systém.** Mnohé služby pracují s audiozáznamem a daty pacienta mimo váš ambulantní informační systém. Kde se citlivá data zpracovávají a ukládají? Na jakém právním základě (zpracovatelská smlouva dle GDPR)? Jsou na serverech v EU?
- **Nepřesnost bez validace.** AI se může mýlit. Bez transparentní validace výstupu se chyba snadno dostane přímo do dokumentace.
- **Fragmentace.** Pokud záznam nevzniká přímo v AIS, vzniká roztržštěná dokumentace na více místech — a s ní riziko nesrovnalostí a chyb.

Není to technofobie — je to stejný princip. Komora dlouhodobě říká, že digitalizace má práci lékaře usnadňovat, ne komplikovat, a že vedle ochrany osobních dat pacientů musí být samozřejmostí i ochrana know-how lékaře. Stejný požadavek na bezpečnostní záruky komora hájí i u zdravotnických nástrojů s umělou inteligencí na evropské úrovni. Opatrnost u AI zapisovačů z téhož principu vychází: nástroj ano, ale za jasných podmínek.

Než takovou službu nasadíte, ověřte si:

- kde a kým jsou data zpracovávána a uložena (ideálně EU), a zda máte uzavřenou zpracovatelskou smlouvu dle GDPR;
- zda a jak se výstup propojuje s vaším AIS (nebo končí mimo něj);
- kdo nese odpovědnost za chybu a jak lze výstup před uložením zkontrolovat a opravit;
- jak poskytovatel doloží přesnost a validaci; a v neposlední řadě, kdo za službou vlastně stojí.

Co dělá komora. Jde o trend, který se bude šířit, a komora ho sleduje — chceme ho mít popsany a být kolegům oporou při orientaci v této oblasti.

AI zapisovače mohou být užitečným pomocníkem. Smyslem tohoto upozornění není je zatracovat, ale připomenout, že i u pohodlného nástroje zůstává odpovědnost — a citlivá data pacientů — ve vašich rukou.

PERSONALIA · STR. 15

Noví členové · jubilea · vzpomínka

zpráva · redakce

Privítání nových členů, blahopřání k jubileím a vzpomínka — vše podléhá souhlasu a interním pravidlům OS.

Vítáme nové členy. [Seznam / „v uplynulém pololetí se členy OS stali...” — doplnit.]

Blahopřejeme. [Životní jubilea členů — doplnit dle souhlasů a zvyklostí OS.]

S úctou vzpomínáme. [Nekrolog — doplnit pouze se souhlasem rodiny / dle zvyklostí.]

Pozn.: zveřejnění jmen a jubileí podléhá souhlasu a interním pravidlům OS — před vydáním ověřit.

Kontakty, termíny, úřední hodiny

servis · redakce

Kde nás najdete, jak je od dubna upravený chod sekretariátu a kam volat mimo ordinační dobu.

Kancelář OS ČLK Karlovy Vary: nám. Dr. Milady Horákové 8, 360 01 Karlovy Vary. Tel. +420 353 112 295, e-mail karlovyvary@clkcr.cz, web clkv.cz. Bankovní spojení: 582960/0300.

Úřední hodiny: úterý 11:30–15:30, středa 12:30–16:30.

Sekretariát. Od dubna 2026 je upravená organizace chodu kanceláře. Novou sekretářkou OS je **Mgr. Lucie Šambergerová**. Mimo úřední hodiny není sekretářka přímo dostupná; komunikujte prosím e-mailem.

Neodkladné případy. V naléhavých záležitostech mimo úřední hodiny se lze obrátit přímo na předsedu OS **MUDr. Martina Beránka** — tel. 724 785 707, e-mail beranek83@gmail.com.

Termíny:

- 3. června 2026 — odborný seminář „Křehký senior, dříve než selže“ (KÚ Karlovarského kraje)
- [Datum] — [shromáždění OS]
- [Datum] — [další akce]

Užitečné odkazy: clkv.cz · rozcestnik.clkv.cz · ezprava.clkv.cz · seminar.clkv.cz