

Věstník ČLK

Ročník 2020



Vydává Česká lékařská komora

OBSAH

ZÁKON č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře	7
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 1 Organizační řád	15
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 2 Volební řád	27
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 3 Jednací řád	35
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 4 Disciplinární řád	37
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 5 Zásady evidence členství	55
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 6 Sociální fond – zrušen	57
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 7 Příspěvky na činnost	59
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 8 Kanceláře	63
Přílohy – vzory dokumentů	65
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 9 Ochrana lékařského stavu	69
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 10 Etický kodex	71
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 11 Licenční řád	75
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12 Funkční licence	81
Příloha č. 1 – Seznam odborných diagnostických a léčebných metod	87
Příloha č. 2.1. – Speciální podmínky pro vydání licence školitel lékařského výkonu v oboru gastroenterologických metod	87
Příloha č. 2.2. – Speciální podmínky pro vydání licence školitel lékařského výkonu v oboru kardiologických metod	89
Příloha č. 2.3. – Speciální podmínky pro vydání licence školitel lékařského výkonu v oboru umělá výživa a metabolická péče	91
Příloha č. 2.4. – Speciální podmínky pro vydání licence školitele diagnostické metody v oboru kolposkopická expertíza	92
Příloha č. 2.5. – Speciální podmínky pro vydání licence školitele v oboru tuberkulóza a respirační nemoci	93
Příloha č. 2.6. – Speciální podmínky pro vydání licence školitele diagnostické metody vyšetření poruch sensorických a motorických složek binokulárního vidění a speciální podmínky pro udělení akreditace pracoviště školícího metodu vyšetření poruch sensorických a motorických složek binokulárního vidění	94
Příloha č. 2.7. – Speciální podmínky pro vydání licence školitele diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie a speciální podmínky pro udělení akreditace pracoviště školícího výkon diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie	95
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 13 Odborné posudky vědecké rady ČLK	97
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 14 Rytíř/rytířka, Čestná medaile ČLK	99
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 15 Spisový řád	103
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 16 Systém celoživotního vzdělávání lékařů	109
Příloha č. 1 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů	116
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 17 Finanční řád	121
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 18 Statut etické komise ČLK	127
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 19 Postup při vydávání souhlasu ČLK s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované nestátním zdravotnickým zařízením	129
Přílohy – vzory dokumentů	132
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 20 O postupu při vydávání potvrzení o profesní bezúhonnosti členů ČLK	143
Přílohy – vzory dokumentů	145
STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 21 Veřejný seznam členů České lékařské komory a hostujících osob dle § 6a zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře	151

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 22 Sekce mladých lékařů ČLK	153
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/1999	157
k využití licencí pro účely smluv s VZP (čl. 3)	
ke stanovení velikosti úvazku primáře/přednosta lůžkového oddělení (čl. 4)	
k definici komplementu (čl. 5)	
k definici vyšetření statim (čl. 6)	
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2000 Výkon funkce lektor v lékařské praxi	159
Přílohy – vzory dokumentů	163
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 4/2000 Udělování výjimek z licenčního řádu v oboru urgentní medicína	167
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 5/2000 Prokazování délky praxe pro účely posuzování podle Stavovského předpisu ČLK č. 11 – Licenční řád	169
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2002 Nepřímá ordinace	171
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2002 K personálnímu vybavení pracovišť klinické biochemie	173
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2003 Konsiliární vyšetření	175
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 5/2003 Úvazek u odborného zástupce nestátního ZZ či náměstka LPP	177
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2004 Podmínky k výkonu samostatné lékařské praxe v oboru geriatrie	179
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2004 Udělování licencí v oboru urgentní medicína	181
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 3/2004 Ke zpracovávání odborných posudků vědeckou radou ČLK pro nesmluvní zdravotnická zařízení zdravotních pojišťoven v případech sporů týkajících se nutné a neodkladné péče	183
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2007 Podmínky pro výkon povolání lékaře s odbornou způsobilostí pod odborným dohledem v podmínkách zdravotnické záchranné služby	185
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 3/2007 Pro poskytování porodní péče v České republice	187
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2008 Pravidla spolupráce mezi lékaři a farmaceutickými firmami	189
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2009 Elektronický způsob vedení zdravotnické dokumentace	191
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2011 Vedoucí lékař následné lůžkové péče – vedoucí lékař LDN	193
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2011 Vedoucí lékař dlouhodobé lůžkové péče – hospicu	195
ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2015 Podmínky k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře	197
DOPORUČENÍ PŘEDSTAVENSTVA ČLK č. 1/2007 K výkonu dohledu lékaře se specializovanou způsobilostí nad lékaři s odbornou způsobilostí	199
DOPORUČENÍ PŘEDSTAVENSTVA ČLK č. 1/2010 K postupu při rozhodování o změně léčby intenzivní na léčbu paliativní u pacientů v terminálním stavu, kteří nejsou schopni vyjádřit svou vůli	201
DOPORUČENÍ PŘEDSTAVENSTVA ČLK č. 1/2013 K výkonu funkce členů ČLK pověřených komorou účastí ve výběrových komisích pro zajišťování sítě smluvních poskytovatelů zdravotních pojišťoven a pro obsazování vedoucích funkcí ve zdravotnictví	205
DOPORUČENÍ PŘEDSTAVENSTVA ČLK č. 1/2014 K vymezení minimálního souboru vyšetření nutných pro určení diagnózy těhotenství a termínu porodu	207

220/1991 Sb.

ZÁKON

**České národní rady ze dne 8. května 1991 o České lékařské komoře,
České stomatologické komoře a České lékárnické komoře**

ve znění zákonů č. 160/1992 Sb., č. 285/2002 Sb., č. 111/2007 Sb., č. 189/2008 Sb.
a č. 375/2011 Sb.

Česká národní rada se usnesla na tomto zákoně:

§ 1

- (1) Zřizují se Česká lékařská komora se sídlem v Olomouci, Česká stomatologická komora se sídlem v Praze a Česká lékárnická komora se sídlem v Praze (dále jen „komory“).
- (2) Komory jsou samosprávnými nepolitickými stavovskými organizacemi sdružujícími všechny lékaře, stomatology a lékárníky zapsané v seznamech vedených komorami.
- (3) Komory jsou právními osobami.

§ 2

- (1) Komory
 - a) dbají, aby členové komor vykonávali své povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony a řády komor,
 - b) zaručují odbornost svých členů a potvrzují splnění podmínek k výkonu lékařského, stomatologického a lékárnického povolání podle zvláštních předpisů,
 - c) posuzují a hájí práva a profesní zájmy svých členů,
 - d) chrání profesní čest svých členů,
 - e) vedou seznam členů.
- (2) Komory jsou oprávněny
 - a) účastnit se jednání při tvorbě sazebníků lékařských výkonů, při tvorbě cen léků, léčivých přípravků a sazebníků ostatních služeb poskytovaných lékárnami,
 - b) účastnit se výběrových řízení při obsazování vedoucích míst ve zdravotnictví,
 - c) stanovovat podmínky k výkonu soukromé praxe svých členů a k výkonu funkce odborných zástupců podle zvláštního předpisu a vedoucích lékařů a primářů u poskytovatelů zdravotních služeb,
 - d) vydávat osvědčení o splnění podmínek podle písmena c),
 - e) řešit stížnosti na výkon povolání svých členů v rozporu s odstavcem 1 písm. a),
 - f) uplatňovat disciplinární pravomoc v rozsahu stanoveném tímto zákonem,
 - g) vyžadovat od svých členů doklady spojené s výkonem povolání,
 - h) vyjadřovat se k podmínkám a způsobu dalšího vzdělávání lékařů, stomatologů a lékárníků,
 - ch) účastnit se provádění specializačních zkoušek,
 - i) vydávat pro členy komor závazná stanoviska k odborným problémům poskytování zdravotních služeb a ve zdravotnickém výzkumu,
 - j) vykonávat další činnosti, pokud tak stanoví zvláštní zákon.
- (3) Proti rozhodnutí komory ve věcech podle odstavce 2 písm. d) lze podat opravný prostředek.
- (4) O opravném prostředku rozhoduje soud.¹⁾

§ 3

- (1) Každý lékař, který vykonává na území České republiky lékařské povolání, musí být členem České lékařské komory.
- (2) Každý lékař, který vykonává na území České republiky povolání stomatologa, musí být členem České stomatologické komory.
- (3) Absolvent vysokoškolského studia v oboru farmacie, který vykonává své povolání v zařízení poskytujícím lékárenskou péči na území České republiky, musí být členem České lékárnické komory.

§ 4

Česká lékařská komora zapíše do dvou měsíců od doručení žádosti do seznamu každého, kdo

- a) řádně ukončil studium na lékařské fakultě československé univerzity nebo zahraniční univerzity a je oprávněn k výkonu lékařské praxe na území České a Slovenské Federativní Republiky,
- b) má plnou způsobilost k právním úkonům,
- c) nebyl v průběhu předchozích pěti let vyloučen z České lékařské komory.

§ 5

Česká stomatologická komora zapíše do dvou měsíců od doručení žádosti do seznamu každého, kdo

- a) řádně ukončil studium na lékařské fakultě československé univerzity nebo zahraniční univerzity, složil závěrečné zkoušky ze stomatologie a je oprávněn k výkonu lékařské stomatologické praxe na území České a Slovenské Federativní Republiky,
- b) má plnou způsobilost k právním úkonům,
- c) nebyl v průběhu předchozích pěti let vyloučen z České stomatologické komory.

§ 6

Česká lékárnická komora zapíše do dvou měsíců od doručení žádosti do seznamu každého, kdo

- a) řádně ukončil studium na farmaceutické fakultě československé univerzity nebo zahraniční univerzity a je oprávněn k výkonu farmaceutické praxe na území České a Slovenské Federativní Republiky,
- b) má plnou způsobilost k právním úkonům,
- c) nebyl v průběhu předchozích pěti let vyloučen z České lékárnické komory.

§ 6a

(1) Komora zapíše na základě oznámení Ministerstva zdravotnictví do seznamu členů

- a) státního příslušníka členského státu Evropské unie,
- b) občana smluvního státu Dohody o Evropském hospodářském prostoru^{1a)} nebo Švýcarské konfederace^{1b)},
- c) rodinného příslušníka občana členského státu Evropské unie^{1c)} nebo rodinného příslušníka osoby uvedené pod písmenem b), pokud má na území České republiky právo pobytu,
- d) státního příslušníka nečlenského státu Evropské unie, který je držitelem dokladu potvrzujícího přiznání právního postavení dlouhodobě pobývajících rezidenta v Evropském společenství na území České republiky^{1d)},
- e) rodinného příslušníka osoby uvedené pod písmenem d), má-li tento rodinný příslušník povolen dlouhodobý pobyt na území České republiky^{1e)},
- f) státního příslušníka nečlenského státu Evropské unie, který je držitelem dokladu potvrzujícího přiznání právního postavení dlouhodobě pobývajících rezidenta v Evropském společenství na území jiného členského státu Evropské unie, má-li povolen dlouhodobý pobyt na území České republiky^{1d)},

- g) rodinného příslušníka osoby uvedené pod písmenem f), má-li tento rodinný příslušník povolen dlouhodobý pobyt na území České republiky^{1e)},
 - h) osobu, které byl na území České republiky přiznán status doplňkové ochrany nebo postavení azyllanta^{1e)}, nebo
 - i) rodinného příslušníka osoby uvedené pod písmenem h), má-li tento rodinný příslušník povolen dlouhodobý pobyt na území České republiky^{1f)}, který hodlá vykonávat na území České republiky soustavně zdravotnické povolání jako usazená osoba, a to po předložení rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví o uznání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání.
- (2) Komora vede seznam hostujících osob. Do tohoto seznamu komora bezplatně a dočasně zapíše na základě oznámení Ministerstva zdravotnictví o výkonu zdravotnického povolání na území České republiky osobu uvedenou v odstavci 1 písm. a) a b), která je usazena na území jiného členského státu než České republiky a na území České republiky hodlá vykonávat zdravotnické povolání dočasně nebo příležitostně jako hostující osoba. Dočasný zápis do seznamu hostujících osob trvá po dobu poskytování zdravotnických služeb hostující osobou na území České republiky. Tento dočasný zápis se nepožaduje, pokud by to vedlo k opožděnému poskytnutí služby; v těchto případech však musí být oznámení o výkonu zdravotnického povolání na území České republiky učiněno v co nejkratší době po poskytnutí zdravotnické služby. Na tyto osoby se nevztahuje ustanovení o povinném členství (§ 3).
 - (3) Usazená osoba v žádosti o zápis do seznamu členů a Ministerstvo zdravotnictví v oznámení o výkonu zdravotnického povolání uvede jméno, příjmení, titul, datum narození, adresu pro doručování na území České republiky a adresu pro doručování na území členského státu usazení, identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb a adresu zdravotnického zařízení tohoto poskytovatele, v němž hodlá zdravotnické povolání vykonávat, formu a druh zdravotní služby, kterou na území České republiky hodlá vykonávat, a údaje o dosaženém vzdělání.
 - (4) Hostující osoba je osvobozena od placení příspěvků.
 - (5) Před zahájením disciplinárního řízení je komora povinna kontaktovat stát usazení (stát původu). Pokud tento stát nepřijme disciplinární opatření podle svého právního řádu, může komora zahájit proti hostující osobě disciplinární řízení.
 - (6) Komora musí informovat členský stát, v němž usazená osoba byla před příchodem na území České republiky usazena nebo v němž hostující osoba je usazena, o disciplinárním postihu, který této osobě uložila.
 - (7) Komora vydá na vyžádání usazené osoby nebo hostující osoby, která je zapsána v seznamu členů nebo v seznamu hostujících osob, potvrzení osvědčující, že tato osoba vykonává na území České republiky odbornou činnost v souladu s právními předpisy.
 - (8) Komory jsou povinny bezplatně sdělovat Ministerstvu zdravotnictví ze seznamu členů nebo ze seznamu hostujících osob údaje potřebné pro účely státních statistických zjišťování podle zvláštního právního předpisu^{1g)}.
 - (9) Seznam členů a seznam hostujících osob je veřejně přístupný, s výjimkou údajů o datu narození, adrese pro doručování na území České republiky a adrese pro doručování na území členského státu usazení. Údaje o rodném čísle, trvalém pobytu a o adrese pro doručování na území České republiky jsou přístupné Ministerstvu obrany pouze za účelem zajištění obrany státu podle zvláštního právního předpisu^{1h)}.
 - (10) Na zpracování údajů ze seznamu členů a ze seznamu hostujících osob se vztahuje zvláštní právní předpis¹ⁱ⁾.
 - (11) Uchazeč o zápis do seznamu členů komory, který nebyl komorou zapsán do seznamu členů nebo není-li zápis proveden včas, má právo domáhat se ochrany u soudu¹⁾.

§ 7

Uchazeč o zápis do seznamu členů komory, který nebyl komorou zapsán do seznamu členů, má právo domáhat se ochrany návrhem u soudu.

§ 8

Členství v komoře zaniká úmrtím, ztrátou nebo omezením způsobilosti k právním úkonům, vystoupením z komory nebo vyloučením z komory.

§ 9

- (1) Každý člen komory má právo
 - a) volit zástupce do orgánů komory a sám být volen,
 - b) využívat pomoci komory v oblasti dalšího vzdělávání,
 - c) využívat právní pomoci komory ve sporech spojených s výkonem lékařského či lékárnického povolání.
- (2) Každý člen komory má povinnost
 - a) vykonávat své povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony,
 - b) dodržovat organizační, jednací, volební a disciplinární řád komory,
 - c) řádně platit stanovené příspěvky,
 - d) oznámit příslušným orgánům komory změny související s výkonem lékařského nebo lékárnického povolání,
 - e) v případech stanovených komorou uzavřít odpovědnostní pojištění.

§ 10

- (1) Základním článkem komor jsou okresní sdružení lékařů, okresní sdružení stomatologů a okresní sdružení lékárníků, v hlavním městě Praze obvodní sdružení lékařů, obvodní sdružení stomatologů a obvodní sdružení lékárníků podle rozdělení území hlavního města Prahy na obvody²⁾ (dále jen „okresní sdružení“). Okresní sdružení se mohou slučovat a vytvářet společné orgány.
- (2) Okresní sdružení má tyto orgány:
 - a) okresní shromáždění členů,
 - b) představenstvo okresního sdružení,
 - c) čestnou radu okresního sdružení,
 - d) revizní komisi okresního sdružení.
- (3) Komory mají tyto orgány:
 - a) sjezd delegátů,
 - b) představenstvo komory,
 - c) čestnou radu komory,
 - d) revizní komisi komory.
- (4) Funkce v orgánech komory a okresních sdruženích jsou čestné; za jejich výkon je příslušnou komorou vyplácena náhrada za ztrátu času a náhrada hotových výdajů. Volení funkcionáři musí vykonávat lékařskou, stomatologickou nebo lékárnickou praxi.

§ 11

- (1) Okresní shromáždění členů je nejvyšším orgánem okresního sdružení.
- (2) Právo účastnit se okresního shromáždění mají všichni členové komory zapsaní v seznamu vedeném okresním sdružením.
- (3) Okresní shromáždění svolává představenstvo okresního sdružení nejméně jednou za rok; je povinné svolat vždy, požádá-li o to písemně alespoň jedna třetina všech členů okresního sdružení nebo požádá-li o to revizní komise okresního sdružení, a to nejpozději do dvou měsíců.
- (4) Okresní shromáždění se může platně usnášet, je-li přítomna nadpoloviční většina členů okresního sdružení. K platnosti usnesení je třeba souhlasu nadpoloviční většiny přítomných členů okresního sdružení.

- (5) Okresní shromáždění
- volí představenstvo okresního sdružení, jeho předsedu, čestnou radu a revizní komisi okresního sdružení,
 - volí zástupce na sjezd delegátů,
 - rozhoduje o sloučení okresního sdružení s jinými okresními sdruženími,
 - rozhoduje o pozastaveném rozhodnutí orgánu okresního sdružení.

§ 12

- (1) Představenstvo okresního sdružení je řídicím a výkonným orgánem okresního sdružení.
- (2) Představenstvo okresního sdružení má 7 až 11 členů.
- (3) Představenstvo okresního sdružení
- registruje nové členy a vede seznam členů okresního sdružení,
 - hospodaří s majetkem svěřeným okresnímu sdružení komorou,
 - spolupracuje s orgány státní správy a samosprávy.

§ 13

- (1) Čestná rada okresního sdružení vykonává disciplinární pravomoc vůči jeho členům.
- (2) Čestná rada okresního sdružení má pět členů. Volí ze svých členů předsedu a místopředsedu. Členem čestné rady okresního sdružení nemůže být člen jiného orgánu okresního sdružení nebo komory.
- (3) Čestná rada okresního sdružení může uložit za porušení povinností člena komory uvedených v § 9 odst. 2 tohoto zákona jako disciplinární opatření
- důtku,
 - pokutu od 2000 do 20 000 Kčs.
- (4) Proti písemnému rozhodnutí čestné rady okresního sdružení o uložení disciplinárního opatření může člen, kterému bylo disciplinární opatření uloženo, podat opravný prostředek do patnácti dnů od jeho doručení.
- (5) O opravném prostředku rozhoduje čestná rada komory, která přezkoumávané rozhodnutí buď potvrdí nebo zruší. Zruší-li čestná rada komory napadené rozhodnutí, je čestná rada okresního sdružení vázána právním názorem čestné rady komory.

§ 14

- (1) Revizní komise okresního sdružení má 3 až 5 členů, z nichž volí předsedu; ten řídí její činnost.
- (2) Revizní komise okresního sdružení
- kontroluje činnost okresního sdružení,
 - pozastavuje rozhodnutí představenstva, je-li v rozporu s právními předpisy, řády a ostatními předpisy komory; pozastavené rozhodnutí předloží okresnímu shromáždění,
 - podává návrh na zahájení disciplinárního řízení.

§ 15

- (1) Sjezd delegátů je nejvyšším orgánem komory.
- (2) Sjezd delegátů zejména
- schvaluje, mění a ruší organizační, jednací, volební a disciplinární řád,
 - volí a odvolává představenstvo, prezidenta a viceprezidenta komory, revizní komisi komory a čestnou radu komory,
 - posuzuje činnost představenstva, prezidenta a viceprezidenta komory, činnost revizní komise komory a čestné rady komory,
 - stanoví výši registračního poplatku a členských příspěvků a jejich rozdělování,
 - schvaluje rozpočet komory,

- f) schvaluje výši náhrady za ztrátu času spojenou s výkonem funkcí v orgánech komory,
- g) zřizuje sociální fond, popřípadě jiné fondy komory.

§ 16

- (1) Představenstvo komory je řídicím a výkonným orgánem komory.
- (2) Představenstvo komory má 15 až 20 členů.
- (3) Představenstvo komory
 - a) vede seznam členů,
 - b) hospodaří s majetkem komory,
 - c) hospodaří se sociálním fondem komory, popřípadě s jinými fondy komory,
 - d) rozhoduje o pozastavených rozhodnutích orgánů komory a okresního shromáždění,
 - e) svolává sjezd delegátů komory nejméně jednou za rok; svolá sjezd vždy, požádá-li o to alespoň jedna pětina členů komory nebo alespoň jedna třetina okresních sdružení nebo požádá-li o to revizní komise, a to do dvou měsíců,
 - f) schvaluje členy komory do zkušebních a specializačních komisí,
 - g) rozhoduje ve všech věcech podle tohoto zákona, pokud o nich nerozhodují jiné orgány komory.

§ 17

- (1) Prezident komory zastupuje komoru navenek.
- (2) Prezident komory svolává a řídí jednání představenstva komory.
- (3) Prezidenta komory zastupuje viceprezident.

§ 18

- (1) Čestná rada komory vykonává disciplinární pravomoc vůči všem členům komory.
- (2) Čestná rada komory má 9 členů. Volí ze svých členů předsedu a místopředsedu. Členem čestné rady komory nemůže být člen jiného orgánu komory.
- (3) Čestná rada komory může uložit za závažné porušení povinností člena komory uvedených v § 9 odst. 2 písm. a) zákona jako disciplinární opatření
 - a) pokutu od 3000 do 30 000 Kčs,
 - b) podmíněné vyloučení z komory,
 - c) vyloučení z komory.
- (4) Proti rozhodnutí čestné rady komory o uložení disciplinárního opatření podle odstavce 3 lze podat opravný prostředek.
- (5) O opravném prostředku rozhoduje soud.¹⁾

§ 19

- (1) Revizní komise komory má 7 až 9 členů, z nichž volí předsedu; ten řídí její činnost.
- (2) Revizní komise komory
 - a) kontroluje činnost komory,
 - b) pozastavuje výkon rozhodnutí prezidenta, viceprezidenta a okresního shromáždění, jsou-li v rozporu s právními předpisy nebo organizačním řádem a ostatními předpisy komory; pozastavené rozhodnutí předloží představenstvu komory,
 - c) pozastavuje výkon rozhodnutí představenstva, jsou-li v rozporu s právními předpisy nebo organizačním řádem a ostatními předpisy komory; pozastavené rozhodnutí předloží sjezdu delegátů.

§ 20

- (1) Komory samostatně spravují svůj majetek a hospodaří dle ročního rozpočtu.
- (2) Příjmy komory tvoří členské příspěvky, dotace, dary a jiné příjmy.
- (3) Výnos pokut připadá do sociálního fondu komory.

§ 21

Při výkonu lékařského a lékárnického povolání in ozbrojených silách a ozbrojených sborech mohou být práva a povinnosti lékařů, stomatologů a lékárníků podrobena omezením, která vyplývají ze zvláštní povahy výkonu služby v těchto sborech.

§ 22

- (1) Spolky lékařů České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně a Svaz farmaceutů zajistí svolání ustavujícího okresního shromáždění lékařů, stomatologů a lékárníků do tří měsíců ode dne účinnosti tohoto zákona.
- (2) Ustavující okresní shromáždění zvolí delegáty na ustavující sjezdy v počtu
 - a) u České lékařské komory v počtu 1 delegát na každých započatých 100 lékařů v okrese,
 - b) u České stomatologické komory 1 delegát na každých započatých 30 stomatologů v okrese,
 - c) u České lékárnické komory v počtu 1 delegát na každých započatých 25 lékárníků v okrese.
- (3) Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně a Svaz farmaceutů svolá sjezd delegátů do šesti měsíců ode dne účinnosti tohoto zákona.

§ 23

Tento zákon nabývá účinnosti dnem 1. června 1991.

Burešová v. r.

Pithart v. r.

1) § 244 a násl. občanského soudního řádu.

1a) Dohoda o Evropském hospodářském prostoru ze dne 2. května 1992.

1b) Dohoda mezi Evropským společenstvím a jeho členskými státy, na straně jedné, a Švýcarskou konfederací, na straně druhé, o volném pohybu osob ze dne 21. června 1999.

1c) Směrnice Evropského parlamentu a Rady 2004/38/ES ze dne 29. dubna 2004 o právu občanů Unie a jejich rodinných příslušníků svobodně se pohybovat a pobývat na území členských států, o změně nařízení (EHS) č. 1612/68 a o zrušení směrnic 64/221/EHS, 68/360/EHS, 72/194/EHS, 73/148/EHS, 75/34/EHS, 75/35/EHS, 90/364/EHS, 90/365/EHS a 93/96/EHS.

1d) Směrnice Rady 2003/109/ES ze dne 25. listopadu 2003 o právním postavení státních příslušníků třetích zemí, kteří jsou dlouhodobě pobývajícím rezidenty.

1e) Směrnice Rady 2003/86/ES ze dne 22. září 2003 o právu na sloučení rodiny.

1f) Směrnice Rady 2004/83/ES ze dne 29. dubna 2004 o minimálních normách, které musí splňovat státní příslušníci třetích zemí nebo osoby bez státní příslušnosti, aby mohli žádat o postavení uprchlíka nebo osoby, která z jiných důvodů potřebuje mezinárodní ochranu, a o obsahu poskytnuté ochrany.

1g) Zákon č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

1h) Zákon č. 585/2004 Sb., o branné povinnosti a jejím zajišťování (branný zákon), ve znění pozdějších předpisů.

1i) Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

2) Zákon č. 36/1960 Sb., o územním členění státu.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 1

Sjezd delegátů České lékařské komory podle § 15 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, vydává tento stavovský předpis

ORGANIZAČNÍ ŘÁD ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

§ 1

Organizační řád České lékařské komory (dále jen „komora“) upravuje organizační otázky spojené s činností komory a jejích orgánů, které nejsou upraveny zákonem nebo jiným právním předpisem.

§ 2

Komora užívá zkratku „ČLK“, velký znak (pečeť) uvedený v příloze 1a) a malý znak (logo) uvedený v příloze 1b) a je oprávněna užívat ve stanovených případech kulaté razítko se státním znakem České republiky.

§ 3

Komora plní kromě úkolů stanovených zákonem č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře (dále jen „zák. č. 220/1991 Sb.“), rovněž tyto úkoly:

- a) vyjadřuje se k podmínkám a způsobu vzdělávání lékařů, v rámci své působnosti organizuje a zabezpečuje celoživotní vzdělávání lékařů, včetně rekvalifikačních programů,
- b) vede seznam členů komory obsahující údaje o jménu a příjmení, datu narození, bydlišti, dosažené odbornosti, místě a formě výkonu povolání lékaře a odborných nebo etických přestupcích každého člena komory a seznam hostujících osob dle ustanovení § 6a odst. 2 zákona č. 220/1991 Sb.,
- c) vydává a odebírá doklad o členství v komoře,
- d) řeší stížnosti na výkon povolání svých členů a vykonává vůči svým členům disciplinární pravomoc,
- e) vede veřejně přístupný seznam členů komory a veřejně přístupný seznam hostujících osob dle § 6a zákona č. 220/1991 Sb. a Stavovského předpisu ČLK č. 21.

§ 4

- (1) Uchazeč o členství v komoře předloží písemnou žádost o přijetí za člena komory společně s originálem nebo kopií:
 - dokladu o ukončení lékařské fakulty nebo
 - dokladu o absolvování zahraniční univerzity spolu s nostrifikačním diplomem, dokladu o složení stanovené zkoušky, nestanoví-li právní předpis jinak, a souhlasem Ministerstva zdravotnictví s výkonem lékařské praxe na území České republiky nebo
 - dokladů osvědčujících, že uchazeč, jenž hodlá na území České republiky soustavně vykonávat zdravotnické povolání lékaře jako usazená osoba, je osobou, které dle ustanovení § 6a odst. 1 písm. a) až i) zákona č. 220/1991 Sb. vznikl nárok na zápis do seznamu členů komory a které bylo vydáno rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví o uznání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání.
- (2) Zápis do seznamu hostujících osob se provede na základě oznámení Ministerstva zdravotnictví dle ustanovení § 6a odst. 2 a 3 zákona č. 220/1991 Sb. Hostující osoba se zapisuje do seznamu hostujících osob na dobu 12 měsíců.

- (3) Uchazeč může předložit žádost i u jiného okresního sdružení. Tuto skutečnost je toto okresní sdružení povinno do 30 dnů od data předložení žádosti uchazeče oznámit okresnímu sdružení, do jehož působnosti uchazeč náleží. Okresní sdružení bezodkladně postoupí žádost kanceláři komory.
- (4) Pověřený člen představenstva komory nebo představenstvem komory pověřený zaměstnanec komory ověří, zda uchazeč splňuje zákonem stanovené podmínky pro přijetí do komory. Splňuje-li uchazeč zákonem stanovené podmínky, vydá komora doklad o přijetí, který obsahuje datum zápisu uchazeče do seznamu členů komory. O přijetí uchazeče písemně uvědomí nejpozději do dvou měsíců od podání žádosti o přijetí do komory.
- (5) Nesplňuje-li uchazeč zákonem stanovené podmínky k přijetí za člena komory, vypracuje pověřený člen představenstva nebo představenstvem pověřený zaměstnanec komory rozhodnutí o nepřijetí za člena komory, které obsahuje:
 - a) výrok o nepřijetí za člena komory a odůvodnění tohoto výroku,
 - b) poučení o právu domáhat se ochrany návrhem u soudu (§ 7 zák. č. 220/1991 Sb.),
 - c) podpis prezidenta komory nebo jím pověřeného člena představenstva komory,
 - d) razítko komory.

Rozhodnutí se zasílá uchazeči doporučeně nejpozději do dvou měsíců od obdržení žádosti.

- (6) Členství v komoře vzniká zápisem do seznamu členů komory. Uchazeč, který je přijat za člena komory, je zapsán do seznamu členů komory a je mu vydán doklad o členství. Dále je zapsán do seznamu členů okresního sdružení komory, prostřednictvím kterého podal žádost o členství v komoře.
- (7) Každý uchazeč o členství v komoře může podat přihlášku pouze u jednoho okresního sdružení komory.

§ 5

Sjezd delegátů může na návrh představenstva komory rozhodnout o udělení čestného členství v komoře. Udělení čestného členství v komoře nezakládá práva a povinnosti řádného člena komory.

§ 6

- (1) Členství v komoře zaniká jedním ze způsobů uvedených v zákoně (§ 8 zák. č. 220/1991 Sb.). O zániku členství v komoře informuje kancelář okresního sdružení kancelář komory a naopak do 30 dnů. Členství zaniká a člen je vyškrtnut ze seznamu dnem:
 - a) kdy nabylo právní moci rozhodnutí o vyloučení z komory,
 - b) kdy bylo komoře doručeno oznámení člena o vystoupení z komory,
 - c) kdy nabylo právní moci rozhodnutí o ztrátě nebo omezení způsobilosti člena k právním úkonům,
 - d) úmrtí člena,
 - e) k němuž lékař o zánik členství požádá v oznámení o vystoupení z komory dle písm. b); požádá-li lékař o zánik členství ke dni, který předcházal dni doručení oznámení komoře, platí písm. b).
- (2) Písemné oznámení o vystoupení z komory dle odst. 1. písm. b) a e) může lékař učinit kanceláři okresního sdružení, jehož je členem, nebo centrální kanceláři komory. Ke dni vyškrtnutí ze seznamu členů komory vydá kancelář příslušného okresního sdružení lékaři potvrzení o zániku jeho členství v komoře.
- (3) Hostující osoba je vyškrtnuta ze seznamu hostujících osob, zanikne-li jí oprávnění vykonávat v České republice zdravotnické povolání anebo bylo-li jí odňato nebo dočasně pozastaveno oprávnění k výkonu zdravotnického povolání v členském státě původu. Vyškrtnutí ze seznamu hostujících osob se provede ke dni, kdy oprávnění uvedené v předchozí větě tohoto ustanovení zanikne nebo je dočasně zastaveno.

§ 7

- (1) Kromě práv uvedených v zákoně č. 220/1991 Sb. má člen komory i tato práva:
 - a) být informován o činnosti a hospodaření komory,
 - b) obracet se se svými požadavky, návrhy a stížnostmi na orgány komory,
 - c) svobodně vyslovovat své názory, náměty a kritické připomínky ve věcech týkajících se komory,
 - d) dát podnět orgánům komory k prošetření případu, který se týká jeho výkonu profese, a to i bez podání stížnosti nebo podnětu jiné strany.
- (2) Kromě povinností uvedených v zákoně č. 220/1991 Sb. je člen komory povinen:
 - a) vykonávat povolání lékaře odborně, v souladu s etikou a způsobem stanoveným zákony, stavovskými předpisy a závaznými stanovisky komory,
 - b) ve stanoveném termínu platit komoře stanovené příspěvky,
 - c) řádně vykonávat komorou svěřené funkce a úkoly,
 - d) do 14 dnů cestou okresního sdružení, v němž je evidován, oznámit kanceláři komory změny související s výkonem lékařského povolání a doložit je odpovídajícími doklady,
 - e) dodržovat stavovské předpisy komory a závazná stanoviska k odborným problémům,
 - f) předem oznámit každému okresnímu sdružení, jehož není členem, zahájení činnosti na jeho území a oznámit, u kterého okresního sdružení je registrován,
 - g) ve všech případech písemného, telefonického, elektronického i osobního kontaktu s orgány a pracovníky komory vždy uvádět své evidenční číslo, které mu bylo komorou přiděleno.
- (3) Hostující osoba je povinna vykonávat povolání lékaře odborně, v souladu s etikou a způsobem stanoveným zákony, stavovskými předpisy a závaznými stanovisky komory. Hostující osoba podléhá disciplinární pravomoci příslušných orgánů komory.
- (4) Hostující osoba je osvobozena od placení příspěvků na činnost ČLK.

§ 8

Orgány okresního sdružení řeší zejména problematiku související s výkonem povolání lékaře a poskytováním zdravotní péče na území jejich působnosti. Orgány komory řeší zejména otázky koncepční a koordinační, případně přezkoumávají činnost orgánů okresních sdružení.

§ 9

Okresní (obvodní) shromáždění členů má oprávnění stanovená zákonem (§ 11 zákona č. 220/1991 Sb.). Termín a místo konání okresního shromáždění je povinno představenstvo okresního sdružení zveřejnit nejpozději 30 dnů před datem jeho konání. Okresní (obvodní) shromáždění schvaluje výroční zprávu o činnosti okresního sdružení, rozpočet, zprávu o hospodaření, revizní zprávu, zprávu čestné rady a základní směry činnosti okresního sdružení. O případné účasti jiných osob na jednání okresního shromáždění rozhodne okresní shromáždění členů.

§ 10

- (1) Představenstvo okresního sdružení plní úkoly uložené ustanovením § 12 zákona č. 220/1991 Sb.
- (2) Představenstvo okresního sdružení má 7 až 11 členů. Svolává je předseda, místopředseda nebo jiný pověřený člen představenstva dle potřeby, nejméně však šestkrát ročně.
- (3) Předseda okresního sdružení má právo jednat a vystupovat jménem okresního sdružení, řídit činnost kanceláře okresního sdružení. Předseda okresního sdružení je oprávněn činit nezbytná a neodkladná rozhodnutí spadající do kompetence okresního sdružení. Ta jsou účinná jejich přijetím předsedou okresního sdružení. Předseda předloží rozhodnutí představenstvu okresního sdružení na nejbližším zasedání.

- (4) V případě nepřítomnosti předsedy okresního sdružení ho v rozsahu pověření zastupuje místopředseda. V případě nepřítomnosti předsedy a místopředsedy je zastupuje člen představenstva okresního sdružení, kterého tím předseda okresního sdružení pověří. Pokud předseda okresního sdružení z vážných důvodů nemůže vykonávat svou funkci, zastupuje ho místopředseda v plném rozsahu. Pokud předseda okresního sdružení z vážných důvodů nemůže vykonávat svou funkci a nemůže být z vážných důvodů zastoupen místopředsedou, přičemž sám žádného člena představenstva výkonem funkce nepověří, pověří zastupováním předsedy představenstvo okresního sdružení některého ze svých členů.
- (5) Představenstvo okresního sdružení plní kromě úkolů stanovených zákonem zejména tyto úkoly:
- připravuje a svolává zasedání okresního shromáždění, realizuje jeho usnesení a zajišťuje řádnou činnost okresního sdružení v době mezi zasedáními,
 - vede seznam členů okresního sdružení, do kterého zapisuje členy komory a seznam hostujících osob, které na jeho území poskytují zdravotnické služby lékaře,
 - hospodaří se svěřeným majetkem a finančními prostředky komory,
 - spolupracuje s orgány veřejné správy a samosprávy příslušného regionu,
 - vede dokumentaci o své činnosti,
 - jedenkrát ročně vypracovává zprávu o činnosti,
 - plní oznamovací povinnost vůči orgánům komory,
 - plní další úkoly uložené sjezdem a představenstvem komory.
- (6) Představenstvo okresního sdružení má zejména tato oprávnění:
- vyjadřovat se k žádostem o vydání osvědčení o splnění podmínek pro výkon soukromé a samostatné lékařské praxe a pro výkon dalších licencovaných funkcí členů komory zapsaných v seznamu členů vedeném okresním sdružením podle licenčního řádu komory a předávat jednotlivá stanoviska neprodlitelně kanceláři komory,
 - vyžadovat od lékařů zapsaných v seznamu členů vedeném okresním sdružením doklady o členství v komoře a doklady o odborné způsobilosti,
 - vyšlat zástupce ke specializačním zkouškám v termínu a počtu stanoveném představenstvem komory,
 - účastnit se výběrových řízení a konkurzů při obsazování vedoucích míst ve zdravotnictví v příslušném regionu; v případě zdravotnických zařízení přesahujících svou působností daný region rozhodne o účasti ve výběrovém řízení či konkurzu představenstvo komory,
 - vytvářet pracovní skupiny a poradní komise k plnění jednotlivých úkolů,
 - zřizovat a provozovat kancelář okresního sdružení.

§ 11

- (1) Revizní komise okresního sdružení má kromě práv a povinností stanovených zákonem následující oprávnění:
právo se prostřednictvím svého předsedy nebo pověřeného člena účastnit jednání orgánů okresního sdružení a vyžadovat od členů a orgánů okresního sdružení doklady spojené s jejich činností v komoře a v případě šetření stížnosti ve smyslu § 2 odst. 2 písm. e) zákona č. 220/1991 Sb. i doklady týkající se výkonu povolání lékaře.
- (2) Revizní komise okresního sdružení vypracuje a jedenkrát ročně předkládá okresnímu shromáždění revizní zprávu.
- (3) Členové revizní komise okresního sdružení nemohou být členy jiného orgánu okresního sdružení, s výjimkou okresního shromáždění členů.
- (4) Předseda revizní komise okresního sdružení a předseda čestné rady okresního sdružení zastupuje orgán navenek a jedná jeho jménem. Samostatně rozhoduje o běžných záležitostech v působnosti orgánu, pokud rozhodování o nich není vyhrazeno orgánu jako celku zákonem, stavovským předpisem nebo rozhodnutím orgánu samotného.

§ 12

- (1) Sjezd delegátů je nejvyšším orgánem komory. Právo účastnit se jednání sjezdu mají delegáti zvolení okresními shromážděními, prezident, viceprezident a členové představenstva komory, revizní komise komory a čestné rady komory. Právo hlasovat mají pouze delegáti sjezdu. O případné účasti ostatních osob rozhodne sjezd. Právo člena komory volit a být volen a rovněž způsob volby upravuje volební řád komory. Mimořádné jednání sjezdu svolá představenstvo komory do dvou měsíců od obdržení žádosti, požádá-li o to písemně nejméně:
- nadpoloviční většina členů představenstva komory,
 - revizní komise komory,
 - jedna pětina všech členů komory,
 - jedna třetina okresních sdružení; pro účel tohoto ustanovení má právo rozhodnout představenstvo okresního sdružení.
- (2) Termín a místo konání sjezdu delegátů je představenstvo komory povinno zveřejnit nejpozději jeden měsíc před datem jeho konání. Sjezd delegátů kromě kompetencí stanovených zákonem zejména:
- stanoví základní podmínky k výkonu soukromé a samostatné lékařské praxe členů komory,
 - schvaluje zprávu o činnosti a zprávu o hospodaření komory za uplynulé období.

§ 13

- (1) Každý člen komory je oprávněn podat návrh na nový stavovský předpis komory nebo na změnu dosavadních stavovských předpisů.
- (2) Člen komory podává návrh na nový stavovský předpis nebo na změnu dosavadního stavovského předpisu okresnímu sdružení, v němž je registrován. Představenstvo okresního sdružení návrh s předkladatelem projedná a se svým písemným stanoviskem ho předloží kanceláři komory. Delegáti sjezdu a členové představenstva komory předkládají návrh na nový stavovský předpis nebo na změnu dosavadního stavovského předpisu přímo kanceláři komory bez vyjádření představenstva okresního sdružení, v němž jsou registrováni.
- (3) Kancelář komory předloží návrh na nový stavovský předpis nebo na změnu dosavadního stavovského předpisu právnímu oddělení komory. Právní oddělení se k návrhu písemně vyjádří a předloží jej prostřednictvím prezidenta komory představenstvu komory. Představenstvo komory návrh posoudí, a je-li přijetí návrhu v jeho kompetenci, může jej přijmout. Není-li přijetí návrhu v kompetenci představenstva komory nebo představenstvo komory návrh nepřijme, eventuálně usoudí, že je vhodné, aby návrh posoudil přímo sjezd delegátů, zaujme k němu představenstvo komory stanovisko. Návrh poté předloží společně se stanoviskem představenstva okresního sdružení (s výjimkou návrhů podávaných delegáty sjezdu a členy představenstva komory), stanoviskem právního oddělení komory a svým stanoviskem nejbližšímu sjezdu delegátů.
- (4) Návrh na nový stavovský předpis nebo změnu dosavadního stavovského předpisu lze podat představenstvu komory nejpozději šest týdnů před konáním sjezdu delegátů. Představenstvo komory je povinno, poté co návrh projedná, jej zveřejnit spolu se všemi stanovisky, popř. s pozměňovacími návrhy na internetových stránkách komory. Nejpozději týden před konáním sjezdu delegátů musí být návrh spolu se všemi stanovisky, popř. pozměňovacími návrhy doručen delegátům sjezdu.
- (5) S výjimkou případu uvedeného v odstavci 6 tohoto ustanovení není předložení věcného návrhu na nový stavovský předpis nebo změnu dosavadního stavovského předpisu ke schválení sjezdu delegátů bez dodržení postupu uvedeného v odstavci 1–4 tohoto ustanovení přípustné. Tím není dotčeno právo delegátů sjezdu vyjadřovat se přímo na sjezdu k předloženým návrhům.

- (6) V naléhavých případech a v případech hodných zvláštního zřetele může sjezd delegátů rozhodnout, že návrh, který nebyl projednán postupem uvedeným v odstavci 1–4 tohoto ustanovení, bude na sjezdu projednán. K platnosti tohoto rozhodnutí je třeba, aby se pro něj vyslovila nadpoloviční většina všech delegátů sjezdu. Je-li rozhodnuto o výjimce uvedené v předchozí větě, jednání sjezdu se přerušuje na dobu nezbytně nutnou k získání stanoviska právního oddělení komory a představenstva komory. Po přednesení těchto stanovisek sjezd delegátů o návrhu hlasuje.

§ 14

- (1) Představenstvo komory plní kromě úkolů vyplývajících ze zákona zejména tyto úkoly:
- a) přijímá stavovské předpisy a závazná stanoviska komory, jejichž přijetí není vyhrazeno sjezdu delegátů. Stavovský předpis komory přijatý představenstvem se stává účinným 7. dnem od data jeho zveřejnění (§ 22 odst. 3), není-li stanovena účinnost pozdější. Představenstvo komory je povinno předložit stavovské předpisy přijaté představenstvem k potvrzení sjezdu delegátů. Pokud sjezd delegátů nevysloví souhlas se stavovským předpisem komory, který byl přijat představenstvem, pozbývá tento předpis účinnosti okamžikem, kdy jej sjezd delegátů neschválil, pokud sjezd nerozhodne jinak;
 - b) jedná s orgány veřejné správy a samosprávy v České republice i v zahraničí, jakož i s vedením Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR a vedením dalších zdravotních pojišťoven;
 - c) vydává osvědčení o splnění podmínek k výkonu soukromé a samostatné praxe, výkonu funkce odborného zástupce, vedoucího lékaře – primáře zdravotnického zařízení, školitele v lékařské praxi, školitele pro lékařský výkon a licenci akreditovaného školicího pracoviště pro lékařské výkony, případně další osvědčení dle licenčního řádu komory;
 - d) vede seznam členů komory a seznam hostujících osob;
 - e) zajišťuje pravidelné informace o činnosti komory;
 - f) zřizuje kancelář komory.
- (2) Představenstvo komory má zejména tato oprávnění:
- a) vyžadovat od členů komory doklady spojené s výkonem povolání lékaře, které souvisí s kompetencemi komory,
 - b) jmenovat zástupce komory do zkušebních a specializačních komisí, do komisí pro výběrová řízení a konkurzů při obsazování vedoucích míst ve zdravotnictví, na jednání o tvorbě obecně závazných právních předpisů týkajících se zdravotní péče a veřejného zdravotního pojištění, na jednání se zdravotními pojišťovnami o rozsahu a ceně jimi hrazené zdravotní péče a na jednání nezávislých odborných komisí,
 - c) vyjadřovat se k podmínkám a způsobu dalšího vzdělávání lékařů a organizovat celoživotní vzdělávání lékařů,
 - d) vysílat své členy na jednání orgánů komory i okresních sdružení a jejich pracovních skupin,
 - e) navazovat zahraniční styky,
 - f) přezkoumávat a rušit rozhodnutí představenstva okresních sdružení komory, jsou-li v rozporu s právními předpisy, stavovskými předpisy komory a odbornými závaznými stanovisky komory.
- (3) Členové představenstev okresních sdružení a představenstva komory jsou oprávněni v kancelářích komory a okresních sdružení, ve kterých vykonávají svou funkci, nahlížet do všech dokumentů týkajících se činnosti komory či okresního sdružení a činit si z nich opisy, kopie a výpisy, pokud se nejedná o dokumenty obsahující osobní údaje chráněné dle zvláštních právních předpisů. Dokumenty určené k nahlížení předloží členu představenstva pověřený pracovník příslušné

kanceláře komory či okresního sdružení, a to na základě předchozí žádosti o nahlášení do dokumentů doručené této kanceláři.

§ 15

- (1) Prezident komory je statutárním zástupcem komory. Má právo jednat a vystupovat jménem komory ve všech věcech a podepisovat se jménem komory. Prezident komory je oprávněn činit nezbytná rozhodnutí spadající do kompetence představenstva komory. Ta jsou účinná okamžikem rozhodnutí prezidenta. Prezident předloží toto rozhodnutí představenstvu na nejbližším zasedání.
- (2) Prezident komory řídí v plném rozsahu činnost kanceláře komory.
- (3) Prezident komory předkládá sjezdu delegátů zprávu o činnosti za uplynulou období.
- (4) V případě nepřítomnosti prezidenta komory ho v rozsahu pověření zastupuje viceprezident. V případě nepřítomnosti prezidenta i viceprezidenta komory zastupuje prezidenta komory, v rozsahu jeho pověření, prezidentem pověřený člen představenstva komory. Pokud prezident komory z vážných důvodů nemůže vykonávat svou funkci, zastupuje ho viceprezident v plném rozsahu. Pokud prezident komory z vážných důvodů nemůže vykonávat svou funkci a nemůže být z vážných důvodů zastoupen viceprezidentem komory, přičemž žádného člena představenstva výkonem funkce nepověřil, pověří zastupováním prezidenta komory představenstvo komory některého ze svých členů.

§ 16

- (1) Revizní komise komory má kromě práv a povinností vyplývajících ze zákona tato oprávnění:
 - a) účastnit se prostřednictvím svého předsedy či pověřeného člena jednání kteréhokoliv orgánu komory nebo okresního sdružení,
 - b) vyžadovat od členů a orgánů komory doklady spojené s jejich činností a činností komory, a v případě šetření stížnosti ve smyslu § 2 odst. 2 písm. e) zákona č. 220/1991 Sb. i doklady týkající se výkonu povolání lékaře.
- (2) Členové revizní komise komory nemohou být členy jiného orgánu komory ani orgánu okresního sdružení (s výjimkou okresního shromáždění členů), mohou však být delegáty sjezdu.
- (3) Předseda revizní komise komory zastupuje orgán navenek a jedná jeho jménem. Samostatně rozhoduje o běžných záležitostech v působnosti orgánu, pokud rozhodování o nich není vyhrazeno orgánu jako celku zákonem, stavovským předpisem nebo rozhodnutím orgánu samotného.

§ 17

- (1) Čestná rada komory má kromě práv a povinností vyplývajících ze zákona toto oprávnění: Členové čestné rady komory tvoří společně s předsedy čestných rad okresních sdružení grémium, které volí Rytíře/Rytířku českého lékařského stavu (dle Stavovského předpisu č. 14).
- (2) Předseda čestné rady komory zastupuje orgán navenek a jedná jeho jménem. Samostatně rozhoduje o běžných záležitostech v působnosti orgánu, pokud rozhodování o nich není vyhrazeno orgánu jako celku zákonem, stavovským předpisem nebo rozhodnutím orgánu samotného.

§ 18

Stálým poradním orgánem představenstva a prezidenta komory je porada předsedů okresních sdružení. Poradu předsedů okresních sdružení svolává prezident komory zpravidla jedenkrát za tři měsíce, nejméně však dvakrát ročně.

§ 19

- (1) Vědecká rada komory je poradní pracovní komisí představenstva a prezidenta komory a dále plní úkoly vyplývající ze stanovských předpisů komory.
- (2) Vědeckou radu tvoří prezident komory, výkonný sekretář a členové.
- (3) Vědecká rada si ze svého středu volí předsedu.
- (4) Výkonný sekretář řídí sekretariát vědecké rady.
- (5) Členy vědecké rady a výkonného sekretáře jmenuje a odvolává prezident komory na návrh představenstva komory.
- (6) Vědecká rada rozhoduje na základě návrhu prezidenta komory o vytvoření nebo zániku oborových a dalších komisí.
- (7) Předseda vědecké rady na základě souhlasu vědecké rady jmenuje a odvolává předsedy a členy jednotlivých oborových komisí vědecké rady.
- (8) Jednání vědecké rady svolává její předseda. Jednání komisí svolávají jejich předsedové. Předsedové komisí vědecké rady informují písemně o zasedáních a projednávaných tématech výkonného sekretáře vědecké rady komory.
- (9) Předseda vědecké rady svolává poradu předsedů oborových komisí nejméně jedenkrát za půl roku. Na toto zasedání jsou zváni členové vědecké rady a členové představenstva komory.

§ 20

- (1) Komora zřizuje etické komise okresních sdružení a etickou komisi komory.
- (2) Etickou komisí komory volí a odvolává představenstvo komory na návrh prezidenta komory. Etickou komisí okresního sdružení komory volí a odvolává představenstvo okresního sdružení na návrh předsedy okresního sdružení. Komise mohou být trvalé na dobu volebního období představenstva, popřípadě příležitostně pro řešení jednotlivých úkolů. Členem etické komise komory může být i nečlen komory.

§ 20a

- (1) Rada kraje (dále jen „rada“) je poradním orgánem komory na úrovni kraje.
- (2) Náplň činnosti rady spočívá především v komunikaci s příslušnými orgány kraje při řešení problémů, které spadají do působnosti komory.
- (3) Radu tvoří předsedové okresních sdružení, která se nacházejí na území příslušného kraje.
- (4) V čele rady stojí předsedající. První předsedající je zvolen členy rady na ustavující schůzi rady. Ustavující schůze rady v jednotlivých krajích proběhla ve smyslu usnesení XII. sjezdu komory o „vytvoření poradního orgánu ČLK na úrovni kraje“, tj. do 31.01.2001. Rada na svém zasedání zvolí pořadí, v jakém budou okresní sdružení prostřednictvím svých předsedů vykonávat funkci předsedajícího rady.
- (5) Funkční období předsedajícího je 12 měsíců. Nejpozději do konce prvního měsíce po ukončení svého funkčního období předá předsedající svou funkci dalšímu členovi rady tak, aby se ve funkci postupně vystřídali všichni členové rady. Jednání rady s orgány veřejné správy se v zájmu zajištění kontinuity kromě předsedajícího účastní i předchozí předsedající rady a též budoucí předsedající rady.
- (6) Předsedající svolává a řídí schůze rady. Základní náplň a termíny řádných schůzí rady pro příslušný rok rada určí na své první schůzi v příslušném roce. Rada se schází dle potřeby alespoň dvakrát ročně.
- (7) O jednáních rady se pořizuje zápis, který je do 14 dnů od jeho pořízení postoupen kanceláři komory. Součástí zápisu je rovněž informace představenstvu komory o aktuálních problémech zdravotnictví kraje a o stanoviscích rady k těmto problémům.
- (8) Dokumentace spojená s činností rady je archivována u toho okresního sdružení, které se nachází v místě sídla krajského úřadu příslušného kraje. V případě Střeďočeského kraje je dokumentace se souhlasem představenstva komory archivována v centrálním archivu komory v Praze v Lékařské ulici č. 2.

- (9) Náklady spojené s činností rady hradí poměrně, dle počtu svých členů, všechna okresní sdružení, která se nacházejí na území příslušného kraje. Rozúčtování nákladů za daný rok provádí předseda okresního sdružení kraje s největším počtem členů.

§ 20b

Sekce mladých lékařů ČLK je poradním orgánem prezidenta komory, jehož složení, postavení a činnost upravuje Stavovský předpis ČLK č. 22 – Sekce mladých lékařů České lékařské komory.

§ 21

Orgány komory si mohou podle potřeby zřizovat další poradní orgány pro řešení úkolů vyplývajících z jejich činnosti. Ekonomické náklady související s jejich činností předem schvaluje představenstvo komory, na úrovni okresního sdružení představenstvo okresního sdružení. Členové poradních orgánů, komisí a členové komory, kteří vykonávají na žádost komory činnost v jejím zájmu, přičemž nejsou členy orgánů komory, mají nárok na odměnu ve stejné výši jako členové orgánu komory. Tyto náklady nese orgán, který poradní orgán zřídil.

§ 22

- (1) Komora je povinna informovat své členy zejména o vydaných stavovských předpisech, závazných stanoviscích a usneseních.
- (2) Informační povinnost plní komora zejména vydáváním časopisu, rozesláním materiálů v písemné nebo elektronické formě okresním sdružením (např. Věstník), publikováním informací na veřejně přístupných informačních zdrojích s dálkovým přístupem (např. internet). Informace je zveřejněna, byla-li publikována alespoň jedním z uvedených způsobů; den zveřejnění musí být v dokumentu uveden.
- (3) Nově přijaté stavovské předpisy a závazná stanoviska je komora povinna vhodným způsobem zveřejnit (odst. 2) do 10 dnů ode dne jejich přijetí. Stavovské předpisy a závazná stanoviska komory nabývají účinnosti 7. dnem po zveřejnění, není-li stanovena účinnost pozdější. Výjimečně lze stanovit dřívější účinnost, nejdříve však dnem zveřejnění. Nedojde-li ke zveřejnění podle věty první, nabývají stavovské předpisy a závazná stanoviska komory účinnosti třicátým dnem po datu jejich přijetí, není-li v nich uvedeno datum účinnosti pozdější.
- (4) Představenstvo okresního sdružení je povinno zabezpečit, aby všechny zveřejněné informace byly přístupné každému členu komory zapsanému v seznamu členů tohoto okresního sdružení.

§ 23

Zrušuje se organizační řád České lékařské komory účinný ke dni 01.11.1999. Zrušuje se příloha č. 1.

§ 24

- (1) Tento Stavovský předpis č. 1 – Organizační řád České lékařské komory byl schválen XI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2000.
- (2) Tento Stavovský předpis č. 1 – Organizační řád České lékařské komory byl novelizován XIV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2002.
- (3) Tento Stavovský předpis č. 1 – Organizační řád České lékařské komory byl novelizován XVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2005.
- (4) Tento Stavovský předpis č. 1 – Organizační řád České lékařské komory byl novelizován XX. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 13.12.2006.

- (5) Tento Stavovský předpis č. 1 – Organizační řád České lékařské komory byl novelizován 25.11.2007 XXI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 05.12.2007.
- (6) Tento Stavovský předpis č. 1 – Organizační řád České lékařské komory byl novelizován 09.11.2008 XXII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 09.12.2008.
- (7) Tento Stavovský předpis č. 1 – Organizační řád České lékařské komory byl novelizován 03.11.2012 XXVI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 13.11.2012.
- (8) Tento Stavovský předpis č. 1 – Organizační řád České lékařské komory byl novelizován 12.11.2017 XXXII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 20.11.2017.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 2

Sjezd delegátů České lékařské komory podle § 15 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, vydává tento stavovský předpis

VOLEBNÍ ŘÁD ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

§ 1

- (1) Volební řád upravuje volby orgánů okresního (obvodního) sdružení České lékařské komory (dále jen „okresní sdružení“), volby orgánů České lékařské komory (dále jen „komora“), volbu předsedy a místopředsedy okresního sdružení, volbu prezidenta a viceprezidenta komory (dále jen „funkcionáři komory“) a volbu zástupců na sjezd delegátů komory (dále jen „delegáti sjezdu“). Za realizaci tohoto volebního řádu odpovídá představenstvo komory a představenstva okresních sdružení.
- (2) Délka volebního období orgánů a funkcionářů v komoře činí 5 let. Délka volebního období orgánů a funkcionářů zvolených na období 4 let se dnem účinnosti novely ust. § 1 odst. 2 tohoto stavovského předpisu přijaté XV. sjezdem delegátů ČLK prodlužuje na 5 let.

§ 2

- (1) Orgány okresního sdružení a předseda okresního sdružení se volí přímou volbou. Místopředsedu okresního sdružení volí členové představenstva okresního sdružení ze svých řad.
- (2) Orgány komory a funkcionáři komory jsou voleni nepřímou, s výjimkou delegátů sjezdu.
- (3) Volba všech orgánů okresního sdružení, předsedy okresního sdružení, volba orgánů komory, funkcionářů komory a delegátů sjezdu se provádí tajným hlasováním.
- (4) Pro platnost voleb je nutná nadpoloviční většina odevzdaných hlasů účastníků volebního shromáždění a nadpoloviční většina hlasů všech delegátů sjezdu. Pro účely voleb konaných na okresním shromáždění se za počet účastníků tohoto volebního shromáždění považuje počet oprávněných voličů ověřený mandátovou komisí bezprostředně před konáním příslušné volby. Klesne-li počet oprávněných voličů ověřený mandátovou komisí na začátku konání volebního shromáždění oproti počtu voličů ověřenému touto komisí bezprostředně před konáním volby o více než 50 %, nelze volbu platně provést.
- (5) Počet členů orgánu, který nemá zákonem a stavovskými předpisy stanovený pevný počet svých členů, zůstává nezměněn při volbě nového orgánu, pokud o změně nerozhodne okresní shromáždění nebo sjezd delegátů komory.

§ 3

- (1) Okresní (obvodní) shromáždění členů (dále jen „okresní shromáždění“) volí:
 - a) představenstvo okresního sdružení v počtu 6-10 členů, dále je členem představenstva předseda okresního sdružení,
 - b) předsedu okresního sdružení, který zvolením do funkce předsedy okresního sdružení je současně zvolen členem představenstva okresního sdružení a delegátem sjezdu,
 - c) další zástupce na sjezd delegátů v takovém počtu, aby jeden delegát připadal na každých započatých sto padesát členů okresního sdružení, přičemž za prvních 150 členů je volen delegátem předseda okresního sdružení a za každých dalších započatých 150 členů je volen další delegát,

- d) čestnou radu okresního sdružení v počtu 5 členů,
 - e) revizní komisi okresního sdružení v počtu 3-5 členů,
 - f) pracovní předsednictvo okresního shromáždění v počtu 5-11 členů; členem pracovního předsednictva okresního shromáždění je vždy předseda okresního sdružení,
 - g) návrhovou komisi okresního shromáždění v počtu 3-5 členů,
 - h) volební komisi okresního shromáždění v počtu nejméně 3 členů,
 - i) mandátovou komisi okresního shromáždění v počtu nejméně 3 členů.
- (2) Představenstvo okresního shromáždění volí ze svých řad místopředsedu okresního sdružení.
 - (3) Sjezd volí:
 - a) představenstvo komory v počtu 13-18 členů,
 - b) prezidenta a viceprezidenta komory, kteří se stávají členy představenstva komory,
 - c) čestnou radu komory v počtu 9 členů,
 - d) revizní komisi komory v počtu 7-9 členů,
 - e) pracovní předsednictvo sjezdu v počtu 13-17 členů; členem pracovního předsednictva je prezident a viceprezident komory,
 - f) návrhovou komisi sjezdu v počtu nejméně 3 členů,
 - g) mandátovou komisi sjezdu v počtu nejméně 3 členů,
 - h) volební komisi sjezdu v počtu nejméně 5 členů.
 - (4) Čestná rada komory a čestná rada okresního sdružení si ze svého středu volí předsedu a místopředsedu.
 - (5) Revizní komise komory a revizní komise okresního sdružení si ze svého středu volí předsedu.
 - (6) Pracovní předsednictvo, návrhová komise, mandátová komise okresního shromáždění a sjezdu, volební komise okresního shromáždění a sjezdu musí mít lichý počet členů. Pracovní předsednictvo sjezdu řídí prezident komory nebo jím pověřený člen pracovního předsednictva. Pracovní předsednictvo okresního shromáždění řídí předseda okresního sdružení nebo jím pověřený člen pracovního předsednictva. Jednotlivé komise volí svého předsedu, který řídí jejich činnost.

§ 4

- (1) Organizaci voleb zajišťuje a za jejich řádný průběh odpovídá volební komise.
- (2) Členové volební komise jsou voleni veřejným hlasováním. Příslušný orgán rozhodne, zda volba bude provedena jednotlivě, nebo zda celá volební komise bude volena jedním hlasováním.
- (3) Počet členů volební komise sjezdu delegátů stanoví na návrh představenstva komory sjezd. Počet členů volební komise okresního shromáždění stanoví představenstvo okresního sdružení.
- (4) Členové volební komise mohou plnit funkci skrutátorů.
- (5) Rozhodnutí volební komise je platné, jestliže se pro ně vysloví nadpoloviční většina členů komise.
- (6) Stížnosti na průběh a organizaci voleb řeší volební komise sjezdu nebo volební komise okresního shromáždění. Stížnost se podává předsedovi příslušné volební komise nejpozději do 10 minut po vyhlášení výsledků voleb.
- (7) Volební komise rozhodne o každé stížnosti do jedné hodiny od jejího podání. Své rozhodnutí vyhlásí sjezdu nebo okresnímu shromáždění. Sjezd nebo okresní shromáždění jsou oprávněni zrušit rozhodnutí volební komise o stížnosti, případně vyhlásit okamžité opakování volebního aktu. Nerozhodne-li volební komise do jedné hodiny od obdržení stížnosti, rozhodne o stížnosti přímo sjezd nebo okresní shromáždění.

§ 5

- (1) Před započítáním voleb vysvětlí pověřený člen volební komise možnosti a způsoby voleb.
- (2) Volba předsedy okresního sdružení probíhá dvoukolovým způsobem, pokud některý z kandidátů nezíská již v prvním kole nadpoloviční počet hlasů přítomných voličů. Do druhého kola postupují dva kandidáti s nejvyšším počtem hlasů z prvního kola. Ve druhém kole musí kandidát pro zvolení získat nadpoloviční většinu hlasů přítomných členů okresního sdružení.
- (3) Volba orgánů okresního sdružení probíhá zpravidla jednokolovým způsobem. Okresní shromáždění se může před vlastní volbou rozhodnout aklamací o mandátovém způsobu voleb a o tom, zda volby proběhnou jednokolově, či dvoukolově. Rozhodnutí o způsobu voleb se nepřijímá usnesením a k jeho přijetí postačí nadpoloviční většina hlasů přítomných členů. Shromáždění musí stanovit, podle jakých mandátů volba proběhne (např. regionální princip, podle segmentů - soukromý lékař, zaměstnanec atp.). Oprávnění voliči hlasují v jednotlivých skupinách.
- (4) Volby prezidenta a viceprezidenta komory probíhají dvoukolovým, případně tříkolovým, způsobem, pokud některý z kandidátů nezíská již v prvním kole nadpoloviční počet hlasů všech delegátů sjezdu. Do druhého kola postupují dva kandidáti s nejvyšším počtem hlasů. Pro zvolení ve druhém kole musí kandidát získat nadpoloviční většinu hlasů všech delegátů sjezdu. Nedojde-li ke zvolení ani ve druhém kole, rozhodnou delegáti sjezdu o tom, zda se bude konat třetí kolo volby. Pro platnost rozhodnutí o konání třetího kola volby je nezbytný souhlas nadpoloviční většiny delegátů sjezdu. Třetího kola volby se účastní oba kandidáti, o nichž se hlasovalo v kole druhém. Pro zvolení ve třetím kole musí kandidát získat nadpoloviční většinu hlasů přítomných delegátů sjezdu.
- (5) Volba ostatních orgánů komory probíhá zpravidla jednokolovým způsobem. Sjezd se může před vlastní volbou rozhodnout aklamací o mandátovém způsobu voleb a o tom, zda volby proběhnou jednokolově, či dvoukolově. Sjezd musí určit, podle jakých mandátů má volba proběhnout. Při regionálním principu musí sjezd nejprve odsouhlasit výčet okresů, které dohromady tvoří jednotlivé mandáty. Sjezd určí, kolik volitelných míst mají jednotlivé mandáty, s přihlédnutím k počtu členů komory v mandátních oblastech. Sjezd může rozhodnout o mandátním dělení podle jednotlivých segmentů (např. soukromý lékař nebo zaměstnanec atp.). Oprávnění voliči hlasují v jednotlivých skupinách.

§ 6

- (1) Určený člen volební komise provede zahájení voleb. Členové volební komise rozdají oprávněným voličům volební lístky a počet rozdaných volebních lístků zaznamenají.
- (2) Volební lístky musí být označeny a musí obsahovat rubriky s názvy volených orgánů a funkcí. V případě vícekolového způsobu voleb musí být volební lístky pro každé kolo odlišeny. V případě mandátového způsobu voleb musí být volební lístky odlišeny podle jednotlivých mandátových skupin voličů.
- (3) Pověřený člen volební komise seznámí oprávněné voliče s počtem jmen, který může být maximálně do jednotlivých rubrik vepsán. Ten nesmí převýšit maximální limit určený pro volený orgán či funkci příslušnými ustanoveními organizačního a volebního řádu.
- (4) Vlastní průběh volby probíhá takto:
 - a) oprávnění voliči osobně vyznačí čitelně jména a příjmení lékařů, které volí do příslušných orgánů bez ohledu na to, zda jsou na jednání přítomni či nikoliv; oprávněný volič musí do jednotlivých rubrik vepsat jména různých lékařů; při volbách do orgánů nebo funkcí okresního sdružení je možno volit kteréhokoliv člena okresního sdružení, při volbách do orgánů nebo funkcí

- komory kteréhokoliv člena komory; volený člen komory musí vyslovit souhlas s volbou do konkrétní funkce nebo orgánu do konce volebního shromáždění (sjezdu);
- b) počet jmen vepsaných na volební lístek nesmí překročit stanovený limit;
 - c) fyzická nepřítomnost voleného lékaře na volebním aktu nemá vliv na jeho zvolení, pokud vyslovil s volbou souhlas;
 - d) v první části voleb na sjezdu volí oprávnění voliči prezidenta komory; po vyhlášení výsledků voleb prezidenta zvolí oprávnění voliči viceprezidenta komory, pokud jeho volební období končí současně s volebním obdobím prezidenta komory;
 - e) po ukončení voleb prezidenta a viceprezidenta komory následuje volba představenstva komory, pokud volební období představenstva komory končí současně s volebním obdobím prezidenta a viceprezidenta komory;
 - f) v první části voleb na okresním shromáždění zvolí oprávnění voliči předsedu okresního sdružení; po vyhlášení výsledku volby zvolí oprávnění voliči představenstvo okresního sdružení.
- (5) Vyplněný volební lístek vloží každý volič osobně (zastoupení je možné jen výjimečně ze závažných důvodů předsedou volební komise) do zapečetěné a uzamčené volební schránky. Jako první hlasují členové volební komise, po nich ostatní bez určení pořadí.
- (6) Volební komise za účasti všech svých členů a bez přítomnosti cizích osob odevkne a rozpečetí volební schránku, spočítá odevzdané volební lístky a rozdělí je na platné a neplatné. Průběh sčítání může na místě sledovat příslušná revizní komise, která však nesmí do sčítání hlasů zasahovat. Při pochybnosti o regulérnosti postupu členů volební komise revizní komise navrhne sjezdu nebo okresnímu sdružení opakování voleb a zvolení nové volební komise. O návrhu rozhodne aklaamací sjezd nebo okresní shromáždění.
- (7) Neplatné volební lístky jsou takové, které nejsou na předepsaných tiskopisech. Hlas voliče je neplatný, nelze-li napsané příjmení přiřadit některému z kandidátů nebo je-li pochybnost, komu z kandidátů patří pro zaměnitelnost. Hlas voliče je dále neplatný, je-li navrhováno více kandidátů, než připouští limit. Ve sporných případech rozhoduje o platnosti volebního lístku a hlasu voliče volební komise hlasováním.
- (8) Volební komise sestaví pořadí všech kandidátů do jednotlivých orgánů, případně funkcí dle počtu odevzdaných hlasů. V případě jednokolového způsobu voleb jsou kandidáti, kteří obdrželi absolutně nejvyšší počet hlasů, zvoleni do příslušných orgánů a funkcí. Neobdrží-li kandidát do funkce delegáta sjezdu (náhradník delegáta sjezdu) nejméně 1/3 hlasů přítomných voličů, není zvolen. Při nedosažení požadovaného počtu členů orgánu se provede doplňující volba:
- a) v případě dvoukolového způsobu voleb určí volební komise k postupu do druhého kola kandidáty s absolutně nejvyšším počtem hlasů tak, aby jejich počet odpovídal dvojnásobku určeného limitu pro jednotlivé orgány. Tento limit může být rozšířen v případě rovnosti hlasů na posledním místě. Tyto kandidáty určený člen volební komise veřejně vyhlásí. Poté se opakuje celý postup stanovený pro jednokolový způsob voleb s použitím hlasovacích lístků pro druhé kolo;
 - b) není-li zvolen dostatečný počet členů příslušného voleného orgánu, popř. kandidátů pro druhé kolo voleb, provede se doplňující volba.
- Zůstane-li počet přítomných voličů ověřený mandátovou komisí stejný nebo vyšší než počet voličů ověřený touto komisí při předchozí volbě, může být doplňující volba provedena na stejném volebním shromáždění jako tato předchozí volba. Pokud se ověřený počet voličů provádějících předchozí volbu sníží, doplňující volba se koná až na dalším volebním shromáždění.

- (9) V případě rovnosti hlasů rozhodují buď oprávnění voliči aklamací, nebo volební komise losem.
- (10) Určený člen volební komise vyhlásí jména zvolených členů orgánů a funkcionářů.
- (11) V případě, že zvolený člen získal potřebný počet hlasů ke zvolení do více orgánů či funkcí, které dle zákona nebo stanovského předpisu nemůže vykonávat současně, oznámí, kterou volbu preferuje. Do tohoto orgánu je pak zařazen. Na místo, které uvolnil, postupuje další člen v pořadí s absolutně nejvyšším počtem hlasů. Toto pravidlo se však neuplatní v případě současné volby za delegáta sjezdu komory a člena představenstva nebo člena revizní komise okresního sdružení.
- (12) Určený člen volební komise vyhlásí konečné složení zvolených orgánů a funkcionářů. Uvede rovněž pořadí dalších kandidátů dle absolutních počtů odevzdaných hlasů. Tito kandidáti budou vedeni jako náhradníci s právem být doplnění do orgánů a do funkce delegát sjezdu v případě, že některý z členů zvolených orgánů přestane svou funkci vykonávat. Náhradník do funkce delegát sjezdu může kromě trvalého doplnění (kooptace) také jednorázově zastoupit zvoleného delegáta na sjezdu, pokud se zvolený delegát nemůže sjezdu zúčastnit. Zastoupení je v tomto případě pouze pro účel jednoho konkrétního sjezdu, kterého se zvolený delegát nemohl zúčastnit. Zvolený delegát poté svou funkci nadále vykonává. Zastupující delegát se musí prokázat písemným zmocněním okresního sdružení.
- (13) Pověřený člen volební komise požádá členy nově volbou ustaveného orgánu, aby určili datum prvního zasedání orgánu, na kterém zvolí předsedu, popřípadě místopředsedu orgánu. Zvolený prezident komory, viceprezident komory, předseda okresního sdružení, jakož i zvolení členové představenstva komory a členové představenstva okresního sdružení převezmou výkon svých funkcí do deseti dnů od zvolení. Nejsou-li příslušné funkce dosud uvolněny a členům komory, kteří je vykonávají, dosud neuplynula doba, na kterou byli zvoleni, nově zvolený prezident komory, viceprezident komory, předseda okresního sdružení, jakož i členové představenstva komory a členové představenstva okresního sdružení převezmou výkon svých funkcí do deseti dnů ode dne, kdy se tyto funkce uvolní.
- (14) Přestane-li člen orgánu nebo delegát sjezdu v průběhu volebního období vykonávat svou funkci:
- a) je za něj doplněn náhradník vzešlý z předešlých voleb podle pořadí dle získaných hlasů (odst. 12); doplnění provede na svém nejbližším zasedání orgán, jehož člen podal písemnou rezignaci nebo přestal být členem komory; v případě, že několik náhradníků získalo ve volbách stejný počet hlasů, rozhodne se v okamžiku doplnění mezi nimi losem;
 - b) nemůže-li být kooptován náhradník vzešlý z předešlých voleb, protože nepřijme funkci v době své kooptace, anebo není-li další náhradník, musí být provedeny doplňovací volby do příslušného orgánu pouze tehdy, pokud by počet členů orgánu klesl pod zákonem stanovený počet. Doplňovací volby se musí uskutečnit do 90 dnů. Funkční období náhradníka doplněného nebo zvoleného v doplňovacích volbách trvá do konce řádného volebního období orgánů nebo funkce, do které byl kooptován.
- (15) Volební komise okresního shromáždění zveřejní výsledky voleb jejich vyhlášením na okresním shromáždění a zápisem z jednání. Zápis předá kanceláři příslušného okresního sdružení do týdne od ukončení voleb. Zápis je k nahlédnutí členům okresního sdružení.
- (16) Volební komise sjezdu zveřejní výsledky voleb jejich vyhlášením v průběhu konání sjezdu. Ve lhůtě do dvou měsíců je rovněž zveřejní v časopise komory.

§ 7

- (1) Volební komise vyhotoví zápis o průběhu a výsledcích voleb, který podepíše všichni její členové. Důvody případného odmítnutí podpisu se poznamenají.
- (2) Způsob nakládání s písemnými materiály:
 - a) v případě okresního shromáždění jsou platné i neplatné volební lístky spolu s jedním stejnopisem zápisu volební komise představenstvem okresního sdružení archivovány po celé volební období; kopie zápisu volební komise postoupí předseda okresního sdružení představenstvu komory do jednoho měsíce od konání voleb;
 - b) v případě sjezdu jsou všechny písemnosti archivovány představenstvem komory po dobu deseti let.
- (3) Představenstvo okresního sdružení vyhotoví na základě výsledků voleb seznam zvolených delegátů sjezdu, který zašle kanceláři komory do 30 dnů ode dne konání voleb. V seznamu se u každého delegáta uvede jméno, příjmení a bydliště. Změny údajů uvedených v seznamu oznámí představenstvo okresního sdružení kanceláři komory do 30 dnů ode dne, kdy se o změnách dozvědělo.

§ 8

- (1) Abdikace představenstva, prezidenta, viceprezidenta, čestné rady a revizní komise komory:
 - a) oznámí-li představenstvo abdikaci mimo sjezd delegátů, je povinno do 90 dnů svolat delegáty k volbě nového představenstva, do té doby pokračuje ve své činnosti;
 - b) oznámí-li prezident svou abdikaci, vykonává jeho povinnosti viceprezident; představenstvo je povinno do 90 dnů svolat delegáty k volbě nového prezidenta;
 - c) oznámí-li svou abdikaci prezident i viceprezident, vykonává povinnosti prezidenta komory představenstvem zvolený člen představenstva; představenstvo je povinno do 90 dnů svolat delegáty k volbě nového prezidenta i viceprezidenta;
 - d) oznámí-li abdikaci předseda čestné rady nebo revizní komise, je do orgánu doplněn náhradník a ve lhůtě do 30 dnů orgán zvolí nového předsedu; abdikuje-li člen čestné rady nebo revizní komise, je doplněn náhradníkem.
- (2) Odvolání představenstva, prezidenta, viceprezidenta, čestné rady nebo revizní komise komory je platné, pokud se pro ně vyslovila nadpoloviční většina všech delegátů sjezdu.
 - a) Při odvolání prezidenta, viceprezidenta nebo představenstva komory nebo současném odvolání představenstva komory a prezidenta a viceprezidenta vykonávají odvolaní funkcionáři svoji funkci do mimořádného volebního sjezdu, který svolá představenstvo, v případě jeho nečinnosti revizní komise ve lhůtě nejméně 60 a nejvíce 90 dnů ode dne odvolání. Odvolaný prezident, viceprezident a představenstvo činí do volby nových orgánů pouze rozhodnutí nezbytná pro běžný chod komory. Tato rozhodnutí musí být spolupodepsána předsedou revizní komise komory a předsedou čestné rady komory. Odvolané orgány nesmí činit žádná závažná hospodářská rozhodnutí, nesmí provádět převody majetku a nesmí činit žádná strategická rozhodnutí.
 - b) Při odvolání revizní komise nebo čestné rady vykonávají odvolaní funkcionáři svoji funkci do mimořádného volebního sjezdu, který představenstvo svolá ve lhůtě nejméně 60 a nejvíce 90 dnů ode dne odvolání. Odvolaná revizní komise nebo čestná rada činí do volby nových orgánů pouze rozhodnutí nezbytná pro běžný chod komory.
- (3) Ustanovení předchozích odstavců se použijí pro analogické situace na úrovni okresního sdružení.

§ 9

Přechodné ustanovení

Představenstvo okresního sdružení zvolí místopředsedu okresního sdružení na nejbližším zasedání. Délka volebního období orgánů zvolených v době účinnosti předchozího volebního řádu se dnem účinnosti tohoto volebního řádu prodlužuje na délku v něm stanovenou. Delegáty sjezdu po účinnosti tohoto předpisu jsou ti zvolení delegáti, kteří získali nejvyšší počet hlasů a jejichž celkový počet odpovídá § 3 odst. 1 písm. c) tohoto předpisu. Zbývající delegáti s nižším počtem hlasů se stávají náhradníky delegátů sjezdu. V případě rovnosti hlasů rozhoduje představenstvo příslušného okresního sdružení komory losem. Představenstvo okresního sdružení také může rozhodnout o konání nových voleb delegátů sjezdu do doby konání sjezdu komory v roce 2001.

§ 10

Pro účely tohoto volebního řádu se volebním obdobím § 1 odst. 3 rozumí výkon funkce v délce odpovídající nejméně jedné polovině volebního období.

§ 11

Zrušuje se volební řád České lékařské komory ze dne 01.01.1999. Počet delegátů sjezdu zůstává pro účely sjezdů konaných v kalendářním roce 2000 zachován dle volebního řádu ze dne 01.01.1999.

§ 12

- (1) Tento Stavovský předpis č. 2 - Volební řád České lékařské komory byl schválen XI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2000.
- (2) Tento Stavovský předpis č. 2 - Volební řád České lékařské komory byl novelizován XV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2003.
- (3) Tento Stavovský předpis č. 2 - Volební řád České lékařské komory byl novelizován XVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2005.
- (4) Tento Stavovský předpis č. 2 - Volební řád České lékařské komory byl novelizován XXI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 05.12.2007.
- (5) Tento Stavovský předpis č. 2 - Volební řád České lékařské komory byl novelizován XXII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 09.12.2008.
- (6) Tento Stavovský předpis č. 2 - Volební řád České lékařské komory byl novelizován XXIV. sjezdem delegátů ČLK dne 19.11.2010 a tato novela nabyla účinnosti v souladu s ustanovením § 22 odst. 3 věta třetí organizačního řádu ČLK dnem 19.11.2010, kdy byla zveřejněna.
- (7) Tento Stavovský předpis č. 2 - Volební řád České lékařské komory byl novelizován XXVIII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.12.2014.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 3

Sjezd delegátů České lékařské komory podle § 15 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, vydává tento stavovský předpis

JEDNACÍ ŘÁD ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

§ 1

Jednací řád České lékařské komory (dále jen „komořa“) je závazný pro jednání všech orgánů komory.

§ 2

- (1) Právo účastnit se jednání orgánu komory mají jeho členové, v případě nižšího orgánu komory pak členové vyššího orgánu komory.
- (2) Právo hlasovat v průběhu jednání orgánu komory mají jeho členové.
- (3) Hosté se mohou jednání orgánu komory zúčastnit se souhlasem příslušného orgánu.
- (4) Orgán komory se může platně usnášet, je-li přítomna nadpoloviční většina jeho členů. Jeho usnesení je platné, hlasovala-li pro něj nadpoloviční většina přítomných členů orgánu komory.
- (5) Není-li jednání orgánu komory usnášeníschopné, může svolavatel rozhodnout o době a místě jeho opakování, případně o jiných způsobech zajištění jeho usnášeníschopnosti. Jednání orgánu může pokračovat i při jeho neusnášeníschopnosti. Neusnášeníschopný orgán nepřijímá usnesení, zprávu o činnosti a zprávu o hospodaření bere na vědomí.
- (6) Jednání orgánu komory se řídí programem, který je schvalován v úvodu jeho účastníky. O změně programu je možno ze závažných důvodů rozhodnout hlasováním i během jednání.
- (7) Člen orgánu komory pověřený řízením jeho jednání otevírá a řídí diskusi ke každému bodu programu, navrhuje ukončení diskuse a hlasování, předkládá návrh na ukončení jednotlivých bodů programu a navrhuje ukončení jednání.
- (8) Diskuse je součástí každého jednotlivého bodu programu. Mohou se jí účastnit všichni členové jednajícího orgánu komory a nečlenové s právem účasti.
- (9) Při projednávání jednotlivých bodů programu mohou být v rámci diskuse podávány návrhy, o nichž se hlasuje zpravidla veřejným hlasováním po ukončení diskuse v opačném pořadí, než byly předkládány. Procedurální návrhy nelze podávat zároveň s návrhy věcnými. Návrh na ukončení diskuse je schválen, pokud pro něj hlasovaly nejméně dvě třetiny přítomných členů orgánu. Jiným způsobem právo na účast v diskusi nelze omezit, lze však omezit délku diskusního příspěvku.
- (10) Každý člen orgánu komory má právo předložit návrh na hlasování či jeho způsob.
- (11) Obdrží-li orgán komory upozornění příslušné revizní komise na to, že jeho rozhodnutí odporuje zákonu nebo platným předpisům komory, je povinen se tímto rozhodnutím zabývat během probíhajícího jednání nebo na svém nejbližším jednání za přítomnosti pověřeného člena revizní komise.

§ 3

- (1) Členové okresního (obvodního) sdružení komory (dále jen „okresní sdružení“) mohou požadovat projednání svých materiálů na jednání okresního shromáždění, a to předložením představenstvu okresního sdružení ve lhůtě 20 dní před jednáním okresního shromáždění nebo jejich zařazením na bod programu, vznikla-li

naléhavá potřeba jejich projednání. Jednání okresního shromáždění zahajuje a řídí předseda okresního sdružení nebo pověřený člen představenstva okresního sdružení. Ten konstatuje, zda je jednání usnášeníschopné.

- (2) Účastníci jednání zvolí pracovní předsednictvo (§ 4 odst. 1 volebního řádu). Dále zvolí návrhovou a mandátovou komisi a schválí body programu jednání.
- (3) Pracovní předsednictvo řídí jednání okresního shromáždění.

Mandátová komise je povinna:

- ověřovat oprávněnost účasti jednajících na jednání a při hlasování,
- během projednávání jednotlivých bodů programu ověřovat přítomnost počtu členů okresního sdružení nebo počtu členů orgánu a informovat plénum příslušného orgánu.

Návrhová komise připravuje návrh usnesení, zpracovává do něj připomínky a návrhy účastníků jednání a zpracovává jeho konečnou podobu.

- (4) Z jednání okresního shromáždění se pořizuje zápis. Zápis podepisují členové pracovního předsednictva a předseda okresního sdružení.
- (5) Zápis z jednání okresního shromáždění musí být členům k dispozici a k nahlédnutí v kanceláři okresního sdružení a musí být zaslán představenstvu komory do 14 dnů ode dne konání.

§ 4

Při jednání sjezdu se použijí přiměřeně ustanovení § 2 a 3 jednacího řádu.

§ 5

- (1) Pro jednání ostatních orgánů komory jsou závazná společná ustanovení uvedená v § 2 a 3 jednacího řádu. Ostatními orgány komory jsou pro účely tohoto jednacího řádu všechny orgány komory s výjimkou okresního shromáždění a sjezdu.
- (2) Jednání orgánu svolává a řídí jeho předseda, místopředseda (eventuálně prezident, viceprezident nebo jiný pověřený člen orgánu). V případě, že není takový funkcionář, může jednání orgánu svolat kterýkoli jeho člen.
- (3) Nebyl-li termín jednání orgánu určen na jeho předchozím jednání, je svoláváno písemně.
- (4) Jednání orgánu musí být svoláno vždy, požádá-li o to písemně nejméně jedna třetina jeho členů, a to nejpozději do 14 dnů od data doručení poslední písemné žádosti.
- (5) Z jednání orgánů se pořizuje zápis, v němž se uvede datum a místo jednání orgánu, program jednání, kdo jednání řídil, jmenovitý seznam členů orgánu a hostí přítomných na jednání. Součástí zápisu jsou písemné návrhy předložené v průběhu jednání, přijaté usnesení, prohlášení a jiné dokumenty, které byly předmětem jednání. Zápis podepisuje předseda orgánu nebo prezident.
- (6) Zápis z jednání orgánu musí být doručen všem jeho členům, pokud příslušný orgán nerozhodne jinak.
- (7) Zápisy z jednání orgánu s výjimkou zápisu z jednání čestné rady musí být členům komory k dispozici a k nahlédnutí v kanceláři okresního sdružení, eventuálně v kanceláři komory.

§ 6

Zrušuje se jednací řád České lékařské komory ze dne 01.01.1999.

§ 7

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 3 - Jednací řád České lékařské komory byl schválen XI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2000.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 4

Sjezd delegátů České lékařské komory podle § 15 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, vydává tento stavovský předpis

DISCIPLINÁRNÍ ŘÁD ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

§ 1

Principy řízení dle disciplinárního řádu

- (1) Disciplinární řád upravuje postup orgánů České lékařské komory (dále jen „komora“), práva a povinnosti účastníků řízení dle disciplinárního řádu, úkony, které s tímto řízením bezprostředně souvisejí tak, aby byl spolehlivě zjištěn skutkový stav věci a bylo zajištěno spravedlivé posouzení podané stížnosti nebo podnětu (dále jen „stížnosti“), jejichž řešení náleží do působnosti komory. Dále disciplinární řád upravuje postup ve smírčím řízení mezi lékaři, proti němuž směřuje stížnost, a tím, kdo stížnost podal. Cílem smírčího řízení je dosažení mimosoudního smíru na půdě komory.
- (2) Dokud pravomocným disciplinárním rozhodnutím není potvrzeno disciplinární provinění, je nutno hledět na člena komory, proti němuž je řízení dle disciplinárního řádu vedeno, jako by nebyl vinen.
- (3) Řízením podle tohoto disciplinárního řádu se rozumí projednávání stížností orgány komory (dále jen „řízení dle disciplinárního řádu“). Řízení dle disciplinárního řádu je zahájeno dnem, kdy stížnost, která je podkladem pro toto řízení, komoře došla, a končí dnem nabytí právní moci posledního rozhodnutí příslušného disciplinárního orgánu komory o věci samé.
- (4) V rámci řízení dle disciplinárního řádu probíhá:
 - a) potřebné šetření a opatření ke zjištění, zda došlo k disciplinárnímu provinění a kdo se disciplinárně provinil (dále jen „šetření“), jehož cílem je též zjistit, zda řízení v dané věci je v kompetenci komory, zda je přípustné disciplinární řízení a zda je důvod k podání návrhu na jeho zahájení,
 - b) disciplinární řízení, jehož cílem je spravedlivě rozhodnout o návrhu revizní komise na zahájení disciplinárního řízení.
- (5) V odůvodněných případech může být řízení dle disciplinárního řádu se souhlasem toho, kdo podal stížnost, a lékaře, proti kterému stížnost směřuje, doplněno smírčím řízením.

§ 1a

- (1) Každý člen komory je povinen dodržovat etické zásady stanovené etickým kodexem ČLK, zejména je povinen:
 - a) v rámci své odborné způsobilosti a kompetence svobodně volit a provádět ty preventivní, diagnostické a léčebné úkony, které odpovídají současnému stavu lékařské vědy a které pro nemocného považuje za nejvýhodnější; přitom je povinen respektovat v co největší možné míře vůli nemocného (nebo jeho zákonného zástupce);
 - b) v případech ohrožení života a bezprostředního vážného ohrožení zdraví neodkladně poskytnout lékařskou pomoc;
 - c) plnit své povinnosti v situacích veřejného ohrožení a při katastrofách přírodní nebo jiné povahy;

- d) nepředepisovat léky, na něž vzniká závislost nebo které vykazují účinky dopingového typu k jiným než léčebným účelům;
- e) u nevyčísitelně nemocných a umírajících účinně tišit bolest, šetřit lidskou důstojnost a mírnit utrpení; vůči neodvratitelné a bezprostředně očekávané smrti však nemá být cílem lékařova jednání prodlužovat život za každou cenu; eutanazie a asistované suicidium nejsou přípustné;
- f) u transplantací se řídit příslušnými předpisy; odběru tkání a orgánů nesmí být zneužito ke komerčním účelům;
- g) v zájmu pacienta důsledně zachovávat lékařské tajemství, s výjimkou případů, kdy je této povinnosti souhlasem pacienta zbaven nebo když je to stanoveno zákonem;
- h) v případě aktivního výkonu povolání lékaře se odborně vzdělávat;
- i) při výkonu povolání vést a uchovávat řádnou dokumentaci písemnou nebo jinou formou; ve všech případech je nutná přiměřená ochrana znemožňující její neoprávněnou změnu, zničení nebo zneužití;
- j) sám nebo po dohodě s jinými neordinovat neúčelné léčebné, diagnostické a jiné úkony ze zjištěných motivů; v rámci své pravomoci nesmí lékař poskytovat odborně neodpovídající vyjádření, z nichž by plynuly občanům neoprávněné výhody;
- k) neřídit se při doporučování léků, léčebných prostředků a zdravotních pomůcek ve své léčebné praxi komerčními hledisky, ale řídit se výhradně svým svědomím a zdravotním stavem pacienta;
- l) účastnit se dle svého uvážení na prezentaci a diskusi medicínských témat na veřejnosti, v tisku, v televizi, rozhlasu, avšak vzdát se individuálně cílených lékařských rad a doporučení ve svůj soukromý prospěch;
- m) zdržet se všech nedůstojných aktivit, které přímo nebo nepřímo znamenají propagaci nebo reklamu jeho osoby a lékařské praxe; lékař nesmí rovněž tyto aktivity iniciovat prostřednictvím druhých osob;
- n) použít u nemocného nový způsob léčeni až po dostatečných biologických zkouškách, za podmínek dodrženi Helsinské konvence a Norimberského kodexu, pod přísným dohledem a pouze tehdy, pokud pacienta nepoškozuje;
- o) plnit vůči každému nemocnému své profesní povinnosti a vždy včas a důsledně se snažit zajistit náležitá léčebná opatření, která zdravotní stav nemocného vyžaduje;
- p) chovat se k nemocnému korektně, s pochopením a trpělivostí a nesnížit se k hrubému nebo nemravnému jednání, jakož i brát ohled na práva nemocného;
- q) pro nemocného srozumitelným způsobem odpovědně informovat jeho nebo jeho zákonného zástupce o charakteru onemocnění, zamýšlených diagnostických a léčebných postupech včetně rizik, o uvažované prognóze a o dalších důležitých okolnostech, které během léčeni mohou nastat;
- r) nezneužít ve vztahu k nemocnému jeho důvěru a závislost jakýmkoliv způsobem;
- s) v zájmu své stavovské cti i s ohledem na pověst lékařské profese nepodceňovat a neznevažovat profesionální dovednosti, znalosti i poskytované služby jiných lékařů, a především nepoužívat ponižujících výrazů o jejich osobách, nekomentovat nevhodným způsobem činnost ostatních lékařů v přítomnosti nemocných a nelékařů;
- t) kolegiálně spolupracovat s těmi lékaři, kteří současně nebo následně vyšetřují či léčí stejného pacienta; předává-li lékař z důvodných příčin nemocného jinému lékaři, musí mu odevzdat zjištěné nálezy a informovat ho o dosavadním průběhu léčby;
- u) požádat dalšího nebo další lékaře o konzilium vždy, když si to vyžádají okolnosti a nemocný souhlasí; je právem lékaře navrhnout osobu konzultanta;

- závěry konziliárního vyšetření mají být dokumentovány zásadně písemnou formou a je povinností o nich informovat nemocného, se zvláštním důrazem tehdy, pokud se názory lékařů liší, a je právem lékaře vzdát se dalšího léčení, pokud se nemocný přikloní k jinému názoru konzultanta;
- v) vykonávat svou praxi zásadně osobně; zastupován může lékař být jen dočasně, a to lékařem vedeným v seznamu České lékařské komory a splňujícím potřebné odborné předpoklady;
 - w) spolupracovat se zdravotnickými pracovníky vyškolenými v různých specializovaných činnostech; pověřil-li je lékař diagnostickými nebo léčebnými úkoly a dalšími procedurami, musí se přesvědčit, zda jsou odborně, zkušenostmi i zodpovědností způsobilí tyto úkony vykonávat;
 - x) nevyšetřovat nebo léčit s osobou, která není lékařem a nepatří ke zdravotnickému personálu; tyto osoby nesmějí být přítomny ani jako diváci při lékařských výkonech; výjimkou z uvedených zásad jsou osoby, které se u lékaře vzdělávají nebo pracují v lékařských oborech, a další osoby, s jejichž přítomností pacient souhlasí, pokud není lékařsky zdůvodněných námitek.
- (2) Každý člen komory je dále povinen zejména:
- a) vykonávat své povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony,
 - b) dodržovat organizační, jednací, volební a disciplinární řád komory, jakož i další stavovské předpisy a závazná stanoviska komory,
 - c) řádně platit stanovené příspěvky,
 - d) oznámit příslušným orgánům komory změny související s výkonem lékařského povolání.

§ 2

Společná ustanovení

- (1) Disciplinární provinění nelze projednat, uplynula-li od jeho spáchání promlčecí doba, jež činí jeden rok. Běh promlčecí doby se staví:
- a) po dobu trvání řízení dle disciplinárního řádu, a to ode dne, kdy stížnost nebo podnět byly doručeny komoře nebo kdy komora zahájila řízení dle disciplinárního řádu z vlastního podnětu, přičemž promlčecí doba neběží až do dne konečného pravomocného vyřízení věci,
 - b) po dobu, kdy lékař, proti kterému stížnost směřuje, není členem komory,
 - c) po dobu, kdy je v téže věci vedeno řízení u jiného orgánu, zejména u orgánu činného v trestním řízení.
- (2) Došla-li stížnost orgánu nebo funkcionáři komory, který není příslušný k jejímu řešení, je povinen ji bez zbytečného odkladu cestou disciplinárního registru (§ 3 odst. 2) postoupit orgánu příslušnému.
- (3) Odepřel-li adresát zásilky do vlastních rukou, který se v místě doručení zdržuje, její přijetí, je zásilka doručena dnem, kdy její přijetí bylo odepřeno.
- (4) Zdržuje-li se adresát zásilky, která má být doručena do vlastních rukou, v místě doručení a zásilku se nepodaří doručit, zůstane zásilka uložena na poště a adresát bude o této skutečnosti vyrozuměn. Nevyzvedne-li si adresát zásilku do tří dnů ode dne uložení, poslední den této lhůty se považuje za den doručení, i když se adresát o uložení nedozvěděl.
- (5) Z projednávání a rozhodování věci je vyloučen člen revizní komise nebo čestné rady, u něhož lze mít důvodné podezření z podjatosti pro jeho poměr k projednávané věci, k účastníkům řízení nebo k jejich zástupcům. O vyloučení člena revizní komise rozhoduje předseda revizní komise, v případě podezření z podjatosti předsedy revizní komise rozhodují členové revizní komise hlasováním. O vyloučení člena čestné rady rozhoduje předseda čestné rady, v případě podezření z podjatosti předsedy čestné rady rozhodují všichni členové čestné rady hlasováním. O vyloučení revizní komise okresního sdružení z projednávání

a rozhodování ve věci rozhoduje revizní komise komory. O vyloučení čestné rady okresního sdružení z projednávání a rozhodování ve věci rozhoduje čestná rada komory. Současně tyto orgány rozhodnou o odejmutí případu vyloučenému orgánu a o postoupení k orgánu jiného okresního sdružení.

- (6) Podjatost člena revizní komise nebo člena čestné rady je povinen neprodleně oznámit tento člen sám. Dále námitku podjatosti může podat lékař, proti kterému stížnost směřuje, a ten, kdo stížnost podal. O námitce musí být rozhodnuto nejpozději do 60 dnů. Rozhodnutí se písemně doručuje tomu, kdo námitku podal.
- (7) Nemůže-li předseda revizní komise okresního sdružení ze členů revizní komise okresního sdružení jmenovat pověřeného člena z důvodu podjatosti, sdělí tuto skutečnost do 14 dnů předsedovi revizní komise komory, který deleguje šetření v této věci na revizní komisi jiného okresního sdružení. Nemůže-li čestná rada okresního sdružení rozhodovat z důvodu podjatosti, sdělí předseda čestné rady okresního sdružení tuto skutečnost do 14 dnů předsedovi čestné rady komory, který deleguje disciplinární řízení v této věci na čestnou radu jiného okresního sdružení. Předseda revizní komise nebo čestné rady okresního sdružení může ve výjimečných případech požádat o delegaci šetření a disciplinárního řízení také z důvodu vhodnosti. Předseda revizní komise komory nebo předseda čestné rady komory mohou z důvodu podjatosti členů revizní komise nebo čestné rady okresního sdružení nebo též z důvodu vhodnosti, delegovat šetření a disciplinární řízení na revizní komisi a čestnou radu jiného okresního sdružení také z vlastního nebo jiného podnětu.
- (8) Představenstvo okresního sdružení komory je oprávněno požádat předsedu revizní komise komory o delegování šetření a disciplinárního řízení na revizní komisi a čestnou radu jiného okresního sdružení z důvodu podjatosti nebo z důvodu vhodnosti. Revizní komise komory žádost posoudí a rozhodne o ní.
- (9) K šetření je místně příslušná revizní komise toho okresního sdružení, jehož byl lékař členem v době, kdy došlo ke skutku, jenž je předmětem stížnosti. Není-li ze stížnosti zřejmé, proti kterému lékaři směřuje, je k šetření příslušná revizní komise okresního sdružení podle místa, v němž došlo ke skutku, jenž je předmětem stížnosti, a to i tehdy, pokud je následně tento lékař určen. Na základě písemné žádosti lékaře, proti němuž stížnost směřuje, může revizní komise komory rozhodnout o delegaci šetření na revizní komisi okresního sdružení komory, jehož je lékař členem. K vedení disciplinárního řízení je místně příslušná čestná rada okresního sdružení, jehož je lékař členem ke dni, kdy byl revizní komisi okresního sdružení schválen návrh na zahájení disciplinárního řízení.
- (10) Všichni členové komory jsou povinni poskytnout orgánům činným v řízení dle disciplinárního řádu součinnost nezbytnou k prošetření každé stížnosti, zejména jsou povinni zapůjčit potřebnou zdravotnickou dokumentaci nebo její kopii do 14 dnů od obdržení žádosti. Tuto povinnost mají odborní zástupci poskytovatelů zdravotních služeb a lékaři ve funkcích vedoucích pracovníků těchto poskytovatelů na území České republiky.
- (11) Čestné rady jednájí v plénu. Čestná rada v plénu analyzuje a vyhodnocuje své poznatky, předkládá doporučení ostatním orgánům komory a rozhoduje o vhodném způsobu zveřejnění disciplinárních kauz. Jednání čestné rady se může zúčastnit přizvaný právník komory.
- (12) Náklady řízení podle tohoto stavovského předpisu vzniklé orgánům komory jsou hrazeny z rozpočtu komory. Náklady řízení dle disciplinárního řádu vzniklé orgánům okresního sdružení jsou hrazeny z rozpočtu tohoto okresního sdružení.
- (13) Pokud orgány okresního sdružení komory bez vážného důvodu nedodrží lhůtu stanovené tímto předpisem, zejména lhůtu pro zaslání stížnosti a disciplinárního rozhodnutí disciplinárnímu registru, je čestná rada komory oprávněna stanovit okresnímu sdružení komory pokutu ve výši 3000 Kč zvýšenou o 1 % za každý den přesahující stanovenou lhůtu.

- (14) Orgány okresního sdružení komory jsou povinny postupovat tak, aby disciplinární rozhodnutí bylo zpravidla vydáno do šesti měsíců ode dne přijetí stížnosti komorou. Pokud uplynula od přijetí stížnosti doba delší než devět měsíců, aniž by bylo disciplinární rozhodnutí vydáno, je okresní sdružení, jehož orgány řízení vedou, povinno tuto skutečnost písemně s odůvodněním sdělit čestné radě komory, která může, shledá-li to důvodným, postupovat podle odstavce 13.

§ 3

Přijímání a evidence stížností

- (1) Stížnosti přijímá komora jen v písemné formě s plným jménem a adresou toho, kdo stížnost podává. Jiné stížnosti se neřeší ani neregistrují. Anonymní podání se neprošetřují ani neregistrují.
- (2) Kancelář komory zajišťuje vedení centrální evidence stížností (dále jen „disciplinární registr“). Disciplinární registr je veden v elektronické formě. Orgány okresního sdružení komory, které obdrží stížnost týkající se jejich člena, poskytnou kopii s vyznačením data přijetí disciplinárnímu registru komory. Ostatní orgány, popř. členové komory, pokud obdrželi stížnost, předají originál s vyznačeným datem přijetí disciplinárnímu registru komory.
- (3) Disciplinární registr komory přiřadí příslušnému podání kompletní identifikační číslo stížnosti a po uložení v elektronické formě předá stížnost předsedovi nebo jím pověřenému členovi revizní komise komory.
- (4) Disciplinární registr do 14 dnů od registrace stížnosti písemně oznámí tomu, kdo stížnost podal, datum přijetí stížnosti a její evidenční číslo a sdělí, kterému orgánu byla věc postoupena.
- (5) Kancelář komory v disciplinárním registru eviduje stížnost až do úplného vyřízení příslušným orgánem komory.
- (6) O rozhodnutí pověřeného člena revizní komise ČLK informuje disciplinární registr lékaře či poskytovatele zdravotních služeb, proti kterému stížnost směřuje, formou kopie rozhodnutí, a to bez zbytečného odkladu.

§ 4

Odmítnutí nebo postoupení stížností

- (1) Pověřený člen revizní komise komory rozhodne o odmítnutí stížnosti, pokud řešení stížnosti není v kompetenci komory ani jiného orgánu, kterému by bylo možno stížnost postoupit.
- (2) Není-li řešení stížnosti v kompetenci České lékařské komory, ale je v kompetenci jiného orgánu, pověřený člen revizní komise rozhodne o postoupení stížnosti tomuto příslušnému orgánu.
- (3) Pokud je stížnost nesrozumitelná nebo nečitelná, revizní komise komory rozhodne o jejím odmítnutí nebo vrácení.
- (4) Pověřený člen revizní komise komory rozhodne o odmítnutí stížnosti, je-li řízení dle disciplinárního řádu nepřipustné. Řízení dle disciplinárního řádu je nepřipustné:
 - a) byl-li skutek, který je předmětem stížnosti, promlčen;
 - b) přestal-li být lékař, proti kterému stížnost směřuje, členem komory dříve, než komora stížnost obdržela;
 - c) skončilo-li dřívější řízení dle disciplinárního řádu proti témuž lékaři pro stejný skutek pravomocným rozhodnutím, pokud toto rozhodnutí nebylo v předepsaném řízení zrušeno.

V případech odmítnutí stížnosti je řízení dle disciplinárního řádu zastaveno.

- (5) Rozhodnutí o odmítnutí stížnosti obsahuje výrok o tom, že se stížnost odmítá a řízení dle disciplinárního řádu se zastavuje, odůvodnění tohoto rozhodnutí, poučení o možnosti podání námítky, razítko komory a podpis pověřeného člena revizní komise. Rozhodnutí se doručuje tomu, kdo stížnost podal. Proti rozhod-

nutí může ten, kdo stížnost podal, podat námitku adresovanou kanceláři komory do sedmi dnů od doručení písemného vyhotovení rozhodnutí o odmítnutí stížnosti. O námitce proti rozhodnutí o odmítnutí stížnosti rozhodne revizní komise komory. Proti rozhodnutí revizní komise komory není další opravný prostředek přípustný. Revizní komise komory může rozhodnutí pověřeného člena revizní komise potvrdit, nebo zrušit a nařídit zahájení šetření. Rozhodnutí revizní komise komory o námitce proti rozhodnutí o odmítnutí stížnosti se doručuje tomu, kdo stížnost podal.

- (6) Pokud pověřený člen revizní komise nerozhodl o odmítnutí stížnosti, případně o jejím postoupení jinému orgánu, postoupí stížnost okresnímu sdružení, jehož orgány jsou k řešení stížnosti místně příslušné; může též navrhnout předsedovi revizní komise komory delegování stížnosti do jiného okresního sdružení. Na základě posouzení charakteru a závažnosti obsahu stížnosti a zdravotnické dokumentace může na návrh pověřeného člena revizní komise komory předseda revizní komise komory nařídit revizní komisi okresního sdružení, aby podala návrh na zahájení disciplinárního řízení čestné radě komory.
- (7) Týká-li se stížnost otázek, které vyžadují odborné posouzení, může revizní komise předat kopii stížnosti sekretáři vědecké rady komory, který zajistí vypracování odborného lékařského posudku. Tento posudek se jako jeden z podkladů pro rozhodnutí poskytne orgánům činným v řízení dle disciplinárního řádu.
- (8) Pokud bylo rozhodnuto o postoupení stížnosti jinému orgánu, o vypracování odborného lékařského posudku vědeckou radou komory nebo o zahájení šetření v revizní komisi okresního sdružení komory, vyzoomí současně o této skutečnosti pověřený člen revizní komise přípisem toho, kdo stížnost podal.
- (9) Bylo-li rozhodnuto o vypracování odborného lékařského posudku vědeckou radou komory, umožní sekretář vědecké rady komory lékaři, proti kterému stížnost směřuje, aby se do dvou týdnů od vyzoomění a zaslání kopie stížnosti k ní písemně vyjádřil. Vyjádření lékaře, proti kterému stížnost směřuje, bude dáno k dispozici vědecké radě komory jako jeden z podkladů pro odborné posouzení případu. Sekretář vědecké rady komory současně zajistí další potřebné podklady pro posouzení případu vědeckou radou komory.

§ 5 Šetření

- (1) Předseda revizní komise okresního sdružení pověří některého z členů revizní komise okresního sdružení provedením šetření. Pověřený člen revizní komise okresního sdružení komory si vyžádá písemné či ústní vyjádření lékaře, proti kterému stížnost směřuje (o ústním vyjádření se sepíše zápis), pokud nebylo vyžádáno vědeckou radou komory. Byla-li podána stížnost nebo oznámení na poskytovatele zdravotních služeb nebo jeho součást, musí být v šetření určeno, kterého konkrétního lékaře či lékařů se stížnost týká. Lékař, proti kterému stížnost směřuje, má právo se do dvou týdnů od výzvy pověřeného člena revizní komise k věci vyjádřit a navrhnout provedení důkazů. Pověřený člen revizní komise okresního sdružení komory provede potřebná šetření a opatří veškeré další podklady potřebné pro rozhodnutí o dalším postupu. Nemá-li k dispozici posudek vědecké rady komory, může vyžádat posouzení případu vědeckou radou nebo zajistit provedení odborného posudku jiným způsobem, popřípadě využít vypracovaného znaleckého posudku nebo závěry příslušné nezávislé odborné komise.
- (2) Každý člen komory je povinen poskytnout pověřenému členovi revizní komise okresního sdružení komory potřebnou součinnost a podat potřebná vysvětlení k tomu, aby mohl spravedlivě a objektivně stížnost prošetřit. Tuto povinnost nemá, pokud by tím mohl způsobit sobě nebo osobě jemu blízké trestní stíhání nebo disciplinární řízení.

§ 6 Disciplinární spis

- (1) Pověřený člen revizní komise okresního sdružení komory založí ve spolupráci s kanceláří okresního sdružení komory na každý prošetřovaný případ stížnosti, který mu byl postoupen, disciplinární spis.
- (2) Disciplinární spis obsahuje:
 - jednoznačnou identifikaci lékaře, proti kterému směřuje stížnost, s uvedením jeho titulu, jména, příjmení, data narození a adresy,
 - veškeré dostupné identifikační informace o tom, kdo stížnost podal, zejména jeho jméno a příjmení, bydliště, popř. jinou adresu pro doručování,
 - evidenční číslo stížnosti,
 - vlastní stížnost nebo její kopii,
 - vyjádření lékaře, proti kterému stížnost směřuje, odmítne-li se lékař ke stížnosti vyjádřit, pak kopii žádosti o vyjádření a dokladu o doručení této žádosti,
 - veškeré akty disciplinárních orgánů,
 - znalecké či jiné odborné lékařské posudky,
 - ostatní listinné důkazy,
 - zápisy z jednání a zápisy o výpovědi svědků,
 - seznam všech očíslovaných listin dle pořadí.
- (3) Do disciplinárního spisu má právo nahlížet lékař, proti kterému stížnost směřuje, popřípadě jeho právní zástupce, členové orgánů činných v řízení dle disciplinárního řádu a pověření právníci komory.
- (4) Disciplinární spis musí být vždy kompletně postoupen orgánu, který se případem zabývá.
- (5) Okresní sdružení je povinno do 30 dnů od právní moci rozhodnutí zaslat originál disciplinárního spisu k archivaci v disciplinárním registru.

§ 7 Rozhodnutí o ukončení šetření

- (1) Pověřený člen revizní komise okresního sdružení se v rámci šetření musí vyrovnat se všemi skutečnostmi uvedenými ve stížnosti.
- (2) Revizní komise okresního sdružení nebo její pověřený člen musí rozhodnout o dalším postupu do 30 dnů od shromáždění nezbytných podkladů pro rozhodnutí.
- (3) Pověřený člen revizní komise okresního sdružení komory po shromáždění všech potřebných podkladů pro rozhodnutí:
 - a) vypracuje návrh na zahájení disciplinárního řízení, který předloží ke schválení revizní komisi okresního sdružení, nebo
 - b) vypracuje návrh na rozhodnutí o nezahájení disciplinárního řízení, kterým je konstatováno, že lékař, proti kterému stížnost směřuje, je nevinný, neboť bylo prokázáno, že se nedopustil disciplinárního provinění nebo jeho vina nebyla prokázána, nebo
 - c) vypracuje návrh na přerušení šetření, bylo-li proti lékaři, proti kterému směřuje stížnost, pro stejný skutek zahájeno řízení před jiným orgánem, nebo
 - d) vypracuje návrh na zastavení řízení, je-li disciplinární řízení nepřipustné nebo byl-li lékař, proti kterému stížnost směřuje, postižen v řízení před jiným orgánem a postih lze z hlediska účelu disciplinárního řízení považovat za dostatečný. Nebyl-li lékař, proti kterému stížnost směřuje, v řízení před jiným orgánem postižen nebo nelze-li jiný postih považovat z hlediska účelu řízení dle disciplinárního řádu za dostatečný, vypracuje pověřený člen revizní komise návrh na zahájení disciplinárního řízení poté, co pominul důvod, pro který bylo šetření přerušeno.
- (4) Revizní komise okresního sdružení komory projedná návrh pověřeného člena podaný po ukončení šetření a rozhodne o tom, zda návrh schvaluje, popř. o jiném

postupu ve věci. Předseda revizní komise okresního sdružení komory současně zajistí, aby nejpozději ve lhůtě do 30 dnů:

- a) byl podán návrh na zahájení disciplinárního řízení, nebo
 - b) bylo vypracováno písemné rozhodnutí o nezahájení disciplinárního řízení
 - ba) z důvodu nevinu lékaře, nebo
 - bb) z důvodu, že vinu lékaře nelze prokázat, nebo
 - c) bylo vypracováno rozhodnutí o přerušení šetření,
 - d) bylo vypracováno rozhodnutí o zastavení řízení dle disciplinárního řádu.
- (5) Rozhodnutí revizní komise okresního sdružení komory obsahuje výrok o nezahajování disciplinárního řízení nebo přerušení šetření či zastavení řízení dle disciplinárního řádu, jeho řádné odůvodnění, podpis předsedy revizní komise a razítko komory. Přerušením šetření nedochází k přerušení řízení dle disciplinárního řádu. Kopii rozhodnutí zašle revizní komise okresního sdružení do 30 dnů revizní komisi komory. Informaci o rozhodnutí revizní komise zašle předseda revizní komise okresního sdružení též tomu, kdo podal stížnost, na jejímž základě bylo zahájeno proti lékaři řízení dle disciplinárního řádu, včetně poučení o tom, že může proti rozhodnutí revizní komise okresního sdružení podat námitku čestné radě komory do 15 dnů od doručení písemné informace. Proti rozhodnutí o přerušení šetření či zastavení řízení dle disciplinárního řádu lze podat námitku pouze do do důvodů přerušení šetření či zastavení řízení dle disciplinárního řádu. Je-li to vhodné, lze za přiměřenou informaci považovat i stejnopis příslušného rozhodnutí. Pokud však osoba stěžovatele není totožná s osobou pacienta, kterému byla poskytována lékařská péče v případě, kterého se rozhodnutí týká, a tento pacient sám výslovně neudělal disciplinárním orgánům komory souhlas se sdělováním informací o svém zdravotním stavu stěžovateli, je možné stěžovateli zaslat pouze informaci o rozhodnutí bez sdělování údajů o zdravotním stavu jiné osoby. V případě, že stížnost směřovala vůči poskytování lékařské péče zemřelému pacientovi, lze stěžovateli stejnopis rozhodnutí s údaji o zdravotním stavu pacienta zaslat pouze, je-li stěžovatelem osoba, kterou pacient za svého života určil k přijímání informací o jeho zdravotním stavu (§ 33 odstavec 1 zákona č. 372/2011 Sb.). Není-li taková osoba, pak může tyto informace obdržet jiná, která prokáže, že je osobou pacientovi blízkou, pokud součástí disciplinárního spisu nebo zdravotnické dokumentace zemřelého není záznam o tom, že by pacient za svého života poskytování informací o zdravotním stavu stěžovateli zakázal, nebo naopak určil pouze konkrétní oprávněné osoby, mezi nimiž stěžovatel není uveden.
- (6) Je-li podána námitka, čestná rada komory si vyžádá od okresního sdružení komory disciplinární spis, případně další potřebné podklady, a rozhodne buď o potvrzení rozhodnutí revizní komise okresního sdružení, nebo o jeho zrušení a vrácení k dalšímu šetření anebo rozhodnutí zruší a přidělí stížnost revizní komisi jiného okresního sdružení komory. Revizní komise okresního sdružení komory je vázána právním názorem čestné rady komory. Čestná rada komory musí o námitce rozhodnout do 40 dnů od doručení podkladů z okresního sdružení komory. Rozhodnutí čestné rady komory obsahuje výrok, jeho řádné odůvodnění, poučení o opravném prostředku, podpis předsedy čestné rady komory a razítko komory. Proti rozhodnutí čestné rady komory o námitce proti rozhodnutí revizní komise okresního sdružení komory není přípustný další opravný prostředek. Rozhodnutí se doručuje do vlastních rukou lékaři, proti kterému stížnost směřuje, jakož i příslušné revizní komisi okresního sdružení. Přiměřená informace se doručuje tomu, kdo námitku podal. Je-li to vhodné, lze za přiměřenou informaci považovat i stejnopis příslušného rozhodnutí. Pokud však osoba stěžovatele není totožná s osobou pacienta, kterému byla poskytována lékařská péče v případě, kterého se rozhodnutí týká, a tento pacient sám výslovně neudělal disciplinárním orgánům komory souhlas se sdělováním informací o svém zdravotním stavu stě-

žovateli, je možné stěžovateli zaslat pouze informaci o rozhodnutí bez sdělování údajů o zdravotním stavu jiné osoby. V případě, že stížnost směřovala vůči poskytování lékařské péče zemřelému pacientovi, lze stěžovateli stejnopis rozhodnutí s údaji o zdravotním stavu pacienta zaslat pouze, je-li stěžovatelem osoba, kterou pacient za svého života určil k přijímání informací o jeho zdravotním stavu (§ 33 odstavec 1 zákona č. 372/2011 Sb.). Není-li taková osoba, pak může tyto informace obdržet jiná, která prokáže, že je osobou pacientovi blízkou, pokud součástí disciplinárního spisu nebo zdravotnické dokumentace zemřelého není záznam o tom, že by pacient za svého života poskytování informací o zdravotním stavu stěžovateli zakázal, nebo naopak určil pouze konkrétní oprávněné osoby, mezi nimiž stěžovatel není uveden.

- (7) Návrh na zahájení disciplinárního řízení po jeho schválení revizní komisí okresního sdružení podá pověřený člen revizní komise předsedovi čestné rady okresního sdružení komory. Současně zasílá kopii návrhu disciplinárnímu registru. Týká-li se stížnost odborného pochybení lékaře a součástí disciplinárního spisu není posudek vědecké rady komory, nezávislé odborné komise nebo jiný znalecký posudek, musí návrh na zahájení disciplinárního řízení obsahovat písemné či zapsané ústní vyjádření kompetentního odborníka, který splňuje kvalifikační podmínky pro udělení licence vedoucí lékař – primář v příslušné odbornosti.
- (8) Revizní komise okresního sdružení komory může v rámci návrhu na zahájení disciplinárního řízení navrhnout, aby ve věci bylo nejprve konáno smířčí řízení mezi tím, kdo podal komoře stížnost, a lékařem, proti kterému stížnost směřuje.

§ 8

Řízení v čestné radě okresního sdružení komory

- (1) Předseda čestné rady okresního sdružení komory neprodleně po obdržení návrhu na zahájení disciplinárního řízení jmenuje pověřeného člena, který disciplinární řízení v dané věci povede.
- (2) Pověřený člen určí termín jednání nejpozději do 40 dnů ode dne, kdy byl doručen čestné radě návrh revizní komise okresního sdružení na zahájení disciplinárního řízení. Předvolání k jednání čestné rady okresního sdružení se doručí lékaři, proti kterému návrh směřuje, do vlastních rukou spolu s návrhem na zahájení disciplinárního řízení. Současně se lékaři oznámí jméno pověřeného člena a ostatních členů čestné rady okresního sdružení s výzvou, aby bezodkladně vznesl případnou námitku podjatosti. Stejně předvolání a výzva se doručí pověřenému členovi revizní komise. Předvolání s návrhem na zahájení disciplinárního řízení a oznámení o složení čestné rady okresního sdružení musí být doručeno lékaři, proti kterému návrh směřuje, nejpozději 15 kalendářních dnů předem. Lékař, proti kterému návrh směřuje, má právo písemně se k němu vyjádřit. Pokud nebyla lhůta 15 dnů dodržena, je možné konat jednání jen s výslovným souhlasem lékaře, proti kterému návrh směřuje. Nedostaví-li se lékař, který byl včas a řádně pozván k jednání, bez řádné omluvy, lze konat disciplinární řízení v jeho nepřítomnosti.
- (3) Pověřený člen čestné rady okresního sdružení komory současně rozhodne o prizvání svědků nebo je požádá o podání písemného vyjádření. Písemné vyjádření musí být podepsáno; podpis musí být ověřený členem revizní komise nebo pověřeným členem čestné rady okresního sdružení komory nebo musí být úředně ověřený.
- (4) V případě potřeby provede pověřený člen čestné rady okresního sdružení komory po seznámení s disciplinárním spisem potřebné došetření nebo doplnění o další důkazy, např. posudek vědecké rady komory, znalecký posudek, stanovisko právního oddělení komory, další písemná vyjádření svědků apod. V případě došetření a doplnění disciplinárního spisu počíná lhůta 40 dnů pro jednání čestné rady okresního sdružení běžet až dnem, kdy je disciplinární spis doplněn o potřebné podklady.

- (5) Pověřený člen čestné rady okresního sdružení komory rozhodne o přizvání svědků, popř. toho, kdo podal stížnost, uzná-li to za potřebné. Ten, kdo podal stížnost, a lékař, proti kterému stížnost směřuje, musí být vždy přítomni, pokud je rozhodnuto konat smírcí řízení a ten, kdo podal stížnost, se smírcím řízením souhlasí.
- (6) Uzná-li to čestná rada okresního sdružení za vhodné, může v průběhu jednání rozhodnout o konání smírcího řízení, stanovit jeho termín, místo a pozvat k němu lékaře, proti němuž směřuje stížnost, a toho, kdo stížnost podal.
- (7) Po zahájení jednání čestné rady okresního sdružení pověřený člen čestné rady okresního sdružení seznámí lékaře, proti kterému je řízení dle disciplinárního řádu vedeno, s návrhem na zahájení disciplinárního řízení a obsahem disciplinárního spisu. Lékař, proti kterému řízení dle disciplinárního řádu směřuje, může být zastoupen jiným lékařem - členem komory, jakož i právním zástupcem. Tomuto zástupci jsou doručovány veškeré písemnosti ve stejném rozsahu jako lékaři, proti němuž stížnost směřuje, a to ode dne, kdy oznámení o zplnomocnění došlo komoře. Lékař, proti kterému je vedeno řízení dle disciplinárního řádu, popřípadě jeho zástupce, má právo se vyjádřit ke všem skutečnostem, které jsou mu kladeny za vinu. Čestná rada okresního sdružení rozhodne, zda bude o vyjádření požádán ten, kdo podal stížnost (s výjimkou případu smírcího řízení, kde je jeho účast nezbytná). V případě potřeby vyslechne čestná rada okresního sdružení přizvané svědky. Na závěr čestná rada okresního sdružení rozhodne, zda jednání bude doplněno o další důkazy, popř. o způsobu jejich opatření a termínu dalšího jednání.
- (8) Není-li třeba disciplinární řízení doplňovat, udělí pověřený člen čestné rady okresního sdružení na závěr před vlastním rozhodnutím závěrečné slovo pověřenému členovi revizní komise a poté lékaři, proti kterému je řízení dle disciplinárního řádu vedeno, popř. jeho zástupci. Poté se koná neveřejná porada čestné rady okresního sdružení, ke které může být přizván právník komory.

§ 9

Smírcí řízení

- (1) Cílem smírcího řízení je dosažení smíru, včetně eventuální dohody o mimosoudním vypořádání případných nároků toho, kdo stížnost podal, na náhradu škody, popř. dohody dle § 307 trestního řádu nebo dohody o narovnání podle § 309 trestního řádu (*). Smír musí být stvrzen písemným prohlášením stran (lékaře, proti kterému směřovala stížnost, a toho, kdo stížnost podal, jde-li o více osob, pak všech těchto osob), kterým se současně vzdávají použití jiných právních prostředků. Součástí smíru může být i dohoda o narovnání dle § 309 trestního řádu nebo dohoda o náhradě škody dle § 307 trestního řádu, popřípadě dohoda o náhradě škody.
- (2) Pokud došlo k dohodě, založí se zpravidla jeden z originálů dohody do disciplinárního spisu, který je do 30 dnů odeslán k uložení do disciplinárního registru.
- (3) Nepodaří-li se ve smírcím řízení dosáhnout smíru nebo ten, kdo podal komoře stížnost, popř. lékař, proti kterému stížnost směřuje, smírcí řízení odmítá, revizní komise nebo čestná rada okresního sdružení komory rozhodne o ukončení smírcího řízení.

§ 10

Rozhodnutí

- (1) Čestná rada okresního sdružení komory může rozhodnout o postoupení případu čestné radě komory:
 - a) pokud po konzultaci s předsedou čestné rady komory dospěje k závěru, že se řízení týká porušení povinností uložených § 9 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb. a jde o právně a důkazně natolik složitý případ, že jeho řádné

prošetření a uzavření přesahuje možnosti disciplinárních orgánů okresního sdružení, nebo

- b) odůvodňují-li zjištěné skutečnosti závěr, že ten, proti komu směřuje návrh na zahájení disciplinárního řízení, se dopustil závažného disciplinárního provinění tím, že porušil povinnosti uložené ustanovením § 9 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb. a disciplinární opatření podle § 13 odst. 3 tohoto zákona nelze považovat za dostatečné.
- (2) Není-li rozhodnuto o postoupení případu čestné radě komory, čestná rada okresního sdružení:
 - a) uzná lékaře nevinným, je-li nepochybně prokázáno, že se nedopustil disciplinárního provinění, nebo proto, že vina nebyla v daném případě prokázána, nebo
 - b) uzná lékaře vinným a
 - ba) uloží mu přiměřené disciplinární opatření; současně s uložením disciplinárního opatření může podat představenstvu komory návrh na odnětí licence, je-li takové opatření odůvodněno, nebo
 - bb) upustí od uložení disciplinárního opatření, pokud uzná, že se lékař dopustil méně závažného disciplinárního provinění a samotné řízení dle disciplinárního řádu splnilo svůj účel i bez uložení disciplinárního opatření.
- (3) Při rozhodování v řízení dle disciplinárního řádu je čestná rada okresního sdružení povinna přihlédnout:
 - a) k povaze skutku a k jeho následkům,
 - b) k okolnostem, za nichž byl spáchán,
 - c) k osobě a poměrům lékaře, proti kterému je vedeno řízení dle disciplinárního řádu,
 - d) k míře jeho zavinění.

Je nutno volit takové disciplinární opatření, které se jeví jako adekvátní k disciplinárnímu provinění.

- (4) Po skončení porady oznámí pověřený člen čestné rady okresního sdružení rozhodnutí s podstatným odůvodněním a poučením o opravném prostředku.
- (5) Rozhodnutí musí být vypracováno písemně a musí obsahovat výrok, odůvodnění a poučení o opravném prostředku. Rozhodnutí podepíše pověřený člen čestné rady okresního sdružení. Písemně vypracované rozhodnutí pověřený člen čestné rady okresního sdružení odešle doporučeně s doručenkou nebo předá proti podpisu do 30 dnů od jeho vyhlášení lékaři, proti kterému bylo vedeno řízení dle disciplinárního řádu, jeho zástupci a pověřenému členovi revizní komise. Současně pověřený člen čestné rady okresního sdružení ve stejné lhůtě písemně doporučeným dopisem nebo předáním proti podpisu informuje o výsledku řízení dle disciplinárního řádu toho, kdo podal stížnost, na jejímž základě bylo řízení dle disciplinárního řádu vedeno, a uvědomí ho o možnosti a lhůtě podání námítky proti rozhodnutí. Je-li to vhodné, lze za přiměřenou informaci podle předchozí věty považovat i stejnopis příslušného rozhodnutí. Pokud však osoba stěžovatele není totožná s osobou pacienta, kterému byla poskytována lékařská péče v případě, kterého se rozhodnutí týká, a tento pacient sám výslovně neudělil orgánům komory činným v řízení dle disciplinárního řádu souhlas se sdělováním informací o svém zdravotním stavu stěžovateli, je možné stěžovateli zaslat pouze informaci o rozhodnutí bez sdělování údajů o zdravotním stavu jiné osoby. V případě, že stížnost směřovala vůči poskytování lékařské péče zemřelému pacientovi, lze stěžovateli stejnopis rozhodnutí s údaji o zdravotním stavu pacienta zaslat pouze, je-li stěžovatelem osoba, kterou pacient za svého života určil k přijímání informací o jeho zdravotním stavu (§ 33 odstavec 1 zákona č. 372/2011 Sb.). Není-li taková osoba, pak může tyto informace obdržet jiná, která prokáže, že je osobou pacientovi blízkou, pokud součástí disciplinárního spisu nebo zdravotnické dokumentace zemřelého není záznam o tom, že by pacient za svého života poskytování informací o zdravotním stavu stěžovateli zakázal, nebo naopak určil pouze konkrétní oprávněné osoby, mezi nimiž stěžovatel není uveden.
- (6) Disciplinární spis se odešle dle § 6 odst. 5 disciplinárnímu registru.

§ 11

Opravné prostředky

- (1) Opravným prostředkem proti rozhodnutí čestné rady okresního sdružení komory je odvolání. Odvolání může podat pověřený člen revizní komise nebo lékař, proti kterému bylo vedeno řízení dle disciplinárního řádu. Odvolání má odkladný účinek. Ten, kdo podal stížnost, na jejímž základě bylo řízení dle disciplinárního řádu vedeno, může proti rozhodnutí čestné rady okresního sdružení podat námitku, která nemá odkladný účinek. O námitce proti rozhodnutí čestné rady okresního sdružení rozhoduje čestná rada komory v řízení podle § 14 odst. 1.
- (2) Odvolání nebo námitku podle odstavce 1 lze podat do 15 dnů od doručení písemného vyhotovení rozhodnutí nebo informace o vyřízení stížnosti (§ 10 odst. 5) čestné radě komory. Jestliže se rozhodnutí doručuje lékařům, proti kterému bylo vedeno řízení dle disciplinárního řádu, i jeho zástupci, běží lhůta k podání odvolání ode dne pozdějšího doručení.
- (3) Předseda čestné rady komory může prominout zmeškání lhůty k podání odvolání, jestliže lékař, proti kterému je vedeno řízení dle disciplinárního řádu, nebo jeho zástupce zmeškal lhůtu z omluvitelného důvodu a podal návrh na prominutí zmeškání lhůty do 15 dnů od odpadnutí překážky společně s odvoláním.
- (4) Pokud bylo odvolání nebo námitka podány, zašle kancelář čestné rady komory tuto informaci předsedovi čestné rady okresního sdružení a vyžádá si úplný disciplinární spis, který prostřednictvím kanceláře okresního sdružení bude doručen čestné radě komory do 15 dnů.
- (5) Nebylo-li podáno odvolání ve lhůtě stanovené tímto ustanovením ani nebylo zmeškání lhůty prominuto, stává se rozhodnutí pravomocným dnem uplynutí lhůty. Stejnopis rozhodnutí s doložkou právní moci zašle předseda čestné rady okresního sdružení do 15 dnů od nabytí právní moci předsedovi okresního sdružení komory a čestné radě komory.

§ 12

Řízení o odvolání

- (1) O odvolání rozhoduje čestná rada komory pod vedením pověřeného člena určeného předsedou čestné rady komory.
- (2) Na lhůtu pro předvolání k jednání, na účast při jednání čestné rady komory a na jeho průběh se použijí přiměřeně ustanovení tohoto disciplinárního řádu o jednání čestné rady okresního sdružení.
- (3) Čestná rada komory řízení o odvolání zastaví, jestliže před zahájením porady dojde pověřenému členovi čestné rady komory písemné sdělení, kterým odvolatel vezme odvolání zpět.
- (4) Předseda čestné rady komory odvolání odmítne, shledá-li, že bylo podáno opožděně a nebyla podána žádost o prominutí zmeškání lhůty.
- (5) Čestná rada komory přezkoumá rozhodnutí čestné rady okresního sdružení, proti kterému odvolání směřuje, a rozhodne:
 - a) o potvrzení přezkoumávaného rozhodnutí, nebo
 - b) o zrušení přezkoumávaného rozhodnutí a jeho vrácení čestné radě okresního sdružení komory k novému projednání a rozhodnutí, nebo
 - c) o zrušení rozhodnutí čestné rady okresního sdružení komory, jestliže
 - uzná, že je lékař nevinný, protože je prokázáno, že se nedopustil disciplinárního provinění, nebo proto, že vina nebyla prokázána,
 - uzná, že je lékař vinný, ale jde o méně závažné provinění a samotné řízení dle disciplinárního řádu splnilo svůj účel i bez uložení disciplinárního opatření, proto lze upustit od uložení disciplinárního opatření,
 nebo
 - d) o zrušení rozhodnutí čestné rady okresního sdružení komory a převedení řízení dle disciplinárního řádu před čestnou radou komory dle § 18 zákona

č. 220/1991 Sb., jestliže uložené disciplinární opatření je zjevně nepřiměřené a je třeba uložit disciplinární opatření, které je v disciplinární pravomoci čestné rady komory. Další řízení dle disciplinárního řádu v takovém případě provede přímo čestná rada komory.

- (6) Rozhodnutí musí být vypracováno písemně a musí obsahovat výrok, odůvodnění a poučení o opravném prostředku. Rozhodnutí podepíše pověřený člen čestné rady. Písemně vypracované rozhodnutí pověřený člen čestné rady odešle do 30 dnů od jeho vyhlášení lékaři, proti kterému bylo vedeno řízení dle disciplinárního řádu, jeho zástupci, pověřenému členovi revizní komise okresního sdružení a disciplinárnímu registru. Informaci o výsledku odvolání, pokud nebylo původní rozhodnutí čestné rady okresního sdružení potvrzeno, zašle také tomu, kdo podal stížnost, na jejímž základě bylo řízení dle disciplinárního řádu vedeno.
- (7) Proti rozhodnutí čestné rady komory o odvolání není další opravný prostředek k orgánům České lékařské komory přípustný. Rozhodnutí je však přezkoumatelné soudem na základě žaloby proti rozhodnutí správního orgánu dle § 129 odst. 1 soudního řádu správního.

§ 13

Disciplinární řízení před čestnou radou komory

- (1) Disciplinární řízení před čestnou radou komory jako před disciplinárním orgánem prvního stupně se koná v následujících případech:
 - a) je-li případ postoupen čestnou radou okresního sdružení komory, pouze v případě, jde-li o porušení povinností stanovených v § 9 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb. (povinnost vykonávat povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony) z důvodů důkazní a právní složitosti případu nebo proto, že disciplinární pravomoc čestné rady okresního sdružení komory se jeví jako nedostatečná (§ 9 odst. 1);
 - b) rozhodne-li tak čestná rada komory v rámci odvolacího řízení;
 - c) podá-li revizní komise okresního sdružení komory na základě stanoviska předsedy revizní komise komory nebo předsedy čestné rady komory návrh na zahájení disciplinárního řízení přímo čestné radě komory.
- (2) Jednání čestné rady komory řídí pověřený člen čestné rady komory určený předsedou čestné rady komory. Pověřený člen revizní komise okresního sdružení komory musí být přítomen, pokud čestná rada komory rozhodla, že je jeho přítomnost nutná.
- (3) Čestná rada komory může rozhodnout:
 - a) o vině lékaře a uložení některého z disciplinárních opatření, která jsou stanovena v ustanovení § 18 odst. 3 zákona č. 220/1991 Sb., nebo
 - b) o uznání lékaře, proti kterému je vedeno řízení dle disciplinárního řádu, nevinným, je-li prokázáno, že se nedopustil disciplinárního provinění, nebo nebyla-li jeho vina prokázána, nebo
 - c) o tom, že lékař se dopustil disciplinárního provinění, ale samotné řízení dle disciplinárního řádu splnilo svůj účel i bez uložení disciplinárního opatření, proto se od uložení disciplinárního opatření upouští.
- (4) Řízení před čestnou radou komory probíhá analogicky jako řízení před čestnou radou okresního sdružení komory. Rozhodnutí čestné rady komory má stejné náležitosti jako rozhodnutí čestné rady okresního sdružení komory a pro jeho vypracování platí stejná lhůta.
- (5) Pokud čestná rada komory rozhodla o podmíněném vyloučení lékaře z komory, stanoví současně zkušební dobu v trvání 1 až 3 let.
- (6) Rozhodnutí musí být vypracováno písemně a musí obsahovat výrok, odůvodnění a poučení o opravném prostředku. Rozhodnutí podepíše pověřený člen čestné rady komory. Písemně vypracované rozhodnutí pověřený člen čestné rady komory

doručí do 30 dnů od jeho vyhlášení lékaři, proti kterému bylo vedeno řízení dle disciplinárního řádu, jeho zástupci, pověřenému členovi revizní komise okresního sdružení a disciplinárnímu registru. Informaci o rozhodnutí čestné rady komory zašle také tomu, kdo podal stížnost, na jejímž základě bylo řízení dle disciplinárního řádu vedeno, i s poučením, že proti rozhodnutí čestné rady komory není přípustný opravný prostředek.

- (7) Proti rozhodnutí čestné rady komory o uložení disciplinárního opatření má lékař, proti kterému je řízení dle disciplinárního řádu vedeno, právo podat opravný prostředek k soudu podle § 129 odst. 1 soudního řádu správního ve lhůtě do 30 dnů od doručení rozhodnutí.

§ 14

Opatření ve zvláštních případech

- (1) Předseda nebo pověřený člen čestné rady komory může přezkoumávat všechna rozhodnutí učiněná disciplinárními orgány okresních sdružení. Na jeho návrh může čestná rada komory:
- a) zrušit kterékoliv disciplinární rozhodnutí orgánu okresního sdružení komory a vrátit věc k novému projednání a rozhodnutí; v takovém případě jsou orgány okresního sdružení komory vázány právním názorem čestné rady komory;
 - b) zrušit disciplinární rozhodnutí orgánu okresního sdružení komory a rozhodnout o delegování věci orgánům jiného okresního sdružení;
 - c) zrušit rozhodnutí čestné rady okresního sdružení komory a rozhodnout o převedení řízení dle disciplinárního řádu před čestnou radou komory; rozhodnout o převedení řízení dle disciplinárního řádu před čestnou radou komory může pouze v případě, že jde o disciplinární provinění proti povinnostem stanoveným v § 9 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb. (povinnosti vykonávat povolání odborně v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony);
 - d) potvrdit kterékoliv disciplinární rozhodnutí orgánu okresního sdružení komory.
- (2) Pravomocné rozhodnutí disciplinárního orgánu okresního sdružení komory může čestná rada komory zrušit, pokud zahájila přešetření ve věci do 6 měsíců ode dne, kdy jí bylo rozhodnutí doručeno.
- (3) Čestná rada komory může z vlastního nebo jiného podnětu zrušit pravomocné disciplinární rozhodnutí, vyjdou-li najevo skutečnosti nebo důkazy disciplinárnímu orgánu dříve neznámé, které by mohly samy o sobě nebo ve spojení se skutečnostmi již dříve známými odůvodnit rozhodnutí příznivější pro lékaře, proti kterému bylo řízení vedeno. V takovém případě po zrušení rozhodnutí vrátí věc čestné radě okresního sdružení k novému projednání a rozhodnutí. Pokud však původní řízení bylo vedeno přímo před čestnou radou komory, věc nově projedná a rozhodne čestná rada komory.
- (4) V případech, kdy z kontrolní činnosti revizní komise komory nebo z projednávání věci čestnou radou komory vyplýne, že hrozí nebezpečí z prodlení nebo jiného zmaření účelu řízení dle disciplinárního řádu nečinností orgánů činných v řízení podle disciplinárního řádu, může předseda revizní komise komory rozhodnout o odnětí věci revizní komisi okresního sdružení a postoupení případu k projednání a rozhodnutí revizní komisi jiného okresního sdružení komory.
- (5) Je-li čestná rada okresního sdružení komory nečinná nebo nerespektuje-li právní názor čestné rady komory, předseda čestné rady komory je oprávněn jí věc odejmout a postoupit ji k vyřízení čestné radě jiného okresního sdružení komory.
- (6) Čestná rada okresního sdružení komory, které byla věc vrácena soudem k novému projednání a rozhodnutí, je vázána právním názorem soudu a je povinná provést jím nařízené doplnění řízení.
- (7) Čestná rada komory, které byla věc vrácena soudem k novému projednání a rozhodnutí, je vázána právním názorem soudu a je povinná provést jím nařízené doplnění řízení.

- (8) V případech hodných zvláštního zřetele, je-li podána stížnost na porušení povinnosti stanovené § 9 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb. (povinnost vykonávat povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákonem), je předseda revizní komise komory a předseda čestné rady komory oprávněn vydat závazné stanovisko pro revizní komisi okresního sdružení, k předložení návrhu na zahájení disciplinárního řízení přímo čestné radě komory (§ 14 odst. 1 písm. c).
- (9) V případech hodných zvláštního zřetele jsou prezident komory nebo představenstvo komory oprávněni jmenovat odbornou vyšetřovací komisi k prošetření stížnosti nebo podnětu. Závěry odborné vyšetřovací komise jmenované prezidentem nebo představenstvem komory jsou neopomenutelným podkladem pro všechny orgány činné v řízení dle disciplinárního řádu.

§ 15

Výkon a zahlazení disciplinárního opatření

- (1) Stejnopis pravomocného rozhodnutí čestné rady okresního sdružení nebo čestné rady komory se doručí představenstvu okresního sdružení komory, kterého je lékař, jemuž bylo disciplinární opatření uloženo, členem.
- (2) Výkon disciplinárního rozhodnutí zajišťuje pověřený člen čestné rady okresního sdružení, popřípadě pověřený člen čestné rady komory, jde-li o rozhodnutí čestné rady komory, přitom spolupracuje s kanceláří okresního sdružení nebo kanceláří komory.
- (3) Důtka je vykonána doručením pravomocného rozhodnutí čestné rady okresního sdružení lékaři, proti kterému bylo řízení dle disciplinárního řádu vedeno.
- (4) K zaplacení uložené pokuty vyzve lékaře, kterému bylo disciplinární opatření pravomocně uloženo, pověřený zaměstnanec kanceláře okresního sdružení komory nebo pověřený člen představenstva okresního sdružení komory. Na písemnou žádost lékaře může pověřený člen čestné rady, která o uložení pokuty pravomocně rozhodla, povolit, aby pokuta byla zaplacena ve splátkách a současně stanovit splátkový kalendář. Výzva k zaplacení pokuty se zasláním složenky nebo sdělením čísla účtu se zasílá lékaři, kterému bylo disciplinární opatření uloženo, doporučeně s doručenkou. Pokud lékař ve stanovené lhůtě pokuty nezaplatí ani nepožádá písemně o povolení splátek, popřípadě neuhradí ve stanovených termínech některou ze splátek, předá pověřený zaměstnanec okresního sdružení komory nebo pověřený člen představenstva okresního sdružení komory věc právnímu oddělení komory k vymáhání pokuty soudní cestou. Výnos z pokuty uložené v řízení dle tohoto stavovského předpisu jako disciplinární opatření je příjmem toho okresního sdružení komory, které neslo převážnou část nákladů šetření a disciplinárního řízení, jež uložení této pokuty předcházelo.
- (5) Jestliže bylo uloženo podmíněně vyloučení z komory a lékař se dopustí dalšího disciplinárního provinění, pro které je pravomocným disciplinárním rozhodnutím uznán vinným, je věc předána čestné radě komory k dalšímu řízení. Čestná rada komory v takovém případě rozhodne o tom, že se lékař podmíněně vyloučený z komory ve zkušební době neosvědčil, a uloží disciplinární opatření vyloučení z komory. V odůvodněných případech hodných zvláštního zřetele může čestná rada komory rozhodnout pouze o prodloužení zkušební lhůty.
- (6) Pravomocně vyloučení z komory oznámí pověřený zaměstnanec kanceláře komory nebo pověřený člen představenstva komory orgánu příslušnému k udělování oprávnění k poskytování zdravotních služeb v každém okrese či obvodu, v němž lékař, jemuž bylo vyloučení z komory uloženo, vykonával nebo vykonává soukromou lékařskou praxi, a statutárnímu zástupci každého poskytovatele zdravotních služeb, v němž je lékař, kterému bylo uloženo disciplinární opatření vyloučení z komory, zaměstnán. Pravomocně vyloučení z komory se rovněž oznámí představenstvu každého okresního sdružení komory, na jehož území lékař, kterému bylo toto disciplinární opatření uloženo, vykonává povolání lékaře v léčebné a preventivní péči.

- (7) Pravomocné disciplinární rozhodnutí se vyznačí do disciplinárního registru vedeného kanceláří komory. Došlo-li k vyloučení z komory, vyzve kancelář nebo pověřený člen představenstva komory bývalého člena, aby vrátil komoře doklad o členství.
- (8) Vykonané disciplinární opatření může být zahlazeno jeho výmazem z disciplinárního registru, jestliže se člen komory choval bezúhonně:
- a) po dobu 1 roku od právní moci rozhodnutí, jímž je lékař udělena důtka,
 - b) po dobu 1 roku od zaplacení, jde-li o pokutu,
 - c) po dobu zkušební doby stanovené při podmíněném vyloučení z komory a dalšího jednoho roku následujícího po uplynutí zkušební doby,
 - d) po dobu dvou let následujících po dni, kdy byl vyloučený člen znovu přijat do komory.
- (9) O zahlázení disciplinárního opatření může lékař, kterému bylo disciplinární opatření uloženo, požádat prezidenta komory, který o žádosti rozhodne po vyjádření čestné rady komory. Proti rozhodnutí prezidenta komory, kterým nevyhověl žádosti o zahlázení disciplinárního opatření, lze podat odvolání k představenstvu komory do 15 dnů od doručení písemného vyhotovení rozhodnutí.
- (10) Byla-li žádost o zahlázení disciplinárního opatření zamítnuta, lze ji znovu podat nejdříve za rok od data zamítnutí. Je-li důvodem zamítnutí to, že dosud neuplynula lhůta stanovená tímto ustanovením, prezident komory žádost zamítne bez vyjádření čestné rady komory.
- (11) Bylo-li disciplinární opatření zahlazeno, hledí se na člena komory, jako by se disciplinárního provinění nedopustil.

§ 16

Přechodné ustanovení

Případy, u nichž ke dni účinnosti tohoto disciplinárního řádu již podala revizní komise okresního sdružení čestné radě okresního sdružení návrh na odložení věci nebo na zahájení disciplinárního řízení, proběhnou podle dosavadních předpisů.

§ 17

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se disciplinární řád České lékařské komory ze dne 01.01.1999.

(*) § 307 trestního řádu

- (1) V řízení o přečinu může se souhlasem obviněného soud a v přípravném řízení státní zástupce podmíněně zastavit trestní stíhání, jestliže
- a) obviněný se k činu doznal,
 - b) nahradil škodu, pokud byla činem způsobena, nebo s poškozeným o její náhradě uzavřel dohodu, anebo učinil jiná potřebná opatření k její náhradě,
 - c) vydal bezdůvodně obohacení činem získané, nebo s poškozeným o jeho vydání uzavřel dohodu, anebo učinil jiná vhodná opatření k jeho vydání,
- a vzhledem k osobě obviněného, s přihlédnutím k jeho dosavadnímu životu a k okolnostem případu lze důvodně takové rozhodnutí považovat za dostačující.

§ 309 trestního řádu

- (1) V řízení o přečinu může se souhlasem obviněného a poškozeného soud a v přípravném řízení státní zástupce rozhodnout o schválení narovnání a zastavit trestní stíhání, jestliže obviněný
- a) prohlásí, že spáchal skutek, pro který je stíhán, a nejsou důvodně pochybnosti o tom, že jeho prohlášení bylo učiněno svobodně, vážně a určitě,
 - b) uhradí poškozenému škodu způsobenou přečinem nebo učiní potřebné úkony k její úhradě, případně jinak odčiní újmu vzniklou přečinem,
 - c) vydá bezdůvodně obohacení získané přečinem nebo učiní jiná vhodná opatření k jeho vydání, a
 - d) složí na účet soudu nebo v přípravném řízení na účet státního zastupitelství peněžitou částku určenou státu na peněžitou pomoc obětem trestné činnosti podle zvláštního právního předpisu, a tato částka není zřejmě nepřiměřená závažnosti přečinu,
- a považuje-li takový způsob vyřízení věci za dostačující vzhledem k povaze a závažnosti spáchaného činu, k míře, jakou byl přečinem dotčen veřejný zájem, k osobě obviněného a jeho osobním a majetkovým poměrům.

§ 18 Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl schválen XI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2001.
- (2) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl novelizován XVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2005.
- (3) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl novelizován XX. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 13.12.2006.
- (4) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl novelizován XXI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 05.12.2007.
- (5) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl novelizován XXIV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 29.11.2010.
- (6) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl novelizován XXV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 28.11.2011.
- (7) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl novelizován XXVI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 13.11.2012.
- (8) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl novelizován XXVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 25.11.2013.
- (9) Tento Stavovský předpis č. 4 – Disciplinární řád České lékařské komory byl novelizován XXIX. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 30.11.2015.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 5

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

ZÁSADY EVIDENCE ČLENSTVÍ V ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMOŘE

§ 1

Vedení seznamu členů a změny evidence

- (1) Za bezchybné vedení a neprodlené zaznamenávání změn a doplňků do seznamu členů odpovídá představenstvo okresního sdružení.
- (2) Každý člen komory má právo kdykoliv nahlédnout do své osobní dokumentace.
- (3) Údaje obsažené v seznamu členů nemohou být poskytovány jiným subjektům, nestanoví-li zákon jinak.
- (4) Každý člen komory je zapsán do seznamu členů okresního sdružení komory, k němuž podává žádost o přijetí za člena komory. Žádost o přijetí za člena komory doloženou čestným prohlášením lékaře, že má plnou způsobilost k právním úkonům, jakož i stanovenými doklady či jejich kopiemi ověřenými úředně či osobou komorou k tomu pověřenou, podává uchazeč o členství v komoře okresnímu sdružení komory:
 - a) v okrese, na jehož území bude vykonávat povolání lékaře;
 - b) v okrese, na jehož území má trvalé bydliště, případně v okrese, kde se dlouhodobě zdržuje, pokud povolání lékaře nevykonává.

§ 2

Převod člena mezi okresními sdruženími

- (1) Vzniknou-li důvody pro převedení lékaře do seznamu členů jiného okresního sdružení, vyhotoví představenstvo okresního sdružení, v jehož seznamu je lékař dosud zapsán, výpis ze seznamu členů (dále jen výpis).
- (2) Výpis vydá představenstvo okresního sdružení na základě písemné žádosti lékaře, ve které budou uvedeny důvody pro vystavení výpisu a adresa okresního sdružení, do jehož seznamu členů má být lékař převeden.
- (3) Vydání výpisu zaznamenaná představenstvo okresního sdružení do seznamu členů formou odhlášení a písemnou žádost archivuje.
- (4) Datem vydání výpisu přestává být lékař veden v seznamu členů vedeném okresním sdružením, které výpis vydalo. Následující den po dni vydání výpisu se lékař stává členem okresního sdružení, do jehož seznamu členů je převeden.
- (5) Představenstvo okresního sdružení odešlo do 10 dnů výpis a veškerou dokumentaci lékaře, jemuž byl výpis vystaven, představenstvu okresního sdružení, do jehož seznamu členů má být převeden. Po obdržení podkladů uvedených v předchozí větě převede představenstvo okresního sdružení lékaře do seznamu svých členů.

§ 3

Evidence zániku členství

- (1) Důvody zániku členství vyplývají z příslušných ustanovení zákona č. 220/1991 Sb. a organizačního řádu.
- (2) V případě zániku členství v komoře z důvodu ztráty nebo omezení způsobilosti k právním úkonům, vystoupení nebo vyloučení je lékař povinen informovat o tom nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy došlo k zániku členství, představenstvo okresního sdružení a vrátit mu doklad o členství v komoře. Představenstvo okresního sdružení poznamená důvody zániku členství do seznamu členů a lékaře

z něj vyškrtne dnem, kdy došlo k zániku členství, a je povinno o tom neprodleně informovat představenstvo komory.

- (3) Zánik členství v komoře z jiného důvodu než pro úmrtí nebo pravomocné vyloučení lékaře z komory oznámí předseda představenstva okresního sdružení do 15 dnů též orgánu příslušnému k registraci podle zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších novel, v každém okrese (obvodu), v němž lékař vykonává soukromou praxi, nebo statutárnímu zástupci každého zdravotnického zařízení, v němž je lékař zaměstnán, a též představenstvu každého okresního sdružení, na jehož území lékař také vykonává povolání lékaře v léčebné a preventivní péči.

§ 4

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se Stavovský předpis ČLK č. 5 - Zásady evidence členství v České lékařské komoře ze dne 01.01.1997.

§ 5

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 5 - Zásady evidence členství v České lékařské komoře nabývá účinnosti dnem 01.04.1997.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 5 - Zásady evidence členství v České lékařské komoře byl schválen XI. sjezdem delegátů ČLK dne 07.10.2000 a nabývá účinnosti dnem 01.11.2000.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 5 - Zásady evidence členství v České lékařské komoře byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK, nabývá účinnosti dnem 19.10.2008 a byl potvrzen XXII. sjezdem delegátů ČLK.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 5 - Zásady evidence členství v České lékařské komoře nabývá účinnosti dnem 28.03.2009 a byl potvrzen XVIII. sjezdem delegátů ČLK.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 6

**SOCIÁLNÍ FOND
ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY**

zrušen

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 7

Sjezd delegátů České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

PŘÍSPĚVKY NA ČINNOST ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Část první

§ 1

Obecná ustanovení

- (1) Stavovský předpis České lékařské komory č. 7 – Příspěvky na činnost České lékařské komory vychází z ustanovení § 9 odst. 2 písm. c) a § 15 odst. 2 písm. d) zákona č. 220/1991 Sb.
- (2) Tento stavovský předpis vymezuje formy příspěvků na činnost (dále jen „příspěvky“) České lékařské komory (dále jen „komora“) a stanovuje způsob jejich vybírání a nakládání s nimi.
- (3) Stanovenou výši registračního poplatku a příspěvků a jejich rozdělování uvedené v tomto předpisu je oprávněn schvalovat a měnit pouze sjezd delegátů komory.

§ 2

Obecná pravidla

- (1) Základním zdrojem úhrady nákladů spojených s veškerou činností komory jsou finanční příspěvky jejích členů.
- (2) S finančními příspěvky členů komory hospodaří představenstvo okresního (obvodního) sdružení lékařů (dále jen „okresní sdružení“), případně představenstvo komory, které provádí finanční rozpočet a uzávěrku. Okresní (obvodní) shromáždění lékařů, případně sjezd delegátů komory (dále jen „sjezd“) pak projednává a schvaluje představenstvem předloženou zprávu o hospodaření.
- (3) Zůstatky finančních prostředků se koncem kalendářního roku převádějí do roku následujícího.

§ 3

Druhy příspěvků

Příspěvky na činnost komory tvoří:

- a) registrační poplatek,
- b) členský příspěvek.

§ 4

Registrační poplatky

- (1) Registrační poplatek je povinen zaplatit každý člen komory nejpozději do dvou měsíců od data zapsání do seznamu členů komory.
- (2) Registrační poplatek odvádí člen komory okresnímu sdružení, do seznamu jehož členů byl zapsán.
- (3) Výše registračního poplatku při první registraci činí 100 Kč.
- (4) Při změně registrace do jiného okresního sdružení je člen povinen zaplatit poplatek ve výši 50 Kč. Tento poplatek se platí tomu okresnímu sdružení, kde se člen komory nově registruje.

§ 5

Příspěvky na činnost

- (1) Příspěvek na činnost je roční a je stanoven ve výši částky schválené sjezdem delegátů v rámci schváleného rozpočtu na příslušný rok. Pokud sjezd delegátů nerozhodne jinak, je výše příspěvku každoročně navyšována o výši nárůstu indexu spotřebitelských cen (míra inflace), stanovenou Českým statistickým úřadem pro rok předcházející roku předešlému, za který se příspěvky na činnost platí.
- (2) Příspěvek na činnost je splatný předem vždy k 1. březnu běžného roku. Pro stanovení výše příspěvku je rozhodující stav ke dni splatnosti příspěvku.
- (3) V kalendářním roce, kdy lékař ukončil lékařskou fakultu, a v kalendářním roce následujícím po roce tohoto ukončení je lékař osvobozen od placení příspěvku na činnost. V roce, v němž lékaři poprvé nevzniká nárok na osvobození od placení příspěvku na činnost dle tohoto ustanovení, platí lékař snížený příspěvek na činnost ve výši stanovené sjezdem delegátů.
- (4) Lékařem ve vedoucí funkci se rozumí lékař - zaměstnanec poskytovatele zdravotních služeb, vykonávající funkci:
 - a) statutárního zástupce poskytovatele zdravotních služeb,
 - b) zástupce (náměstka) statutárního zástupce poskytovatele zdravotních služeb,
 - c) přednosta kliniky, primáře či vedoucího lékaře samostatného oddělení či kliniky poskytovatele zdravotních služeb,
 - d) společníka, jednatele nebo člena statutárního orgánu poskytovatele zdravotních služeb, který je právnickou osobou.
- (5) Člen komory, kterého okresní sdružení, kde je tento člen evidován, nemůže kontaktovat, protože se nezdržuje v místě bydliště nahlášeném komoře, nepracuje na pracovišti nahlášeném komoře a na tomto pracovišti neoznámil místo svého nového pracoviště nebo bydliště, je nedohledatelným členem. Nedohledatelný člen až do doby, kdy přestane být nedohledatelným členem, nemá nárok na využívání služeb komory a výhod vyplývajících z řádného členství.
- (6) Nově přijatý člen komory je povinen zaplatit příspěvek na příslušný rok ve stanovené výši bez ohledu na to, ve kterém období byl zapsán do seznamu členů komory. Příspěvek zaplatí nejpozději do dvou měsíců od data zapsání.
- (7) Příspěvek odvádí člen komory cestou okresního sdružení, v seznamu jehož členů je zapsán.

§ 6

Odvod příspěvků do centra

- (1) Z členských příspěvků vybraných okresním sdružením je dále odváděna na účet komory částka stanovená sjezdem delegátů v rámci schváleného rozpočtu na příslušný rok.
- (2) Hodnota indexu činí 0,82 až 1,30 v závislosti na počtu členů okresního sdružení registrovaných ke dni 3. ledna roku, za který se příspěvky platí:

0,82	pro okresní sdružení pod 160 členů,
0,005 navíc	za každých dalších započatých 15 členů okresního sdružení,
1,30 maximálně	pro okresní sdružení nad 1600 členů.
- (3) Počet registrovaných členů pro potřebu stanovení indexu a výši odvodu za jednoho člena sdělí kancelář komory každému okresnímu sdružení nejpozději do 15. ledna běžného roku.
- (4) Představenstvo okresního sdružení poukáže na účet komory část členských příspěvků, vypočtených výše uvedeným způsobem za členy registrované k 1. březnu běžného roku, formou hromadného jednorázového odvodu nejpozději do 1. dubna v každém kalendářním roce.

- (5) Představenstvo okresního sdružení poukáže na účet komory část členských příspěvků, vypočtených výše uvedeným způsobem za členy registrované po 1. březnu běžného roku, formou pravidelných měsíčních odvodů nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, v němž se člen nově registroval.

§ 7

Nezaplacení stanovených příspěvků na činnost ve lhůtách uvedených v § 4 a 5 tohoto předpisu je porušením povinnosti člena komory a je důvodem k zahájení disciplinárního řízení.

§ 8

Vymahatelnost

Příspěvek na činnost nemůže být vymáhán po uplynutí 3 let od data jeho splatnosti. Běh této lhůty se přerušuje okamžikem, kdy komora učinila první krok k vymáhání dlužné částky. Vymožená částka je po odečtení nákladů řízení zaslána na účet okresního sdružení.

§ 9

Úlevy

- (1) Písemně zdůvodněnou žádost o úlevu z placení příspěvků na činnost podává člen komory představenstvu okresního sdružení, do seznamu jehož členů je zapsán, nejpozději 1 měsíc před datem splatnosti příspěvku.
- (2) Představenstvo okresního sdružení může snížit, prominout nebo odložit splatnost příspěvku z důvodů:
 - a) mateřské dovolené, dlouhodobé pracovní neschopnosti člena komory,
 - b) nepříznivé sociální situace člena komory, jehož čistý příjem dosáhl v předchozím kalendářním roce pouze životního minima podle obecně platných právních předpisů,
 - c) dalších, o kterých rozhodne představenstvo okresního sdružení.
- (3) Písemné stanovisko k žádosti dle odstavce 1 tohoto paragrafu zašle představenstvo okresního sdružení žadateli nejpozději do 60 dnů od data doručení žádosti.
- (4) Proti stanovisku představenstva okresního sdružení podle odstavce 3 nelze podat odvolání.
- (5) V případech, kdy představenstvo okresního sdružení rozhodlo o prominutí příspěvků, neplatí se za dotyčného člena odvod do centra podle § 6 odst. 2 až 5.

Závěrečná ustanovení

§ 10

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se Stavovský předpis ČLK č. 7 - Příspěvky na činnost České lékařské komory ze dne 01.01.2003.

§ 11

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 - Příspěvky na činnost České lékařské komory byl schválen XII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2001.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 - Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován XIII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2002.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 - Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován XIV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2003.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 - Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován XV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2004.

- (5) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 – Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován XVI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2005.
- (6) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 – Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován XVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2006.
- (7) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 – Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován XXII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 09.12.2008.
- (8) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 – Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován XXIII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 08.12.2009.
- (9) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 – Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován ustanovením § 5 odst. 4 a § 9 odst. 2 rozhodnutím představenstva ČLK dne 17.11.2012 a nabývá účinnosti dnem 26.11.2012. Byl potvrzen XXVII. sjezdem delegátů ČLK.
- (10) Tento Stavovský předpis ČLK č. 7 – Příspěvky na činnost České lékařské komory byl novelizován ustanovením § 6 odst. 2 rozhodnutím XXXII. sjezdu delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 20.11.2017.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 8

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

KANCELÁŘE ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Část první Obecná ustanovení

§ 1

- (1) Tento předpis upravuje postup zřizování, úkoly a činnost kanceláří České lékařské komory (dále jen „komořa“).

Část druhá

§ 2

Zřizování kanceláří

- (1) Představenstvo komory zřizuje centrální kanceláře komory (dále jen „kancelář“).
 (2) Představenstva okresních (obvodních) sdružení (dále jen „okresní sdružení“) zřizují v místech svého sídla kanceláře okresního sdružení.
 (3) Představenstva okresních sdružení mohou dle úvahy a na základě vzájemné dohody zřizovat společnou kancelář pro více okresních sdružení.

§ 3

- (1) Vnitřní organizaci kanceláře stanoví organizační řád kanceláře ČLK, přijatý představenstvem ČLK.
 (2) Pracovní smlouvy a veškeré právní akty podle zákoníku práce činí prezident ČLK jako statutární zástupce, který může touto kompetencí pověřit formou písemného zmocnění kteréhokoliv funkcionáře ČLK. Na úrovni okresních sdružení je oprávněn uzavírat pracovní smlouvy a činit veškeré právní akty podle pracovněprávních předpisů předseda okresního sdružení na základě písemného zmocnění prezidentem ČLK. Předseda okresního sdružení je rovněž na základě tohoto písemného zmocnění oprávněn uzavírat smlouvy o poskytování služeb a dodávkách zboží potřebných pro provoz kanceláře a pro činnost okresního sdružení.

§ 4

Úkoly kanceláří

- (1) Úkolem kanceláří je zajišťovat funkce vyplývající ze zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, a ze stavovských předpisů České lékařské komory.
 (2) Úřední hodiny pro styk se členy a s veřejností jsou stanoveny v pracovní dny takto: pro všechny kanceláře okresních sdružení na středu od 14 do 17 hodin. Pro velká okresní sdružení s více než 700 členy v pondělí a ve středu od 13 do 17 hodin. Představenstvo okresního sdružení může v odůvodněném případě rozhodovat o přesunu úředních hodin z pondělí na jiný pracovní den. Pro centrální kanceláře v pondělí a ve středu od 9 do 17 hodin.

§ 5

Úřední listiny a formuláře

- (1) Kanceláře používají pro styk s lékaři a s veřejností zejména formuláře a listiny vyjmenované v tomto předpisu:
 - a) úřední listina - příloha č. 1,
 - b) rozhodnutí představenstva ČLK a představenstva OS ČLK - příloha č. 2,
 - c) rozhodnutí revizní komise - příloha č. 3,
 - d) rozhodnutí čestné rady - příloha č. 4,
 - e) doklad o přijetí za člena ČLK - příloha č. 5,
 - f) znak České lékařské komory - příloha č. 6.
- (2) Formuláře a úřední listiny musí být opatřeny znakem České lékařské komory, jehož vzor je uveden v příloze č. 6, používaným ve velikosti 3,5 × 3,3 cm, záhlavím s textem: „Česká lékařská komora“ o velikosti písma Times New Roman 16, názvem a adresou orgánu ČLK o velikosti písma 8. Formuláře a úřední listiny musí být opatřeny jménem, datem a podpisem oprávněné osoby.

Část třetí

§ 6

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se Stavovský předpis ČLK č. 8 - Kanceláře České lékařské komory ze dne 01.01.1999.

§ 7

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 8 - Kanceláře České lékařské komory byl schválen XI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2001.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 8 - Kanceláře České lékařské komory byl schválen XIV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2003.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 8 - Kanceláře České lékařské komory byl schválen XV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2003.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 8 - Kanceláře České lékařské komory byl novelizován představenstvem ČLK dne 24.01.2015 a nabývá účinnosti dnem 03.02.2015.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 9

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

OCHRANA LÉKAŘSKÉHO STAVU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Část první

§ 1

Prioritním úkolem České lékařské komory (dále jen „komora“) je ochrana oprávněných zájmů, pověsti a profesní cti celého lékařského stavu i jednotlivých členů komory. Tato ochrana je podmínkou řádného výkonu stavovských povinností.

Část druhá

Ochranná činnost komory

§ 2

- (1) Lékařský stav a každý člen komory jsou pod ochranou komory.
- (2) K účinné ochraně těchto subjektů je komora vázána zejména, jsou-li vystaveny útokům jejich pověst a čest, neoprávněně nebo nequalifikovaně snižována profesionalita, zpochybňována vážnost stavu, serióznost cílů, etika a společenské postavení. Zvláštní ochrany zasluhují, jsou-li vystaveni nátlaku, kampaním nebo je jim bráněno v jejich odborné činnosti.
- (3) Není rozhodující, je-li činnost proti subjektům dle § 2 odst. 2 vyvíjena jednotlivci, skupinami, orgány či korporacemi.
- (4) V zájmu ochrany své profesionální cti může každý člen komory požádat prezidenta ČLK, aby vědecká rada komory posoudila správnost jeho odborného postupu v konkrétním případě. Prezident ČLK žádosti vyhová, pokud shledá, že je důvodná. K tomu je oprávněn vyžádat si od všech orgánů a členů komory potřebné informace. Posudek vypracuje vědecká rada ČLK bezplatně ve lhůtě jednoho měsíce od doručení příslušné dokumentace. Posudek je určen pouze pro lékaře, který o jeho vypracování požádal. Lékař může posudek použít jako listinný důkaz v soudním správním i jiném řízení nebo jej při zachování zásad mlčenlivosti jinak přiměřeně použít na ochranu své profesionální cti.

§ 3

- (1) K účinné ochraně subjektů dle § 2 je oprávněn a povinen prezident komory.
- (2) Ochrannou činnost vykonává prostřednictvím informačních akcí, vydáváním stanovisek, právními prostředky nebo dalšími účinnými způsoby.
- (3) Na ochranu jednotlivce vystoupí prezident komory na jeho žádost, po zvážení oprávněnosti této žádosti. K tomu má právo požadovat od všech orgánů a členů komory, zejména revizních komisí okresního (obvodního) sdružení, potřebné podklady týkající se jednak morálního, etického a odborného profilu jednotlivce, který o ochranu požádal, jednak případu, kterého se týká žádost o ochranu. Každý orgán a člen komory je povinen tyto podklady prezidentovi komory co nejdříve poskytnout. Neoprávněnou žádost prezident komory odmítne a žadatele o tom vyzoomí.
- (4) Jedná-li se o poškozování lékařského stavu, je prezident komory povinen zahájit patřičné kroky, jakmile se o něm dozvěděl, bez vyčkávání na podněty od členstva.

- (5) Pokud je na lékaře podána stížnost, ve které se stěžovatel dopouští hrubých urážek napadeného lékaře, bude stížnost řešena standardně dle disciplinárního řádu komory, a pokud o to napadený lékař požádá, bude předána k posouzení právní kanceláři komory. Právní kancelář komory případ posoudí, navrhne napadenému lékaři možné právní postupy k ochraně jeho cti a na jeho žádost mu poskytne právní pomoc při jejich realizaci.

Část třetí

Závěrečná ustanovení

§ 4

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se Stavovský předpis ČLK č. 9 - Ochrana lékařského stavu České lékařské komory ze dne 01.04.1997.

§ 5

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 9 - Ochrana lékařského stavu České lékařské komory nabývá účinnosti dnem 01.01.1999.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 9 - Ochrana lékařského stavu České lékařské komory byl schválen XXVIII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 05.12.2014.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 10

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 - Organizačním řádem, vydává tento stavovský předpis

ETICKÝ KODEX ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Preambule Lékařský slib

Jako člen lékařského stavu:

Slavnostně slibuji, že zasvětim svůj život humanitě.

Budu mít vždy na zřeteli zdraví a prospěch svého pacienta.

Budu respektovat autonomii a lidskou důstojnost svého pacienta.

Budu zachovávat nejvyšší možný respekt k lidskému životu.

Nedopustím, aby mé povinnosti vůči pacientovi nějak ovlivnil jeho věk, nemoc nebo postižení, víra, etnický původ, pohlaví, národnost, politická příslušnost, rasa, sexuální orientace, sociální postavení nebo jakékoli jiné kritérium.

Budu zachovávat v tajnosti vše, co mi pacient svěřil, a to i po jeho smrti.

Budu vykonávat své povolání svědomitě, důstojně a v souladu se správnou lékařskou praxí.

Budu podporovat čest a ušlechtilé tradice lékařského povolání.

Budu chovat v patřičné úctě a vděčnosti své učitele, kolegy i studenty.

Budu sdílet své lékařské znalosti ve prospěch pacienta a v zájmu rozvoje zdravotní péče.

Budu dbát o vlastní zdraví, pohodu a rozvoj svých schopností tak, abych mohl poskytovat lékařskou péči na nejvyšší úrovni.

Nezneužiji své lékařské znalosti k porušení lidských práv a občanských svobod, a to ani pod nátlakem.

Toto slibuji slavnostně, svobodně a na svou čest.

§ 1

Obecné zásady

- (1) Stavovskou povinností lékaře je péče o zdraví jednotlivce i celé společnosti v souladu se zásadami lidskosti, v duchu úcty ke každému lidskému životu od jeho počátku až do jeho konce a se všemi ohledy na důstojnost lidského jedince.
- (2) Úkolem lékaře je chránit zdraví a život, mírnit utrpení, a to bez ohledu na národnost, rasu, barvu pleti, náboženské vyznání, politickou příslušnost, sociální postavení, sexuální orientaci, věk, rozumovou úroveň a pověst pacienta či osobní pocity lékaře.
- (3) Lékař má znát zákony a závazné předpisy platné pro výkon povolání a tyto dodržovat. S vědomím osobního rizika se nemusí cítit být jimi vázán, pokud svým obsahem nebo ve svých důsledcích narušují lékařskou etiku či ohrožují základní lidská práva.
- (4) Lékař je povinen být za všech okolností ve svých profesionálních rozhodnutích nezávislý a odpovědný.
- (5) Lékař uznává právo každého člověka na svobodnou volbu lékaře.

§ 2

Lékař a výkon povolání

- (1) Lékař v rámci své odborné způsobilosti a kompetence svobodně volí a provádí ty preventivní, diagnostické a léčebné úkony, které odpovídají současnému stavu

lékařské vědy a které pro nemocného považuje za nejuvhodnější. Přitom je povinen respektovat v co největší možné míře vůli nemocného (nebo jeho zákonného zástupce).

- (2) Každý lékař je povinen v případech ohrožení života a bezprostředního vážného ohrožení zdraví neodkladně poskytnout lékařskou pomoc.
- (3) Lékař musí plnit své povinnosti v situacích veřejného ohrožení a při katastrofách přírodní nebo jiné povahy.
- (4) Lékař má právo odmítnout péči o nemocného z odborných důvodů nebo je-li pracovním přetížen nebo je-li přesvědčen, že se nevytvořil potřebný vztah důvěry mezi ním a pacientem. Je však povinen doporučit a v případě souhlasu zajistit vhodný postup v pokračování léčby.
- (5) Lékař nemůže být donucen k takovému lékařskému výkonu nebo spoluúčasti na něm, který odporuje jeho svědomí.
- (6) Lékař nesmí předepisovat léky, na něž vzniká závislost nebo které vykazují účinky dopingového typu k jiným než léčebným účelům.
- (7) Lékař u nevyléčitelně nemocných a umírajících účinně tiší bolest, šetří lidskou důstojnost a mírní utrpení. Vůči neodvratitelné a bezprostředně očekávané smrti však nemá být cílem lékařova jednání prodlužovat život za každou cenu. Eutanazie a asistované suicidium nejsou přípustné.
- (8) U transplantací se lékař řídí příslušnými předpisy. Odběru tkání a orgánů nesmí být zneužito ke komerčním účelům.
- (9) Lékař je v zájmu pacienta povinen důsledně zachovávat lékařské tajemství, s výjimkou případů, kdy je této povinnosti souhlasem pacienta zbaven nebo když je to stanoveno zákonem.
- (10) Lékař, který vykonává své povolání, je povinen odborně se vzdělávat.
- (11) Lékař je povinen při výkonu povolání vést a uchovávat řádnou dokumentaci písemnou nebo jinou formou. Ve všech případech je nutná přiměřená ochrana znemožňující změnu, zničení nebo zneužití.
- (12) Lékař nesmí své povolání vykonávat formou potulné praxe.
- (13) Lékař nesmí sám nebo po dohodě s jinými ordinovat neúčelné léčebné, diagnostické a jiné úkony ze ziskových motivů. V rámci své pravomoci nesmí poskytovat odborně neodpovídající vyjádření, z nichž by plynuly občanům neoprávněné výhody.
- (14) Pokud lékař doporučuje ve své léčebné praxi léky, léčebné prostředky a zdravotní pomůcky, nesmí se řídit komerčními hledisky, ale výhradně svým svědomím a prospěchem pacienta.
- (15) Lékař se podle svého uvážení účastní na prezentaci a diskusi medicínských témat na veřejnosti, v tisku, v televizi, rozhlasu, musí se však vzdát individuálně cílených lékařských rad a doporučení ve svůj soukromý prospěch.
- (16) Lékař se musí zdržet všech ne důstojných aktivit, které přímo nebo nepřímo znamenají propagaci nebo reklamu jeho osoby a lékařské praxe a ve svých důsledcích jsou agitační činností cílenou na rozšíření klientely. Nesmí rovněž tyto aktivity iniciovat prostřednictvím druhých osob.
- (17) Nový způsob léčení je možné použít u nemocného až po dostatečných biologických zkouškách, za podmíněk dodržení Helsinské konvence a Norimberského kodexu, pod přísným dohledem a pouze tehdy, pokud pacienta nepoškozuje.
- (18) Lékař si má být vědom své občanské úlohy i vlivu na okolí.

§ 3

Lékař a nemocný

- (1) Lékař plní vůči každému nemocnému své profesionální povinnosti. Vždy včas a důsledně zajistí náležitá léčebná opatření, která zdravotní stav nemocného vyžaduje.

- (2) Lékař se k nemocnému chová korektně, s pochopením a trpělivostí a nesníží se k hrubému nebo nemravnému jednání. Bere ohled na práva nemocného.
- (3) Lékař se má vzdát paternalitních pozic v postojích vůči nemocnému a respektovat ho jako rovnocenného partnera se všemi občanskými právy i povinnostmi, včetně zodpovědnosti za své zdraví.
- (4) Lékař je povinen pro nemocného srozumitelným způsobem odpovědně informovat jeho nebo jeho zákonného zástupce o charakteru onemocnění, zamýšlených diagnostických a léčebných postupech včetně rizik, o uvažované prognóze a o dalších důležitých okolnostech, které během léčení mohou nastat.
- (5) Lékař nesmí zneužít ve vztahu k nemocnému jeho důvěru a závislost jakýmkoliv způsobem.

§ 4

Vztahy mezi lékaři

- (1) Základem vztahů mezi lékaři je vzájemně čestné, slušné a společensky korektní chování, spolu s kritickou náročností, respektováním kompetence a přiznáním práva na odlišný názor.
- (2) Lékař v zájmu své stavovské cti i s ohledem na pověst lékařské profese nesmí podceňovat a znevažovat profesionální dovednosti, znalosti i poskytované služby jiných lékařů, natož používat ponižujících výrazů o jejich osobách, komentovat nevhodným způsobem činnost ostatních lékařů v přítomnosti nemocných a nelékařů.
- (3) Lékař kolegiálně spolupracuje s těmi lékaři, kteří současně nebo následně vyšetřují či léčí stejného pacienta. Předává-li z důvodných příčin nemocného jinému lékaři, musí mu odevzdat zjištěné nálezy a informovat ho o dosavadním průběhu léčby.
- (4) Lékař je povinen požádat dalšího nebo další lékaře o konzilium vždy, když si to vyžádají okolnosti a nemocný souhlasí. Je právem lékaře navrhnout osobu konzultanta. Závěry konziliárního vyšetření mají být dokumentovány zásadně písemnou formou a je povinností o nich informovat nemocného, se zvláštním důrazem tehdy, pokud se názory lékařů liší, a je právem lékaře vzdát se dalšího léčení, pokud se nemocný přikloní k jinému názoru konzultanta.
- (5) Lékař musí svou praxi vykonávat zásadně osobně. Zastupován může být jen dočasně, a to lékařem vedeným v seznamu České lékařské komory a splňujícím potřebné odborné předpoklady.

§ 5

Lékař a nelékař

- (1) Lékař spolupracuje se zdravotnickými pracovníky vyškolenými v různých specializovaných činnostech. Pověří-li je diagnostickými nebo léčebnými úkoly a dalšími procedurami, musí se přesvědčit, zda jsou odborně, zkušenostmi i zodpovědností způsobilí tyto úkony vykonávat.
- (2) Lékaři není dovoleno vyšetřovat nebo léčit s osobou, která není lékařem a nepatří ke zdravotnickému personálu. Tyto osoby nesmějí být přítomny ani jako diváci při lékařských výkonech. Výjimkou z uvedených zásad jsou osoby, které se u lékaře vzdělávají nebo pracují v lékařských oborech, a další osoby, s jejichž přítomností pacient souhlasí, pokud není lékařsky zdůvodněných námitek.

Závěrečná ustanovení

§ 6

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 10 - Etický kodex České lékařské komory nabývá účinnosti dnem 01.01.1996.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 10 - Etický kodex České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK dne 22.06.2007 a nabývá účinnosti dnem 22.07.2007.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 10 - Etický kodex České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím XXXIV. sjezdu delegátů ČLK (preambule) dne 24.11.2019 a nabývá účinnosti dnem 02.12.2019.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 11

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

PODMÍNKY K ZÍSKÁNÍ LICENCE K VÝKONU SOUKROMÉ LÉKAŘSKÉ PRAXE ČLENŮ ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY, K VÝKONU FUNKCE ODBORNÉHO ZÁSTUPCE, LEKTORA V LÉKAŘSKÉ PRAXI, VEDOUČÍHO LÉKAŘE A PRIMÁŘE

(DÁLE JEN „LICENČNÍ ŘÁD“)

§ 1

Tento licenční řád stanoví podmínky k získání licence k výkonu soukromé lékařské praxe, k výkonu funkce odborného zástupce, lektora v lékařské praxi, vedoucího lékaře a primáře. Tento předpis je současně závazným stanoviskem platným pro všechny členy České lékařské komory (dále jen „komora“), včetně členů, kteří jsou v zaměstnaneckém poměru k podmínkám, které musí lékař splňovat, aby mohl vykonávat funkci vedoucího lékaře, lektora v lékařské praxi, odborného zástupce a primáře ve zdravotnickém zařízení bez rozdílu formy jeho vlastnictví nebo funkce odborného zástupce či lektora v lékařské praxi.

§ 2

Lékař je oprávněn k výkonu funkce vedoucího lékaře, primáře, odborného zástupce a lektora lékařské praxe, je-li způsobilý k výkonu povolání lékaře podle obecně závazných právních předpisů¹⁾ a splňuje-li podmínky tohoto licenčního řádu. Vykonávat činnosti uvedené ve větě první může lékař jen pod podmínkou držení licence vydané představenstvem České lékařské komory.

§ 3

Licence k výkonu soukromé lékařské praxe, k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře a k výkonu funkce lektora v lékařské praxi je vydávána pro obor zařazený podle obecně závazného právního předpisu jako obor specializačního vzdělávání lékařů nebo certifikovaného kurzu dle zvláštního právního předpisu²⁾. Licence k výkonu funkce odborného zástupce není vázána na obor. O vydání licence žádá lékař prostřednictvím kanceláře okresního (obvodního) sdružení komory (dále jen „okresní sdružení“), v jehož seznamu je zapsán. K žádosti o vydání licence připojí:

- a) vyplněný formulář (žádost o vydání licence komory);
- b) doklady o dosaženém odborném vzdělání;
- c) potvrzení o délce praxe, kterým se rozumí písemné potvrzení vyhotovené zaměstnavatelem obsahující období výkonu praxe, specializaci, v níž byla praxe vykonávána, a výši pracovního úvazku. Je-li žadatel poskytovatelem zdravotních služeb, předloží současně i oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Ve výjimečných případech lze tyto doklady nahradit čestným prohlášením žadatele;
- d) pro licenci dle § 7 odst. 2 tohoto předpisu též diplom celoživotního vzdělávání lékařů vydaný dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů ČLK;
- e) potvrzení kanceláře okresního sdružení komory, kde je registrován, o úhradě členských příspěvků splatných do doby podání žádosti. Při nesplnění této podmínky je vyžadován doklad o zaplacení nákladů licenčního řízení, jejichž výši stanoví představenstvo komory;

- f) vyjádření okresního sdružení, zda žádost doporučuje či nedoporučuje;
 g) doklad příslušné oborové komise vědecké rady komory o vykonání zkoušky podle § 7 odst. 2 písm. d).

§ 4

- (1) Žádost doplněnou předepsanými doklady s vyznačením data jejího doručení postoupí kancelář okresního sdružení kanceláři komory do 30 dnů od jejího doručení. Kancelář okresního sdružení vede seznam žádostí o udělení licence.
- (2) Žádosti o výjimku dle § 7 odst. 6 tohoto předpisu a žádosti sporné projedná představenstvo okresního sdružení a se svým vyjádřením postoupí do 40 dnů od doručení žádosti představenstvu komory.
- (3) Člen (členové) komory pověřený představenstvem komory posoudí žádosti o udělení licence do 30 dnů od doručení žádosti za předpokladu, že žádost splňuje všechny podmínky k udělení licence a představenstvo okresního sdružení komory nemá proti udělení licence námitek.
- (4) Žádosti o výjimku dle § 7 odst. 6 tohoto předpisu a žádosti sporné projedná představenstvo komory do 60 dnů od doručení žádosti.
- (5) Za žádosti sporné se pro účel tohoto ustanovení považují žádosti, které člen komory pověřený představenstvem okresního sdružení nebo představenstvem komory za sporné označil, protože není zcela zřejmé, zda jsou, či nejsou splněny stanovené podmínky nebo zda není důvod k postupu dle § 4 odst. 6 tohoto předpisu.
- (6) Představenstvo komory nemusí, i při splnění stanovených podmínek, vydat žadateli licenci, pokud lékař prokazatelně nevykonává své povolání odborně v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným obecně závaznými právními předpisy nebo pokud lékařův zdravotní stav nezaručuje podle odborného posouzení způsobilost k výkonu lékařské praxe. V odůvodněných případech je lékař povinen předložit na žádost představenstva komory lékařské potvrzení o způsobilosti k výkonu lékařského povolání³⁾.
- (7) Nevyhoví-li komora žádosti o vydání licence, musí o tom vydat řádné rozhodnutí obsahující výrok o zamítnutí žádosti o vydání licence, odůvodnění tohoto výroku, poučení o opravném prostředku, datum, razítko a podpis prezidenta komory nebo jím pověřeného člena představenstva. Rozhodnutí musí být žadateli doručeno doporučeně. Současně kancelář komory založí spis obsahující písemné vyhotovení rozhodnutí a podklady pro toto rozhodnutí.
- (8) Lékař je oprávněn vykonávat funkci odborného zástupce, vedoucího lékaře a primáře ve zdravotnickém zařízení až po obdržení licence.
- (9) Lékař smí vykonávat funkci vedoucího lékaře a primáře jen v oboru, pro který mu byla vydána licence.

§ 5

- (1) Licenci lékař pozbývá zánikem její platnosti.
- (2) Platnost licence zaniká:
 - a) písemným oznámením lékaře o vystoupení z komory;
 - b) na základě pravomocného rozhodnutí o vyloučení z komory;
 - c) lékař, kterému byla omezena způsobilost k právním úkonům nebo který byl této způsobilosti zbaven, a to dnem, kdy rozhodnutí v této věci nabylo právní moci;
 - d) při přerušení činnosti, pro kterou byla licence vydána, na dobu delší než 5 let v průběhu předcházejících 6 let; v pochybnostech rozhodne představenstvo komory; pokud lékař bezodkladně po skončení přerušování výkonu činnosti, pro kterou mu byla licence vydána, absolvuje doškolení v rozsahu nejméně 60 pracovních dní na pracovišti pod vedením lékaře oprávněného k výkonu samostatné lékařské praxe v příslušném oboru, který lékaři vydá o průběhu doškolení písemné potvrzení, platnost licence se automaticky obnovuje;

- e) rozhodnutím představenstva komory v případě, kdy se prokázalo, že licence byla vydána na základě nepravdivých údajů;
 - f) smrtí lékaře;
 - g) uplynutím doby, na kterou byla licence vydána.
- (3) V případě pozbytí licence zánikem její platnosti je lékař povinen neprodleně vrátit licenci kanceláři komory.
- (4) Pozbytí licence oznámí představenstvo komory příslušnému představenstvu okresního sdružení. Tuto skutečnost zapíše komora do seznamu členů a oznámí ji orgánu udělujícímu oprávnění k poskytování zdravotních služeb a příslušným zdravotním pojišťovnám jako smluvním partnerům dotčeného poskytovatele zdravotních služeb a zaměstnavateli.

§ 6

- (1) Pominou-li důvody pozbytí licence dle § 5 odst. 2 písm. d), může lékař požádat o navrácení licence. Představenstvo komory může v takovém případě navrácení licence podmínit přezkoušením jeho znalostí oborovou komisí vědecké rady komory.
- (2) Je-li rozhodnuto, že komora žádosti lékaře o navrácení licence nevyhoví, vydá o této skutečnosti písemné rozhodnutí obsahující výrok o nevyhovění žádosti, odůvodnění, poučení o opravném prostředku, datum a podpis prezidenta komory nebo jím pověřeného člena představenstva. Rozhodnutí se doručí lékaři do vlastních rukou.

§ 7

- (1) Pro vydání licence k výkonu soukromé lékařské praxe, pro výkon funkce lektor v lékařské praxi, pro výkon funkce odborného zástupce a pro poskytování poradenských služeb musí lékař splňovat tyto podmínky:
- a) získání specializované způsobilosti v daném oboru specializačního vzdělávání dle zákona č. 95/2004 Sb.; nebo – pro nástavbové obory – získání zvláštní specializované způsobilosti pro daný nástavbový obor dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění účinném od 01.07.2017; nebo – pro činnosti, které je možné provádět na základě absolvování příslušného certifikovaného kurzu dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění účinném do 30.06.2017 – získání zvláštní odborné způsobilosti;
 - b) praxe v oboru v délce odpovídající době specializačního vzdělávání v oboru dle zvláštního právního předpisu²⁾; tato praxe v oboru musí být absolvována v době předcházející podání žádosti s celkovou dobou možného přerušení praxe v trvání maximálně 36 měsíců do dne podání žádosti a v rozsahu odpovídajícím nejméně 0,5 běžného pracovního úvazku; doba mateřské dovolené a rodičovské dovolené je do přerušení praxe započtena v rozsahu jedné poloviny této dovolené.
- (2) Pro získání licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře musí lékař splňovat tyto podmínky:
- a) získání specializované způsobilosti v daném oboru specializačního vzdělávání dle zákona č. 95/2004 Sb., nebo – pro nástavbové obory – získání zvláštní specializované způsobilosti pro daný nástavbový obor dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění účinném od 01.07.2017; nebo – pro činnosti, které je možné provádět na základě absolvování příslušného certifikovaného kurzu dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění účinném do 30.06.2017 – získání zvláštní odborné způsobilosti;
 - b) 8 let praxe v daném oboru; praxe musí být absolvována v době bezprostředně předcházející podání žádosti s celkovou dobou možného přerušení praxe v trvání maximálně 36 měsíců do dne podání žádosti a v rozsahu odpovídajícím nejméně 0,5 běžného pracovního úvazku; doba mateřské dovolené a rodičovské dovolené je do přerušení praxe započtena v rozsahu jedné poloviny této dovolené; u bývalých nástavbových oborů dle vyhlášky č. 77/1981 Sb. se zapo-

čítává i praxe v základním oboru, maximálně v délce 6 let; u certifikovaných kurzů dle § 21e zákona č. 95/2004 Sb. se započítává i praxe v základním oboru, maximálně v délce 6 let; v případě certifikovaných kurzů musí být praxe mimo základní obor absolvována v posledních 5 letech před podáním žádosti;

- c) splnění podmínek účasti v systému celoživotního vzdělávání lékařů, přičemž splnění těchto podmínek se dokládá diplomem celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů ČLK;
 - d) úspěšné vykonání zkoušky před oborovou komisí vědecké rady komory v případech, kdy byla specializovaná způsobilost získána dle ustanovení § 44 odst. 1 a 2 zákona č. 95/2004 Sb. nebo v případech, kdy lékař, kterému byla uznána specializovaná způsobilost dle části sedmé zákona č. 95/2004 Sb., dosud nesložil zkoušku, jež svým rozsahem odpovídá atestační zkoušce dle zákona č. 95/2004 Sb.
- (3) Licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře současně opravňuje k výkonu funkce odborného zástupce, lektora lékařské praxe a k výkonu soukromé lékařské praxe. Tato licence je vydávána na dobu 10 let; platnost je vždy na licenci uvedena.
 - (4) Praxi se pro účely tohoto ustanovení rozumí celková délka praxe v daném oboru po ukončení lékařské fakulty vykonávaná na základě pracovního vztahu nebo v postavení osoby samostatně výdělečně činné. Praxi lze uznat tehdy, pokud byla absolvována na území České republiky či jiného členského státu EU. Praxi absolvovanou mimo členské státy EU posuzuje a uznává představenstvo komory.
 - (5) Ve sporných případech zápočtu délky praxe rozhodne představenstvo komory na základě žádosti.
 - (6) Představenstvo komory je oprávněno v mimořádných odůvodněných případech po vyjádření představenstva okresního sdružení udělit výjimku z licenčního řádu, a to jak výjimku z požadovaného odborného vzdělání, tak výjimku z požadované délky praxe. Rozhodnutí o výjimce musí představenstvo komory vydat písemně a řádně jej odůvodnit. Rozhodnutí o výjimkách včetně zdůvodnění představenstvo zveřejňuje.

§ 8

Dosud vydaná osvědčení České lékařské komory pro výkon soukromé lékařské praxe, funkce odborného zástupce, vedoucího lékaře a primáře jsou nadále platná v rozsahu, v jakém byla vydána, nestanoví-li tento předpis jinak. Osvědčení k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře vydaná do 10.04.2000 jsou platná do 10.04.2010. Osvědčení odborného garanty zaniká bez náhrady k 01.01.2001 a bude vyměněno za licenci lektor v lékařské praxi.

§ 9

Zrušuje se Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory ze dne 01.11.1999.

§ 10

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl schválen X. sjezdem delegátů ČLK 08.04.2000 a nabývá účinnosti dnem 10.04.2000.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován v ustanovení § 1 odst. 1; ust. § 3 písm. d); ust. § 5 odst. 2 písm. d); ust. § 5 odst. 4; ust. § 7 a ust. § 7a XIII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 20.11.2001.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován XVI. sjezdem delegátů ČLK.

- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován XVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2005.
- (5) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován XX. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 13.12.2006.
- (6) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován XXI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 05.12.2007.
- (7) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován v ust. § 7 odst. 2 písm. b) představenstvem ČLK a nabývá účinnosti dnem 04.06.2009. Byl potvrzen XXIII. sjezdem delegátů ČLK.
- (8) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován XXIV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 29.11.2010.
- (9) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován XXVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 25.11.2013.
- (10) Tento Stavovský předpis ČLK č. 11 – Licenční řád České lékařské komory byl novelizován XXXII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.12.2017.

¹Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta.

²Vyhláška č. 185/2009 Sb., oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů.

³Vyhláška č. 271/2012 Sb., o zdravotní způsobilosti zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 - Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

PODMÍNKY K VÝKONU ODBORNÝCH DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH METOD, K VÝKONU FUNKCE ŠKOLITELE PRO LÉKAŘSKÝ VÝKON A K AKREDITACI PRACOVISŤE PRO ŠKOLENÍ V LÉKAŘSKÝCH VÝKONECH

(FUNKČNÍ LICENCE)

§ 1

- (1) Tento předpis České lékařské komory (dále jen „komořa“) upravuje podmínky, za kterých lze vykonávat specializované diagnostické a léčebné metody při poskytování léčebné a preventivní péče ve zdravotnických zařízeních (dále jen funkční licence), podmínky k výkonu funkce školitele pro lékařský výkon a podmínky, za kterých lze akreditovat školicí pracoviště pro výuku specializovaných diagnostických a léčebných metod. Tento předpis je současně závazným stanoviskem pro všechny členy komory, kterým se stanoví podmínky pro vykonávání specializovaných diagnostických a léčebných metod a pro školení lékařů v těchto metodách.
- (2) Odborné diagnostické a léčebné metody uvedené v příloze č. 1 tohoto předpisu je na území České republiky oprávněn vykonávat pouze lékař, který je držitelem funkční licence dle tohoto předpisu.
Tato podmínka se nevztahuje na lékaře, který:
 - a) vykonává tyto metody pod vedením lékaře – školitele v rámci dalšího vzdělávání,
 - b) nebo získal specializovanou způsobilost, jejíž součástí je aktivní provádění příslušné metody.
- (3) O zařazení nebo vyškrtnutí odborné a léčebné metody z přílohy č. 1 tohoto předpisu je oprávněno rozhodnout představenstvo komory na podkladě písemné žádosti fyzické nebo právnické osoby a s přihlédnutím ke stanovisku vědecké rady komory. Na zařazení do přílohy č. 1 tohoto předpisu není právní nárok. Žádost musí obsahovat popis výkonu, odůvodnění a stanovisko příslušné oborové komise vědecké rady komory. Představenstvo komory přiřadí odborné léčebné metodě evidenční číslo (F001-F999).

§ 2

- (1) Školitelem pro lékařský výkon je lékař, kterému byla na základě žádosti udělena licence komory o způsobilosti školit a vydávat osvědčení k výkonu stanovené diagnostické nebo léčebné metody (dále jen „licence školitele lékařského výkonu“).
- (2) Podmínky pro udělení licence školitel lékařského výkonu jsou:
 - a) členství v komoře;
 - b) licence komory k výkonu funkce vedoucí lékař – primář;
 - c) doporučení příslušné oborové komise vědecké rady komory a schválení vědecké rady komory;
 - d) samostatné vykonávání příslušné diagnostické nebo léčebné metody po dobu nejméně pěti let doložené potvrzením nadřízeného lékaře nebo jiným věrohodným způsobem; u metod na území ČR neprováděných nebo u metod, které nejsou v ČR běžně prováděny, je dostačující doporučení od zahraničního pracoviště, kterým žadatel doloží, že metodu zvládá a může ji samostatně provádět a vyučovat;

- e) platný diplom celoživotního vzdělávání;
 - f) doklad o pracovněprávním nebo jiném smluvním vztahu s akreditovaným pracovištěm; pokud pracoviště ještě není akreditováno, pak nedílnou součástí žádosti je i žádost o akreditaci pracoviště dle § 3 tohoto předpisu;
 - g) od 01.01.2002 doporučení od školitele pro stejný lékařský výkon, u kterého se žadatel výkon učil, nebo doporučení pracoviště, které je akreditovaným pracovištěm pro tento výkon.
- (3) O udělení licence školitele lékařského výkonu rozhoduje představenstvo komory na základě žádosti, po splnění podmínek uvedených v příloze tohoto předpisu.

§ 3

- (1) Akreditovaným pracovištěm pro výkon specializovaných diagnostických a léčebných metod je klinika, oddělení nebo ambulance poskytovatele zdravotních služeb, pokud je držitelem akreditace komory k výchově a školení lékařů ve stanoveném léčebném nebo diagnostickém výkonu (dále jen „lékařský výkon“).
- (2) Žádost o akreditaci školicího pracoviště podává kanceláři komory statutární zástupce příslušného poskytovatele zdravotních služeb. Žádost musí obsahovat:
- a) název lékařského výkonu;
 - b) počet a jména lékařů splňujících podmínky pro přiznání licence školitel lékařského výkonu a doklady o licenci školitelů lékařského výkonu, kteří budou výuku zajišťovat; pokud na pracovišti zatím není lékař s licencí školitel lékařského výkonu, musí žádost současně obsahovat komplexní materiály lékaře, který o vydání této licence žádá; žádost o licenci školitele lékařského výkonu je v takovém případě nedílnou součástí žádosti o akreditaci, bez které ji nelze vydat;
 - c) popis technického vybavení pracoviště stvrzený odborným zástupcem pracoviště;
 - d) průkazný doklad o počtu provedených výkonů v posledních třech letech;
 - e) vyjádření příslušné oborové komise vědecké rady komory a schválení vědecké rady komory.
- (3) O udělení akreditace školicího pracoviště rozhoduje představenstvo komory na základě žádosti po splnění podmínek uvedených v příloze tohoto předpisu.

§ 4

- (1) Školitel lékařského výkonu je:
- a) povinen vyučovat stanovený lékařský výkon na příslušném akreditovaném pracovišti,
 - b) oprávněn a povinen přezkušovat dovednosti školeného lékaře ve stanoveném lékařském výkonu,
 - c) oprávněn vybírat, po dohodě se statutárním zástupcem poskytovatele zdravotních služeb, na jehož akreditovaném pracovišti školení lékařského výkonu provádí, odměnu za náhradu ztraceného času a náhradu hotových výdajů ve výši stanovené komorou,
 - d) oprávněn a povinen vydat školenici potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence.
- (2) Školitel lékařského výkonu smí provádět výuku a přezkušování jen na akreditovaném školicím pracovišti, které je držitelem příslušné licence komory. Rozsah výuky stanoví individuálně, dle vlastního uvážení, s ohledem na dosažené znalosti, dovednost a vědomosti žadatele. V odůvodněných případech, má-li žadatel v lékařském výkonu již dostatečnou praxi, nemusí přezkoušení provádět jen na akreditovaném pracovišti a po zvážení se může přezkoušení provést na pracovišti uchazeče. Na základě praktické výuky nebo praktického přezkoušení potvrdí školitel žadatelé tiskopis potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence.
- (3) Tiskopis potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence obsahuje:
- a) jméno a příjmení držitele potvrzení, jeho datum narození,

- b) název lékařského výkonu, který je oprávněn provádět,
- c) celý název a adresu akreditovaného školicího pracoviště, na kterém byl držitel potvrzení školen,
- d) hodnocení školitele a podpis školitele lékařského výkonu,
- e) razítko akreditovaného školicího pracoviště a podpis jeho statutárního zástupce,
- f) xerokopii licence školitele lékařského výkonu a dokladu o akreditaci školicího pracoviště.

Bez těchto náležitostí je tiskopis potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence neplatný.

§ 5

- (1) Uchazeč o funkční licenci si může zvolit školitele lékařského výkonu i akreditované školicí pracoviště. Uchazeč může požádat kancelář komory o seznam školitelů a akreditovaných školicích pracovišť. Kancelář komory je povinna seznam poskytnout do 30 dnů od obdržení žádosti.
- (2) Způsob a rozsah výuky a přezkoušení, jakož i odměnu dle § 4 odst. 1 písm. c) tohoto předpisu dohodne uchazeč se školitelem a akreditovaným školicím pracovištěm.
- (3) Funkční licenci udělí představenstvo komory na základě vyplněné žádosti o udělení funkční licence a předložení originálu tiskopisu potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence. Žadatel zašle žádost společně s originálem tiskopisu vědecké radě ČLK.
- (4) Vědecká rada ČLK vede seznam vydaných funkčních licencí.
- (5) Funkční licence opravňuje lékaře, aby příslušný výkon prováděl samostatně.

§ 5a

- (1) Představenstvo komory může na návrh vědecké rady komory rozhodnout o odnětí funkční licence vydané dle tohoto stavovského předpisu, jestliže její držitel neprovádí odbornou a léčebnou metodu, pro kterou mu byla funkční licence vydána, po dobu delší než tři za sebou jdoucí roky.
- (2) Představenstvo komory může na žádost lékaře rozhodnout o obnovení funkční licence odejmuté podle odst. 1, jestliže lékař k žádosti o obnovení funkční licence doloží potvrzení akreditovaného pracoviště pro výuku příslušné specializované diagnostické a léčebné metody o tom, že na tomto pracovišti absolvoval po odejmutí licence doškolení v délce nejméně 40 hodin. Absolvování doškolení dle tohoto odstavce je podmínkou rozhodnutí o obnovení funkční licence.

§ 6

License školitele lékařského výkonu a akreditace školicího pracoviště se vydává na dobu deseti let, poté pozbývá platnosti. Školitel lékařského výkonu i akreditované školicí pracoviště, kteří žádají o vydání nové licence na další období, postupují před uplynutím desetileté lhůty podle § 3 a § 4 tohoto předpisu.

§ 7

- (1) Představenstvo komory je oprávněno rozhodnout o odnětí licence školitel lékařského výkonu a akreditace školicího pracoviště.
- (2) Představenstvo komory rozhodne o odnětí licence školitel lékařského výkonu:
 - a) přestane-li lékař plnit podmínky pro udělení licence,
 - b) nevykonává-li lékař příslušný lékařský výkon po dobu delší tří let,
 - c) není-li způsob výuky v souladu se současným stavem lékařského poznání a vědy,
 - d) vystavil-li školitel školenci potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence neoprávněně.
- (3) Představenstvo komory může rozhodnout o odnětí licence školitel lékařského výkonu:

- a) vystavil-li školitel školenci potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence lékaři, u kterého se později ukázalo, že příslušný výkon dostatečně neovládá,
 - b) v případech, kdy je důvod k odnětí licence k výkonu soukromé a samostatné lékařské praxe (§ 5 odst. 3 Stavovského předpisu č. 11 - Licenčního řádu),
 - c) neplní-li školitel své povinnosti podle § 4 tohoto předpisu.
- (4) Představenstvo komory rozhodne o odnětí akreditace akreditovaného školicího pracoviště:
- a) nemá-li pracoviště v pracovním či jiném smluvním poměru školitele lékařského výkonu po dobu delší než 1 rok,
 - b) nesplňuje-li pracoviště technické a věcné předpoklady k výuce na odpovídající úrovni.
- (5) Představenstvo může rozhodnout o odnětí akreditace akreditovaného školicího pracoviště:
- a) pokud byla pověřenou komisí vědecké rady komory zhodnocena odborná a etická způsobilost pracoviště jako nedostačující,
 - b) vybírá-li pracoviště za školení neodůvodněně vysoké částky,
 - c) bylo-li na pracovišti vydáno školenci potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence neoprávněně.
- (6) Rozhodnutí o odnětí licence a akreditace se školiteli lékařského výkonu nebo akreditovanému školicímu pracovišti písemně oznámí. Školitel lékařského výkonu nebo akreditované školicí pracoviště jsou povinni neprodleně po obdržení oznámení o odnětí vrátit kanceláři komory příslušnou licenci nebo akreditaci.
- (7) Představenstvo komory může rozhodnout o odejmutí vystavené funkční licence, pokud byla vydána na základě nepravdivého potvrzení o splnění podmínek pro udělení funkční licence nebo se prokáže, že držitel výkonu neumí, nezvládá nebo mu byla odňata licence dle Stavovského předpisu č. 11 - Licenčního řádu. Rozhodnutí o odnětí funkční licence představenstvo písemně oznámí držiteli licence a školiteli, který licenci vystavil.
- (8) Představenstvo komory může na žádost lékaře rozhodnout o obnovení licence školitel lékařského výkonu odejmuté dle odst. 1, 2 a 7, jestliže lékař k žádosti o obnovení této licence doloží potvrzení držitele platné licence školitel lékařského výkonu o tom, že po odejmutí licence lékař pod jeho vedením provedl v období nejdéle dvou po sobě jdoucích let alespoň polovinu počtu výkonů, které pro příslušnou licenci školitele předepisují přílohy tohoto stavovského předpisu. Provedení výkonů za podmínek dle předchozí věty je podmínkou rozhodnutí o obnovení licence školitele lékařského výkonu.

§ 8

Funkční licence vydané Českou lékařskou komorou před účinností tohoto předpisu zůstávají nadále v platnosti a opravňují tak držitele k samostatnému provádění lékařského výkonu, nikoliv k vydávání funkční licence.

§ 9

Zrušuje se Stavovský předpis ČLK č. 12 - Funkční licence České lékařské komory ze dne 01.01.1999.

§ 10

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 12 - Funkční licence České lékařské komory byl schválen X. sjezdem delegátů ČLK 08.04.2000 a nabývá účinnosti dnem 10.04.2000.

- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 12 – Funkční licence České lékařské komory byl novelizován představenstvem ČLK 23.10.2007 a byl schválen XXI. sjezdem delegátů ČLK.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 12 – Funkční licence České lékařské komory byl novelizován představenstvem ČLK 08.10.2010 a nabývá účinnosti dnem 19.10.2010. Byl potvrzen XXIV. sjezdem delegátů ČLK.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 12 – Funkční licence České lékařské komory byl novelizován představenstvem ČLK 20.04.2012 a nabývá účinnosti dnem 01.06.2012. Byl potvrzen XXVI. sjezdem delegátů ČLK.

PŘÍLOHA č. 1 STAVOVSKÉHO PŘEDPISU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Seznam odborných diagnostických a léčebných metod

- F001 esofagogastroduodenoskopie
- F002 koloskopie a metoda endoskopické polypectomie
- F003 endoskopická retrográdní cholangiopancreaticografie (ERCP) a následné terapeutické výkony
- F004 endoskopická ultrasonografie
- F005 další specializované terapeutické endoskopické metody
- F006 endoskopická léčba stenóz jícnu
- F007 perkutánní transhepatální cholangiografie a od ní odvozené terapeutické výkony
- F008 abdominální ultrasonografie
- F009 invazivní diagnostická kardiologie
- F010 intervenční kardiologie
- F011 trvalá kardiostimulace – kardiologická činnost
- F012 trvalá kardiostimulace – chirurgická činnost
- F013 srdeční elektrofyziologie – diagnostická činnost
- F014 srdeční elektrofyziologie – katetrizační ablace
- F015 transesofageální echokardiografie
- F016 umělá výživa a metabolická péče
- F017 kolposkopická expertíza
- F018 rigidní a intervenční bronchoskopie
- F019 pneumologická cytodiagnostika
- F020 vyšetření senzorických a motorických složek binokulárního vidění
- F021 diagnostické a léčebné metody v oboru intervenční angiologie

PŘÍLOHA č. 2.1. STAVOVSKÉHO PŘEDPISU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Speciální podmínky pro vydání licence školitel lékařského výkonu v oboru gastroenterologických metod

§ 1

Předmět úpravy

Tato příloha č. 2.1. Stavovského předpisu České lékařské komory č. 12 upravuje podmínky pro vydávání licence školitele lékařského výkonu k následujícím diagnostickým a léčebným metodám užívaným v gastroenterologii:

- a) esofagogastroduodenoskopie,
- b) koloskopie a metoda endoskopické polypectomie,
- c) endoskopická retrográdní cholangiopancreaticografie (ERCP) a následné terapeutické výkony,
- d) endoskopická ultrasonografie,
- e) další specializované terapeutické endoskopické metody,
- f) endoskopická léčba stenóz jícnu,
- g) perkutánní transhepatální cholangiografie a od ní odvozené terapeutické výkony,
- h) abdominální ultrasonografie.

§ 2

a) Esofagogastroduodenoskopie

Získání licence nebo splnění podmínek pro licenci z oboru gastroenterologie, vnitřní lékařství, chirurgie nebo pediatrie. Doporučený minimální počet výkonů je 500 výkonů.

b) Koloskopie a metoda endoskopické polypectomie

Získání licence nebo splnění podmínek pro licenci z oboru gastroenterologie, vnitřní lékařství, chirurgie nebo pediatrie. Doporučený minimální počet výkonů je 200 koloskopií, 40 endoskopických polypectomií.

c) Endoskopická retrográdní cholangiopancreaticografie (ERCP) a následné terapeutické výkony

Získání licence nebo splnění podmínek pro licenci z oboru gastroenterologie, vnitřní lékařství nebo chirurgie. Absolvování speciálního kurzu ERCP na školicím pracovišti. Držení funkční specializace pro provádění esofagogastroduodenoskopie. Doporučený minimální počet výkonů je 200 ERCP, 50 endoskopických papilosfinkterotomií.

d) Endoskopická ultrasonografie

Získání licence nebo splnění podmínek pro licenci z oboru gastroenterologie, vnitřní lékařství, chirurgie nebo radiodiagnostika. Absolvování speciálního kurzu na školicím pracovišti. Držení funkční specializace pro provádění esofagogastroduodenoskopie.

e) Další specializované terapeutické endoskopické metody

I. polypectomie z horní části trávicí trubice, stavění krvácení, sklerotizace a ligace jícnových varixů

II. endoskopická léčba stenóz žlučových cest a pankreatu

Získání licence nebo splnění podmínek pro licenci z oboru gastroenterologie, vnitřní lékařství nebo chirurgie. Absolvování tříměsíčního kurzu specializované terapeutické endoskopie na školicím pracovišti. Držení funkční specializace k provádění esofagogastroduodenoskopie (pro I.), v případě terapeutických metod vycházejících z ERCP (pro II.) držení funkční specializace k provádění esofagogastroduodenoskopie i ERCP.

f) Endoskopická léčba stenóz jícnu

Získání licence nebo splnění podmínek pro licenci z oboru gastroenterologie, vnitřní lékařství nebo chirurgie. Absolvování dvouměsíčního kurzu na školicím pracovišti. Držení funkční specializace k provádění esofagogastroduodenoskopie.

g) Perkutánní transhepatální cholangiografie (PTC) a od ní odvozené terapeutické výkony

Získání licence nebo splnění podmínek pro licenci z oboru gastroenterologie, vnitřní lékařství, chirurgie. Absolvování specializovaného kurzu na školicím pracovišti. Doporučený minimální počet výkonů je 50 výkonů.

O funkční licenci nežadají lékaři s atestací II. stupně v oboru radiodiagnostika ani lékaři držitelé licence v oboru radiodiagnostika, kteří jsou oprávněni tuto metodu provádět ve smyslu ustanovení § 1 odst. 2 Stavovského předpisu ČLK č. 12 - Funkční licence.

h) Abdominální ultrasonografie

Získání licence nebo splnění podmínek pro licenci z oboru gastroenterologie, vnitřní lékařství, chirurgie, pediatrie. Absolvování kurzu na školicím pracovišti. Doporučený minimální počet výkonů je 1000 výkonů.

O funkční licenci nežádají lékaři s atestací II. stupně v oboru radiodiagnostika ani lékaři držitelé licence v oboru radiodiagnostika, kteří jsou oprávněni tuto metodu provádět ve smyslu ustanovení § 1 odst. 2 Stavovského předpisu ČLK č. 12 - Funkční licence.

§ 3 Účinnost

- (1) Tato příloha č. 2.1. byla představenstvem ČLK schválena dne 15.02.1997 a nabyla účinnosti dnem 01.03.1997.
- (2) Tato příloha č. 2.1. byla novelizována představenstvem ČLK dne 28.08.1997 a nabyla účinnosti dnem 01.09.1997.
- (3) Tato příloha č. 2.1. byla novelizována představenstvem ČLK dne 31.10.1997 a nabyla účinnosti dnem 01.11.1997.
- (4) Tato příloha č. 2.1. byla novelizována představenstvem ČLK dne 06.10.2000 a nabývá účinnosti dnem 01.11.2000.

PŘÍLOHA č. 2.2. STAVOVSKÉHO PŘEDPISU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Speciální podmínky pro vydání licence školitel lékařského výkonu v oboru kardiologických metod

§ 1 Předmět úpravy

Tato příloha č. 2. 2. Stavovského předpisu České lékařské komory č. 12 upravuje podmínky pro vydávání licence školitel lékařského výkonu k následujícím diagnostickým a léčebným metodám užívaným v kardiologii:

- a) invazivní diagnostická kardiologie,
- b) intervenční kardiologie,
- c) trvalá kardiostimulace - kardiologická činnost,
- d) trvalá kardiostimulace - chirurgická činnost,
- e) srdeční elektrofyzilogie - diagnostická činnost,
- f) srdeční elektrofyzilogie - katetizační ablace,
- g) ransesofageální echokardiografie.

§ 2

a) Invazivní diagnostická kardiologie

Základní podmínkou udělení této funkční odbornosti je získání licence z oboru kardiologie, dětská kardiologie, případně licence z oboru radiodiagnostika, nebo splnění podmínek pro udělení licence z těchto oborů.

Lékař s odborností radiodiagnostika je oprávněn provádět invazivní vyšetření pouze za přítomnosti kardiologa. Další podmínkou je buď dvouletý pobyt v katetizační laboratoři provádějící minimálně 1000 katetizací ročně (pro dětskou kardiologii 200 katetizací ročně) a jmenný seznam dvou set levostranných či oboustranných katetizací, kde uchazeč katetřoval jako první (pro dětskou kardiologii 100 katetřizací), nebo jednoletý pobyt v katetizační laboratoři provádějící minimálně 1000 katetřizací ročně a jmenný seznam 400 levostranných či oboustranných katetřizací, kde uchazeč katetřoval jako první. Společně s tímto seznamem ověřeným vedou-

cím pracoviště předloží uchazeč výkaz počtu a typu komplikací výkonů, rovněž ověřený vedoucím pracoviště.

Po třech letech od vydání této licence musí držitel licence prokázat, že provedl minimálně 100 katetrizačních ročně jako první katetrizující.

b) Intervennční kardiologie

Základní podmínkou je získání licence z oboru kardiologie, dětská kardiologie, případně licence z oboru radiodiagnostika, nebo splnění podmínek pro udělení licence z těchto oborů. Lékař s odborností radiodiagnostika je oprávněn provádět intervenční výkony pouze za přítomnosti kardiologa. Další podmínkou je dvouletý pobyt v katetrizační laboratoři provádějící minimálně 200 terapeutických katetrizací ročně a jmenný seznam 100 intervenčních katetrizací, kde uchazeč katetrizoval jako první. Společně s tímto seznamem ověřeným vedoucím pracoviště předloží uchazeč výkaz počtu a typu komplikací výkonů, rovněž ověřený vedoucím pracoviště.

Po třech letech od vydání této licence musí držitel licence prokázat, že provedl minimálně 50 intervenčních katetrizací ročně jako první katetrizující.

c) Trvalá kardiostimulace - kardiologická část

Opravňuje držitele k indikaci trvalé kardiostimulace, zavedení stimulační elektrody a měření stimulačních parametrů i ke sledování pacientů s implantovanými kardiostimulátory.

Základní podmínkou je získání licence z oboru kardiologie, případně splnění podmínek pro udělení licence z oboru kardiologie, a minimálně šestiměsíční praxe v akreditovaném kardiostimulačním centru. Uchazeč o získání této licence předloží jmenný seznam minimálně 50 pacientů, u kterých prováděl kardiologickou část implantace, potvrzení o samostatné ambulantní kontrole kardiostimulátoru alespoň u 200 pacientů (včetně programování a měření stimulačního prahu) a potvrzení o minimálně 10 samostatně provedených základních elektrofyziologických vyšetřeních (testování funkce sinusového uzlu a hisogram) nitrožilní cestou.

Pro udělení licence školitel lékařského výkonu pro obor kardiostimulace - kardiologická část v dětském věku může být udělena výjimka z počtu provedených výkonů.

d) Trvalá kardiostimulace - chirurgická část

Základní podmínkou je získání licence z oboru kardiologie, případně licence z chirurgie nebo splnění podmínek pro udělení licence z oboru kardiologie nebo chirurgie.

Uchazeč předloží jmenný seznam alespoň 50 pacientů, u nichž provedl implantaci jako první operátor, a jmenný seznam komplikací vyžadujících chirurgické ošetření. Oba seznamy musí být ověřeny vedoucím pracoviště - OPERATÉR.

e) Srdeční elektrofyziologie diagnostická

Základní podmínkou je získání licence z oboru kardiologie, případně splnění podmínek pro udělení licence z oboru kardiologie.

Uchazeč předloží potvrzení o provedení a vyhodnocení alespoň 50 elektrofyziologických vyšetření (EKG Hissova svazku, vzestupná stimulace síně a komory, programovaná stimulace síně a komory, zavedení katétru do koronárního sinu, přičemž nejméně 25 vyšetření musí obsahovat programovanou stimulaci komor). Uchazeč dále předloží jmenný seznam uvedených počtů vyšetření, kde katetrizoval jako první, a seznam komplikací. Oba seznamy musí být ověřeny vedoucím pracoviště.

f) Srdeční elektrofyziologie - katetrizační ablace

Základní podmínkou je získání licence z oboru kardiologie, případně splnění podmínek pro udělení licence z oboru kardiologie. Uchazeč předloží potvrzení o provedení a vyhodnocení alespoň 100 elektrofyziologických vyšetření, kdy katetrizoval jako první, a musí doložit asistenci alespoň při 50 endokardiálních mapováních při tachykardiích. Alespoň 10 z těchto výkonů musí provést jako první katetrizující, včetně samostatné interpretace nálezů a rozhodnutí o aplikaci ablační techniky. Uchazeč dále předloží jmenný seznam uvedených počtů vyšetření, kde katetrizoval jako první, a seznam komplikací. Oba seznamy musí být ověřeny vedoucím pracoviště.

g) Transesofageální echokardiografie

Základní podmínkou je získání licence z oboru kardiologie, případně splnění podmínek pro udělení licence z oboru kardiologie. Uchazeč předloží potvrzení o tom, že v průběhu dvou let provedl alespoň 2000 samostatných echokardiografických vyšetření a absolvoval kurz na školicím pracovišti pro transesofageální echokardiografii v trvání minimálně jednoho měsíce. Uchazeč dále předloží potvrzení o samostatném provedení 25 výkonů transesofageální echokardiografie.

§ 3**Účinnost**

- (1) Tato příloha č. 2.2. byla představenstvem ČLK schválena dne 17.05.1997 a nabývá účinnosti dnem 01.06.1997.
- (2) Tato příloha č. 2.2. byla novelizována představenstvem ČLK dne 06.10.2000 a nabývá účinnosti dnem 01.11.2000.

PŘÍLOHA č. 2.3. STAVOVSKÉHO PŘEDPISU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Speciální podmínky pro vydání licence školitel lékařského výkonu v oboru umělá výživa a metabolická péče

§ 1**Předmět úpravy**

Tato příloha č. 2.3. Stavovského předpisu České lékařské komory č. 12 upravuje podmínky pro vydávání licence školitel lékařského výkonu k léčebné metodě umělá výživa a metabolická péče.

§ 2

- (1) Základní podmínkou je splnění podmínek či držení licence na některý ze základních nebo nastavbových oborů. Další podmínkou je absolvování stáže na školicím pracovišti v délce minimálně 4 týdny.
- (2) Školicím pracovištěm pro účely tohoto předpisu se rozumí pracoviště, které provádí v kalendářním roce alespoň 50 výkonů uvedených v § 4. Školicí pracoviště na návrh Společnosti parenterální a enterální výživy a intenzivní metabolické péče ČLS JEP a vědecké rady ČLK ustanovuje představenstvo ČLK.
- (3) Součástí stáže je:
 - ověření teoretických znalostí uchazeče z oblasti metabolismu, imunologie, medicíny kritických stavů, poruchy výživy u dospělých a u dětí, zvláštnosti nutriční podpory v gerontologii a geriatrii; znalost prostředků diagnostiky a terapie malnutrice a těžkých metabolických rozvratů;
 - ověření praktických dovedností, zhodnocení nutričního stavu konkrétního pacienta, návrh preskripce variantních forem parenterální a enterální výživy včetně monitoringu pacienta, kanylace centrálního žilního systému, zavedení nasogastričních a nasojejunálních tenkých nutričních sond, znalost základní technické obsluhy infúzních čerpadel a injektorů.

§ 3**Rozsah oprávnění**

Tato funkční specializace opravňuje svého držitele k předepisování všech typů enterální a speciální enterální výživy, dále k předepisování speciální parenterální a plnohodnotné (úplné) parenterální výživy pacientům standardních, intenzivních i resuscitačních lůžek včetně konziliární služby v oboru.

§ 4

Ustanovení závěrečná

O funkční licenci nežádají lékaři s atestací II. stupně v oboru anesteziologie a resuscitace a lékaři držitelé licence v tomto oboru, kteří jsou oprávněni tuto metodu provádět ve smyslu ustanovení § 1 odst. 2 Stavovského předpisu ČLK č. 12.

§ 5

Účinnost

- (1) Tato příloha č. 2.3. byla představenstvem ČLK schválena dne 05.08.1998 a nabývá účinnosti dnem 01.01.1999.
- (2) Tato příloha č. 2.3. byla novelizována představenstvem ČLK dne 06.10.2000 a nabývá účinnosti dnem 01.11.2000.

PŘÍLOHA č. 2.4.

STAVOVSKÉHO PŘEDPISU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Speciální podmínky pro vydání licence školitele diagnostické metody v oboru kolposkopická expertíza

§ 1

Předmět úpravy

Tato příloha č. 2.4. Stavovského předpisu České lékařské komory č. 12 upravuje podmínky pro vydávání licence školitele diagnostické metody kolposkopická expertíza.

§ 2

- (1) Základní podmínkou udělení této licence školitele je získání licence nebo splnění podmínek pro vydání licence lektora v lékařské praxi dle Stavovského předpisu ČLK č. 11 - Licenčního řádu ČLK, a to pro obor gynekologie a porodnictví.
- (2) Uchazeč o licenci školitele diagnostické metody kolposkopická expertíza musí dále doložit, že:
 - a) v posledních pěti letech samostatně prováděl vyšetřovací metody rozšířené kolposkopie s hodnoceními synoptické triage (prebiopsie a bioptické verifikace) ve vlastní i konzultační službě pro jiné gynekology s indikacemi operačních výkonů a následným dohledem prováděným na pracovišti diagnostického centra s výstupem alespoň 100 případů lézí CIN2 a vyššího stupně, histologicky ověřených ročně (za 5 let tedy alespoň 500 případů) s tím, že uvedené vyšetřovací metody prováděl s frekvencí alespoň 500 výkonů ročně (za pět let tedy alespoň 2500 výkonů);
 - b) v souvislosti s prováděním výkonů dle písmene a) vstoupil do pracovněprávního nebo jiného smluvního vztahu s akreditovaným pracovištěm (do doby ustavení pracoviště uchazeč současně doloží žádost o uznání akreditace pro pracoviště) dle ust. § 3 Stavovského předpisu ČLK č. 12.;
 - c) v průběhu posledních pěti let před datem podání žádosti o licenci školitele provedl alespoň 600 výkonů kolposkopicky cílené biopsie, excize;
 - d) v průběhu posledních pěti let před datem podání žádosti o licenci školitele provedl alespoň 200 výkonů konizace jakoukoli metodou, LLETZ, LEEP;
 - e) v průběhu posledních pěti let před datem podání žádosti o licenci školitele provedl alespoň 500 výkonů dokumentace indikací, diagnostických výstupů a následného dohledu v souladu s mezinárodní nomenklaturou.

§ 3

Účinnost

- (1) Tato příloha č. 2.4. Stavovského předpisu ČLK č. 12 byla představenstvem ČLK schválena dne 01.06.2002 a nabývá účinnosti dnem 01.01.2003.

PŘÍLOHA č. 2.5. STAVOVSKÉHO PŘEDPISU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Speciální podmínky pro vydání licence školitele v oboru tuberkulóza a respirační nemoci

§ 1

Předmět úpravy

Tato příloha č. 2.5. Stavovského předpisu České lékařské komory č. 12 upravuje podmínky pro vydávání licence školitele k následujícím diagnostickým a léčebným metodám užívaným v oboru tuberkulóza a respirační nemoci:

- a) rigidní a intervenční bronchoskopie,
- b) pneumologická cytodiagnostika.

§ 2

a) Rigidní a intervenční bronchoskopie

Tato licence školitele opravňuje jejího držitele k výuce léčebných endobronchiálních zákroků, které nejsou zahrnuty do specializačních náplní předatestační přípravy v oboru tuberkulóza a respirační nemoci vydaných Ministerstvem zdravotnictví ČR ve smyslu ust. § 25 vyhlášky č. 77/1981 Sb. (tj. zejména užití Nd YAG laseru, stentování, elektrokoagulace, afterloading).

Základní podmínkou pro vydání této licence je:

- (1) držení licence pro obor tuberkulóza a respirační nemoci; absolvování speciálního kurzu „Bronchologie“, který provádí školicí pracoviště akreditované Českou lékařskou komorou;
- (2) požadovaný počet výkonů této metody, které musí být provedeny před vydáním licence školitele, je 50; uvedené výkony je nutno provádět výhradně na specializovaném pracovišti pod dohledem držitele licence školitele lékařského výkonu rigidní a intervenční bronchoskopie; podmínka dohledu držitele licence školitele neplatí pro licence školitele vydávané v období jednoho roku po nabytí účinnosti tohoto ustanovení, pokud dohled prováděl držitel licence k výkonu funkce primáře, vedoucího lékaře, příp. lektora v lékařské praxi vydané pro obor tuberkulóza a respirační nemoci.

b) Pneumologická cytodiagnostika

Tato licence školitele opravňuje jejího držitele k výuce a stanovování morfologické diagnózy z odebraného materiálu obsahujícího následující buňky: bronchiální aspiráty, kartáčkové biopsie, bronchoalveolární laváž, pleurální výpotky.

Základní podmínkou pro vydání této licence je:

- (1) držení licence nebo splnění podmínek pro vydání licence pro obor tuberkulóza a respirační nemoci;
- (2) absolvování dvouleté přípravy a úspěšné absolvování závěrečného pohovoru s držitelem licence školitele lékařského výkonu pneumologická cytodiagnostika.

Pro závěrečný pohovor dle bodu 2 předchozího odstavce konaný v období jednoho roku po nabytí účinnosti tohoto ustanovení platí, že držitel licence školitele lékařského výkonu pneumologická cytodiagnostika může být nahrazen držitelem licence k výkonu funkce primáře, vedoucího lékaře, příp. lektora v lékařské praxi vydané pro obor tuberkulóza a respirační nemoci.

§ 3

Účinnost

- (1) Tato příloha č. 2.5. Stavovského předpisu ČLK č. 12 byla představenstvem ČLK schválena dne 21.06.2003 a nabývá účinnosti dnem 01.01.2004.

PŘÍLOHA č. 2.6. STAVOVSKÉHO PŘEDPISU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Speciální podmínky pro vydání licence školitele diagnostické metody vyšetření poruch sensorických a motorických složek binokulárního vidění a speciální podmínky pro udělení akreditace pracoviště školícího metodu vyšetření poruch sensorických a motorických složek binokulárního vidění

§ 1

Předmět úpravy

Tato příloha č. 2.6. Stavovského předpisu České lékařské komory č. 12 upravuje:

- podmínky pro vydávání licence školitele diagnostické metody vyšetření poruch sensorických a motorických složek binokulárního vidění (dále jen „vyšetření binokularity“),
- podmínky pro udělení akreditace pracoviště školícího diagnostickou metodu vyšetření binokularity.

§ 2

Speciální podmínky pro vydávání licence školitele diagnostické metody vyšetření binokularity

Licence školitele metody vyšetření binokularity opravňuje jeho držitele ke screeningu, diagnostice, plánování a vedení terapie strabismu a dalších poruch sensorických a motorických složek binokulárních funkcí vidění.

Základními podmínkami pro vydání této licence je:

- (1) držení licence k výkonu samostatné lékařské praxe v oboru oftalmologie a absolvování čtyř týdnů stáží na akreditovaném pracovišti; v období do jednoho roku po nabytí účinnosti tohoto ustanovení se stáží na akreditovaném pracovišti rozumí stáž absolvovaná na strabologickém pracovišti klinického zdravotnického zařízení, které splňuje podmínky vymezené v ust. § 3 této přílohy;
- (2) absolvování čtyřleté praxe v provádění vyšetření binokularity v postavení zaměstnance nebo provozovatele specializovaného strabologického pracoviště; specializovaným strabologickým pracovištěm se pro účely tohoto ustanovení rozumí zdravotnické zařízení na území České republiky, které technickým a personálním vybavením splňuje podmínky stanovené v ust. § 3 odst. 1 písm. a-1; ust. § 3 odst. 2 této přílohy a současně provádí v kalendářním roce:
- (3) alespoň 1500 ambulantních vyšetření binokularity,
- (4) alespoň 50 indikací ke strabochirurgickým výkonům (z toho minimálně jednu pětinu výkonů u cyklovertikálních strabismů nebo jednu pětinu transpozických výkonů),
- (5) provádí ortoptický a pleoptický výcvik v intenzivních léčebných cyklech; tato čtyřletá praxe musí být absolvována v rozsahu nejméně 0,5 běžného pracovního úvazku na tomto pracovišti.

§ 3

Speciální podmínky pro udělení akreditace pracoviště školícího diagnostickou metodu vyšetření binokularity

- (1) Pro udělení akreditace pracoviště školícího metodu vyšetření binokularity musí toto pracoviště mít následující technické vybavení:
 - a) sadu volných prizmat a/nebo prismatické lišty,
 - b) světelné nebo projekční optotypové tabule (Snellen a Landolt nebo Pflüger a obrázkové),
 - c) autorefraktor a skiaskopické lišty,
 - d) synoptofor nebo troposkop,

- e) Worthova světla,
 - f) Bagoliniho skla,
 - g) Herringův-Bielschowskeho test,
 - h) Maddoxův kříž,
 - i) Hessoovo, Lancasterovo nebo Rybovo plátno,
 - j) fokometr,
 - k) oftalmoskop přímý,
 - l) test stereopse do blízka,
 - m) vybavení pro strabologickou chirurgii,
 - n) vybavení pro ortoptiku a pleoptiku.
- (2) Pro udělení akreditace pracoviště školícího metodu vyšetření binokularity musí toto pracoviště mít smluvně zajištěnu práci ortoptické sestry (tj. střední zdravotnický pracovník, který absolvoval dlohodobou přípravu v ortoptice a pleoptice nebo pomaturitní specializační studium v oboru pleoptika a ortoptika v IDVZ Brno) v rozsahu nejméně 0,2 běžného pracovního úvazku.
- (3) Pro udělení akreditace pracoviště školícího metodu vyšetření binokularity musí toto pracoviště v kalendářním roce provést:
- a) alespoň 3000 ambulantních vyšetření binokularity,
 - b) alespoň 100 strabochirurgických výkonů (z toho minimálně jednu pětinu výkonů,
 - c) u cyklovertikálních strabismů nebo jednu pětinu transpozických výkonů),
 - d) provádět ortoptický a pleoptický výcvik v intenzivních léčebných cyklech.

§ 4

Účinnost

- (1) Tato příloha č. 2.6. Stavovského předpisu ČLK č. 12 byla představenstvem ČLK schválena dne 05.03.2004 a nabývá účinnosti dnem 01.10.2004.

PŘÍLOHA č. 2.7.

STAVOVSKÉHO PŘEDPISU ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 12

Speciální podmínky pro vydání licence školitele diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie a speciální podmínky pro udělení akreditace pracoviště školícího výkon diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie

§ 1

Tato příloha č. 2.7. Stavovského předpisu České lékařské komory č. 12 upravuje:

- podmínky pro vydání licence školitele diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie a
- podmínky pro udělení akreditace pracoviště školícího výkon diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie.

§ 2

Speciální podmínky pro vydání licence školitele diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie

- (1) Licence školitele diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie opravňuje jeho držitele k výuce diagnostických a léčebných metod intervenční angiologie, ke kterým patří především různé typy angiografie, flebografie, intravaskulární ultrazvukové vyšetření, rekanalizační a reperfuční techniky, balonková angioplastika, implantace stentu, stentgraftu, mechanická a farmakologická

trombolýza, perkutánní aterektomie, extrakce cizího tělesa z cévního řečiště, trvalé či dočasné umístění antiembolických zařízení a filtrů, terapeutický uzávěr v cévním řečišti a uzávěr punkčního otvoru.

- (2) Základními podmínkami udělení funkční licence školitele diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie (vaskulární nekoronární intervence) jsou:
- absolvování atestační zkoušky v oboru angiologie,
 - provádění výkonů intervenční angiologie po dobu minimálně deseti let,
 - provedení nekoronárních katetrizačních diagnostických a léčebných výkonů nejméně u 3000 nemocných (jedná se o ucelené, samostatné diagnostické a léčebné procedury, kdy jednoho nemocného lze vykázat v jednom dni pouze jednou),
 - kontinuální školicí a odborná přednášková a publikační činnost (související s cévními intervencemi) v České republice a zahraničí.

§ 3

Speciální podmínky pro udělení akreditace pracoviště školícího výkon diagnostických a léčebných metod v oboru intervenční angiologie

- Pracoviště provádí nejméně 600 diagnostických a léčebných cévních výkonů ročně.
- Pracoviště provádí cévní intervence v následujících regionech: horní a dolní končetiny, renální a viscerální cévy, tepny aortálního oblouku a tepny zásobující CNS, horní a dolní dutá žíla a přívodné žíly.
- Mezi léčebnými technikami prováděnými v nekoronárním řečišti je i rutinní lokální trombolýza arteriálního a žilního řečiště, perkutánní trombolektomie, extrakce cizích těles, implantace stentů a stentgraftů.
- Zdravotnické zařízení, jehož součástí je školicí pracoviště intervenční angiologie, musí disponovat lůžky intenzivní a akutní péče, provádět cévně-chirurgické výkony a vlastnit adekvátní přístrojové vybavení.

§ 4

Účinnost

- Tato příloha č. 2.7. byla představenstvem ČLK schválena dne 23.05.2008 a nabývá účinnosti dnem 22.06.2008.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 13

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

ODBOBNÉ POSUDKY VĚDECKÉ RADY ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Část první

§ 1

Společná ustanovení

- (1) Tento předpis upravuje postup a užití odborných posudků vypracovaných vědeckou radou (dále jen „posudek“) České lékařské komory (dále jen „komořa“).
- (2) Posudek vydaný podle tohoto předpisu má platnost na celém území České republiky.
- (3) Posudek může být využit v orgánech komory nebo po předchozím souhlasu předsedy vědecké rady komory i v jiných institucích oprávněných posuzovat poskytnutí lékařské péče v konkrétním případě.

Část druhá

§ 2

- (1) Posudek je oprávněna na základě písemné žádosti vypracovat prostřednictvím svých oborových komisí vědecká rada komory, která garantuje odbornou kvalitu zpracovatele.
- (2) O vypracování posudku může požádat kterýkoliv orgán komory a také člen komory v případech uvedených v § 2 odst. 4 Stavovského předpisu ČLK č. 9.
- (3) Předseda vědecké rady nebo její sekretář rozhodne podle povahy případu, která oborová komise bude posudek vypracovávat, a předá jejím předsedovi žadatelem potřebné podklady.
- (4) Předseda oborové komise určí člena komise, který posudek vypracuje.
- (5) Posudek může být vypracován i předsedou oborové komise jmenovanou pracovní skupinou oborové komise nebo mezioborovou komisí, kterou jmenuje předseda vědecké rady na návrh předsedů zainteresovaných oborových komisí. Text posudku je potom výsledkem konsenzu všech členů pracovní skupiny nebo mezioborové komise.
- (6) Předseda oborové komise je oprávněn určit k vypracování posudku i nečlena komise. V takovém případě musí příslušná komise vypracovaný posudek projednat, schválit a garantovat jeho správnost.
- (7) Předseda oborové či mezioborové komise musí dbát na to, aby žádný člen nebyl jakkoliv podjatý k danému případu. Člen komise je povinen případnou podjatost neprodleně ohlásit. V takovém případě musí být určen jiný člen komise. Osobami podjatými jsou zejména příbuzní nebo osoby blízké osobám na případu zúčastněným, jejich nadřízení, podřízení, společníci, případně vlastníci zdravotnických zařízení, kterých se případ týká.

§ 3

Činnost

- (1) Podkladem pro vypracování posudku je příslušná zdravotnická dokumentace.
- (2) Určený člen po řádném prošetření materiálů, případně vyslechnutí osob na případu zúčastněných, vypracuje posudek. Totéž učiní jmenovaná pracovní skupina nebo mezioborová komise.

- (3) Určený člen, pracovní skupina nebo komise jsou oprávněni k posouzení a vypracování posudku přizvat právníka, technického odborníka nebo jiného specialistu, vyžaduje-li to povaha posuzovaného případu.
- (4) Posudek musí být vypracován do dvou měsíců od přijetí žádosti vědeckou radou. Tato lhůta může být prodloužena jen ve výjimečných a odůvodněných případech, a to po souhlasu předsedy nebo sekretáře vědecké rady.

§ 4

Náležitosti posudku

Posudek je vypracován formou zápisu, který obsahuje:

- a) souhrn podstatných objektivních údajů o případu,
- b) závěr projednání případu s určením, zda byl dodržen postup lege artis, a
- c) v případě nedodržení správného postupu jeho detailní popis, příčinnou souvislost mezi nesprávným postupem a újmou na zdraví (případně s následkem smrti),
- d) návrh doporučení komise,
- e) datum vypracování, jméno a podpis určeného člena nebo předsedy pracovní skupiny či mezioborové komise.

Část třetí

Závěrečná ustanovení

§ 5

- (1) Každý člen orgánů komory, který vypracovává nebo se podílí na vypracování posudku, má nárok na náhradu za ztrátu času a náhradu hotových výdajů.
- (2) Nemá-li člen komory nárok na náhradu za ztrátu času podle odstavce 1, má nárok na smluvní odměnu ve výši rovnající se nároku člena orgánu komory.
- (3) Je-li žadatelem o odborný posudek oprávněný orgán komory, je vypracování posudku hrazeno z rozpočtu komory. Je-li žadatelem orgán okresního (obvodního) sdružení lékařů, je vypracování posudku hrazeno z prostředků tohoto okresního (obvodního) sdružení.
- (4) Posudky, které byly vypracovány podle ustanovení § 2 odst. 4 Stavovského předpisu ČLK č. 9 – Ochrana lékařského stavu, jsou pro člena komory vyhotoveny bezplatně a náklady jsou hrazeny komorou.

§ 6

Zrušující ustanovení

Zrušuje se Stavovský předpis ČLK č. 13 – Odborné posudky vědecké rady České lékařské komory ze dne 01.11.1996.

§ 7

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 13 – Odborné posudky vědecké rady České lékařské komory nabývá účinnosti dnem 01.01.1999.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 13 – Odborné posudky vědecké rady České lékařské komory nabývá účinnosti dnem 08.03.2019 s tím, že úhrada posudků, o něž bylo požádáno do tohoto data, se řídí dosavadním zněním tohoto Stavovského předpisu ČLK č. 13. Stavovský předpis byl potvrzen XXXIV. sjezdem delegátů.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 14

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

RYTÍŘ/RYTÍŘKA ČESKÉHO LÉKAŘSKÉHO STAVU

Část první

§ 1

Východiska

- (1) Česká lékařská komora (dále jen „komora“) zřizuje titul „Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu“, kterým se uděluje čestné ocenění lékařům, kteří se zvláště mimořádně zasloužili o český lékařský stav (dále jen „ocenění“).
- (2) Tento předpis stanoví zejména postup udělování a podmínky, za kterých je ocenění udělováno.

§ 2

Způsob ocenění

- (1) Česká lékařská komora uděluje čestný titul
RYTÍŘ ČESKÉHO LÉKAŘSKÉHO STAVU
EQUES ORDINIS MEDICORUM BOHEMICORUM
 (dále jen „titul“).

Současně s udělením titulu uděluje komora i stejnojmennou stříbrnou medaili.

- (2) Komora uděluje titul za každý rok vždy nejvýše jednomu lékaři.

Část druhá

§ 3

Kandidát ocenění

K ocenění může být navržen kandidát, který:

- je lékařem,
- je občanem České republiky, jen výjimečně jiného státu,
- zasloužil se mimořádně o rozvoj medicíny, etiku povolání lékaře, humanismus nebo projevil mimořádný a statečný občanský či lékařský postoj.

§ 4

Navrhovatel ocenění

Ocenění může navrhnout kterýkoliv lékař v České republice.

§ 5

Postup navrhování

- (1) Navrhovatel zašle písemný návrh na udělení ocenění čestné radě okresního (obvodního) sdružení lékařů komory (dále jen „okresní sdružení“).
- (2) Součástí návrhu musí být povinně životopis kandidáta a zdůvodnění návrhu.
- (3) Čestná rada okresního sdružení je povinna návrh projednat a po schválení s písemným stanoviskem ho postoupí čestné radě komory.
- (4) Termín k předání návrhů čestné radě komory je zpravidla do 31. května každého roku.

§ 6

Výběrové řízení

- (1) Posouzení návrhů došlých z okresních sdružení provádí čestná rada komory výběrovým řízením. Při tom nedoporučí návrhy, které nesplňují podmínky § 3 až 5,

případně vyzve navrhovatele k jejich doplnění. Ke všem návrhům se písemně vyjádří a postoupí je grémiu komory pro udělování titulu (dále jen „grémium“).

- (2) Grémiium tvoří předsedové čestných rad okresních sdružení a čestná rada ČLK.
- (3) Grémiium svolává prezident komory do 60 dnů od projednání návrhů čestnou radou komory, pokud byl čestnou radou komory postoupen alespoň jeden návrh na ocenění.

§ 7

Jednání a rozhodování grémia

- (1) Grémiium rozhoduje nadpoloviční většinou přítomných členů grémia.
- (2) Grémiium projedná jednotlivě všechny kandidáty, jejichž kandidatura byla doporučena čestnou radou komory.
- (3) Návrhy čestnou radou komory nedoporučené projedná grémiium pouze, bude-li s tím souhlasit nejméně polovina přítomných členů grémia.
- (4) Po veřejném projednání všech návrhů následuje tajné hlasování, při kterém každý člen grémia hlasuje pouze pro jednoho nebo žádného z navržených kandidátů.
- (5) Ocenění je uděleno tomu z kandidátů, který získal nejvíce hlasů, avšak pro něhož hlasovaly nejméně dvě třetiny přítomných členů grémia.
- (6) Nezáská-li žádný z navrhovaných kandidátů alespoň dvě třetiny hlasů, proběhne druhé kolo tajného hlasování. V něm se hlasuje pro toho z navrhovaných kandidátů, který získal v prvním kole nejvíce hlasů; při rovnosti hlasů na prvních místech se hlasuje pro všechny kandidáty s nejvyšším počtem hlasů v prvním kole.
- (7) Ocenění je kandidátovi uděleno jen tehdy, pokud pro něj hlasovaly v druhém kole nejméně dvě třetiny přítomných členů grémia.

§ 8

Předání ocenění

Ocenění předává zvolenému lékaři prezident komory na slavnostním shromáždění, případně na nejbližším sjezdu komory.

§ 9

Čestná medaile ČLK

- (1) Zřizuje se „Čestná medaile ČLK“ (dále jen „medaile“), jejímž udělením okresní sdružení vyjadřuje čestné uznání svému členovi za jeho celoživotní práci nebo za vykonání mimořádného činu. Udělení medaile je nezávislé na udělení titulu „Rytíř/Rytířka lékařského stavu“.
- (2) Návrh kandidáta na udělení medaile může podat kterýkoliv člen okresního sdružení, jehož je tento kandidát členem či jehož členem naposledy byl, pokud se medaile uděluje in memoriam; navrhovatel zašle písemný návrh na udělení medaile představenstvu tohoto okresního sdružení spolu se zdůvodněním svého návrhu.
- (3) O výběru lékaře, jemuž bude medaile v daném roce udělena, rozhoduje představenstvo příslušného okresního sdružení. Návrh kandidáta musí být představenstvu okresního sdružení doručen nejpozději v den předcházející dni jednání, na němž bude toto představenstvo o návrzích rozhodovat, jinak se k návrhu nepřihlíží. Vybrán je ten kandidát, který při hlasování obdržel nejvíce hlasů. Pro úspěšného kandidáta se musí vždy vyslovit nadpoloviční většina přítomných členů představenstva okresního sdružení.
- (4) Medaili je možné udělit jen jednou ročně tomu z kandidátů, který je do doby předání medaile registrován jako člen příslušného okresního sdružení. Představenstvo okresního sdružení může rozhodnout, že v daném roce neudělí medaili žádnému z navržených kandidátů. Medaile může být v každém roce udělena nejvíce jednomu kandidátovi.

- (5) Rozhodnutí představenstva okresního sdružení o výběru kandidáta na udělení medaile musí svým rozhodnutím potvrdit čestná rada okresního sdružení, jinak nelze medaili danému kandidátovi udělit.
- (6) Medaili předává oceněnému lékaři předseda příslušného okresního sdružení v rámci konání okresního/obvodního shromáždění. Spolu s medailí je lékaři předán diplom o jejím udělení.
- (7) Podobu a provedení medaile a diplomu stanoví představenstvo ČLK. Náklady na výrobu a distribuci medaile a diplomu jsou hrazeny z prostředků centra komory.
- (8) Medaili je možné udělit lékaři in memoriam. O udělení medaile in memoriam rozhoduje představenstvo okresního sdružení, jehož byl lékař naposledy členem. Udělení medaile in memoriam se vyhlásí v rámci konání příslušného okresního/obvodního shromáždění.

Část třetí

§ 10

Zrušující ustanovení

Zrušuje se Stavovský předpis ČLK č. 14 - Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu ze dne 01.01.1999.

§ 11

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 14 - Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu nabývá účinnosti dnem 01.08.1999.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 14 - Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu byl novelizován IX. sjezdem ČLK dnem 07.11.1999.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 14 - Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu byl novelizován ustanovením § 7 odst. 1, XIII. sjezdem delegátů České lékařské komory a nabývá účinnosti dnem 20.11.2001.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 14 - Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu byl novelizován představenstvem ČLK dne 03.08.2002 a nabývá účinnosti dnem 02.09.2002.
- (5) Tento Stavovský předpis ČLK č. 14 - Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu byl novelizován představenstvem ČLK dne 14.09.2002 a nabývá účinnosti dnem 14.10.2002, byl schválen XIV. sjezdem delegátů ČLK dne 01.11.2002.
- (6) Tento Stavovský předpis ČLK č. 14 - Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu byl novelizován představenstvem ČLK dne 29.02.2020 a nabývá účinnosti dnem 30.03.2020.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 15

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 - Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

SPISOVÝ ŘÁD ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Část první

Základní ustanovení

§ 1

- (1) Tento spisový řád České lékařské komory (dále jen „spisový řád“) upravuje postup při manipulaci s písemnostmi u České lékařské komory (dále jen „komořa“).
- (2) Písemnostmi se pro účely tohoto spisového řádu rozumí písemné, obrazové, zvukové a jiné záznamy, které došly komoře nebo vzešly z její činnosti. Písemnostmi jsou například:
 - a) spisy a jejich evidenční pomůcky,
 - b) podání členů komory a jiných fyzických a právnických osob,
 - c) řády, osvědčení a závazná stanoviska komory,
 - d) dokumenty z jednání orgánů komory a orgánů okresních sdružení lékařů (dále jen „okresní sdružení“),
 - e) dokumenty z voleb orgánů komory a orgánů okresních sdružení,
 - f) seznam členů komory a seznamy členů okresních sdružení,
 - g) statistické výkazy, nákresy, fotografie, mikrofilmy, plány, technická a stavební dokumentace, počítačové sestavy,
 - h) publikace vydávané komorou.
- (3) Manipulací s písemnostmi se pro účely tohoto spisového řádu rozumí přijímání, evidence, oběh, vyhotovování, odesílání a ukládání písemností.
- (4) Pokud je součástí písemností zdravotnická dokumentace nebo pokud písemnosti samotné obsahují skutečnosti, které jsou kryty povinnou mlčenlivostí ve smyslu ustanovení § 55 odst. 2 písm. d) zákona č. 20/1966 Sb., musí být takové písemnosti chráněny před únikem dat a před jejich zneužitím.

Část druhá

§ 2

- (1) Manipulace s písemnostmi musí být vedena jednotně, racionálně a musí umožňovat úplnou a přesnou evidenci a přehled o písemnostech a získání souhrnných a úplných informací a podkladů potřebných pro činnost komory, popř. jiných orgánů a organizací.
- (2) Řádnou manipulaci s písemnostmi zabezpečují v rámci své působnosti:
 - a) kancelář komory,
 - b) kanceláře okresních sdružení, které plní úkoly spisovny.
- (3) U okresního sdružení, které nemá zřízenou kancelář, zabezpečuje řádnou manipulaci s písemnostmi představenstvo tohoto okresního sdružení.

§ 3

Evidence písemností

- (1) Všechny písemnosti, které došly komoře nebo vzešly z její činnosti, musí být evidovány v centrální spisové evidenci. Centrální spisovou evidenci vedou kancelář komory a kanceláře okresních sdružení.
- (2) Centrální spisová evidence je vedena manuálně základními evidenčními pomůckami spisové služby nebo automatizovaně pomocí výpočetní techniky.

- (3) Základními evidenčními pomůckami spisové služby jsou:
- podací deník,
 - doručovací kniha,
 - rejstříky.
- (4) Zápisy do základních evidenčních pomůcek se provádějí čitelně trvalým způsobem (např. inkoustovým perem). Chybný zápis se přeškrtně tak, aby zůstal čitelný. Oprava zápisu se opatří datem, jménem, příjmením a podpisem toho, kdo opravu provedl.
- (5) Písemnosti se zapisují v centrální spisové evidenci do podacího deníku v chronologicko-numerickém pořádku. Pokud se při zapisování používají zkratky, jejich seznam a vysvětlivky jsou nedílnou součástí podacího deníku.

§ 4

Podací deník, doručovací kniha, rejstříky

- (1) Podací deník je vázaná kniha. V záhlaví podacího deníku je uveden název kanceláře komory nebo kanceláře okresního sdružení a rok, ve kterém je používán. Podací deník obsahuje tyto údaje:
- číslo jednací,
 - datum doručení nebo vzniku písemnosti,
 - jméno a příjmení nebo název (obchodní jméno) odesílatele, jeho číslo jednací a datum vyhotovení písemnosti,
 - stručný obsah písemnosti (věc),
 - předchozí číslo jednací téže věci včetně příloh,
 - příjmení vyřizujícího (zpracovatele),
 - způsob vyřízení písemnosti,
 - den odeslání odpovědi (vyřízení),
 - skartační znak a skartační lhůtu (vyřazovací znak a uschovací lhůta),
 - záznam o vyřazení.
- (2) Číslo jednací tvoří pořadové číslo zápisu v podacím deníku lomené posledním dvojcíslím kalendářního roku. Došlá písemnost (podání) a její vyřízení se evidují pod tímž číslem jednacím. Pod jedním číslem jednacím se vždy vyřizuje jen jedna věc. Číselná řada v podacím deníku začíná vždy 1. ledna od čísla 1 a končí 31. prosince. Zbývající prázdné kolonky pod posledním zápisem se do konce stránky proškrtnou a opatří tímto zápisem „Uzavřeno dne 31. 12. číslem jednacím...“ a jménem, příjmením a podpisem k tomu pověřené osoby.
- (3) V doručovací knize se vyznačí předávané písemnosti. Jejich převzetí potvrdí přebírající svým podpisem s uvedením data převzetí.
- (4) Rejstříky se vedou pouze v případě, kdy předpokládaný počet čísel jednacích v jednom kalendářním roce překročí 1000. Rejstříky se člení na jmenné, místní a věcné. Konkrétní druh vedeného rejstříku se určí podle toho, pro který z nich bude obsahově naplnění.
- (5) Jmenný rejstřík je členěn abecedně podle příjmení fyzických osob nebo názvu (obchodního jména) právnických osob; u fyzických osob se uvádí též adresa jejich trvalého pobytu a u právnických osob jejich sídlo. Místní rejstřík je členěn podle obcí. Do věcného rejstříku se zapisují údaje všeobecného charakteru, které nelze zařadit do jmenného nebo místního rejstříku.

§ 5

Příjem písemnosti

- (1) Písemnosti se přijímají zpravidla v kanceláři komory a v kancelářích okresních sdružení. Dojde-li k příjmu písemnosti mimo kancelář komory nebo kancelář okresního sdružení, je třeba neprodleně předat písemnost k zaevidování v centrální spisové evidenci; obdobně se postupuje při převzetí podání učiněného telefaxem.
- (2) Písemnosti soukromého charakteru, tj. ty, u nichž je na prvním místě uvedeno jméno a příjmení adresáta, se předávají adresátovi neotevřené. Tyto písemnosti

se opatří podacím razítkem na obálce. Pokud se ukáže, že písemnost nemá souhrnný charakter, je adresát povinen zabezpečit její zaevidování v centrální spisové evidenci.

- (3) Všechny došlé písemnosti, včetně těch, které se neotevírají a nezapisují do centrální spisové evidenci, musí být opatřeny podacím razítkem v den, kdy byly doručeny. Písemnosti se zaevidují v podacím deníku a vyplní se otisk podacího razítka; písemnosti se zapíše i do příslušného rejstříku, pokud je veden. Došlé telegramy, telefaxy a elektronicky přijímané písemnosti se evidují jako ostatní písemnosti s tím, že se opatří časovým údajem o doručení a předají se bez zbytečného odkladu zpracovateli. Podání na telefaxových papírech se okopíruje a ve spisu se uloží jako kopie ověřená zpracovatelem.
- (4) Otisk podacího razítka obsahuje název komory nebo okresního sdružení, datum doručení, číslo jednací a počet příloh.
- (5) Hromadná podání v téže věci, např. hlášení nebo zprávy, se opatří otiskem podacího razítka. Shromažďují se ve sběrném archu, který je označen původním jednacím číslem, pod nímž bylo hromadné podání vyžádáno. Tiskopis sběrného archu připraví zpracovatel, který jej také připojí ke spisu.
- (6) Před zápisem nové písemnosti do podacího deníku se ověří, zda již v téže věci není evidována jiná písemnost. Pokud již v téže věci je evidována písemnost, tato se připojí k nové písemnosti a u otisku podacího razítka nové písemnosti se poznamená číslo jednací této předchozí písemnosti. Předchozí číslo jednací se poznamená též v podacím deníku. U čísla jednacího písemnosti, která se připojuje k nové písemnosti, je třeba poznamenat číslo jednací této nové písemnosti, u níž bude uložena.

§ 6

Oběh písemností

- (1) Písemnost zapsanou do podacího deníku převezme k vyřízení zpracovatel oproti podpisu v podacím deníku.
- (2) Obálka se ponechává jako součást spisu v těchto případech:
 - a) není-li na písemnosti datum nebo rozchází-li se výrazně datum na písemnosti s datem pošty na obálce,
 - b) není-li písemnost podepsána (anonymní podání), a to i v případě, že je na písemnosti uvedeno jméno a příjmení nebo název a adresa odesílatele,
 - c) má-li datum na obálce písemnosti význam z právního hlediska, např. pro posouzení dodržení lhůt,
 - d) u zásilek zaslaných na doručenkou,
 - e) je-li podací razítko otištěno pouze na obálce,
 - f) u stížností.

§ 7

Vyřizování písemností

- (1) Písemnosti zaevidované v centrální spisové evidenci se předávají k vyřízení příslušnému pracovníku kanceláře anebo příslušnému orgánu komory nebo okresního sdružení. Po vrácení vyřízené písemnosti se jméno zpracovatele a způsob vyřízení písemnosti zapíše do podacího deníku. Poté se vyřízená písemnost s přílohami uloží.
- (2) Písemnosti týkající se téže věci tvoří spis. Při vyřizování písemností se dále spojují všechny spisy, které se týkají téže věci. Takový spis obsahuje více čísel jednacích a po vyřízení celé věci se již nerozděluje, ale ukládá se pod nejvyšším číslem jednacím. Návaznost připojovaných spisů se vyznačuje na spisech vedle podacího razítka a v podacím deníku.

- (3) Odpověď na došlou písemnost se eviduje, vyřizuje a odesílá pod číslem jednacím této došlé písemnosti. Koncept odpovědi lze napsat též ručně, ale k došlé písemnosti se vždy připojuje jedno vyhotovení čistopisu odpovědi (vyřízení).
- (4) Vyřídí-li zpracovatel písemnost ústně, tj. osobně nebo telefonicky, učiní o tom záznam na písemnosti. Pro centrální spisovou evidenci připojí pokyn „Založ“, datum a podpis. Při převzetí písemnosti na vědomí napíše zpracovatel pod podací razítko „Vzato na vědomí. Založ“ a připojí svůj podpis s pokynem k uložení písemnosti.
- (5) Vzniká-li spis z vlastní iniciativy komory, tzv. vlastní spis, vyžádá si zpracovatel pro tento spis číslo jednacím v centrální spisové evidenci a současně sdělí jeho výstižný obsah, který se zapíše do podacího deníku.
- (6) Přílohy nebo vyjádření písemnosti musí být označeny číslem jednacím této písemnosti (např. „K č. j. 826/97“).

§ 8

Úprava a podepisování písemností

- (1) Komora používá dopisní papíry a obálky se záhlavím.
- (2) Podepisování písemností se řídí řády komory. Na písemnosti musí být vždy uvedeno jméno, příjmení a funkce podepisujícího.
- (3) Stejnopis písemností musí mít stejné náležitosti jako originál. Za dodržení této podmínky odpovídá zpracovatel.

§ 9

Užívání razítek

- (1) Pro používání razítek se státním znakem platí zvláštní předpisy¹⁾.
- (2) Razítka stejného typu se shodným textem se rozlišují evidenčními čísly. Evidenční číslo razítka musí být na jeho otisku čitelné.
- (3) Evidenci razítek vedou kancelář komory a kanceláře okresních sdružení. Evidenční razítek musí obsahovat otisky razítek s uvedením jména, příjmení, funkce a podpisu pracovníků, kteří razítka převzali a užívají.
- (4) Každá ztráta razítka musí být oznámena kanceláři komory. Kancelář komory veřejně oznámí o ztrátě razítka ve věstníku komory.

§ 10

Odesílání písemností

- (1) Písemnosti se odesílají:
 - a) poštou (listovní zásilky obyčejné, doporučené, do vlastních rukou),
 - b) kurýrní službou,
 - c) telekomunikačními prostředky (telefaxem, dálkopisem, telegramem),
 - d) elektronickou poštou.
- (2) Do vlastních rukou se odesílají písemnosti, u nichž je třeba ověřit doručení. Doručení se po vrácení připojí ke spisu.

§ 11

Ukládání písemností

- (1) Zpracovatel je povinen odevzdat vyřízenou písemnost kanceláři komory nebo kanceláři okresního sdružení k uložení. V podacím deníku se vyznačí, jak byl spis vyřízen a komu byl čistopis zaslán. U písemnosti, která byla spoluvyřízena jinou písemností, zaznamená se v podacím deníku „Spoluvyřízen č. j. ...“. Písemnosti se ukládají podle spisového znaku; před uložením se provede kontrola jejich úplnosti. Při ukládání písemností je třeba dodržovat následující pořadí:
 - a) podání s přílohami,
 - b) vyjádření, záznamy, podklady apod.,
 - c) koncept nebo stejnopis vyřízení, označený datem předání k odeslání.

Části spisu se ukládají chronologicky od písemnosti nejstarší po písemnost nejmladší, která je uložena nahoře.

- (2) Písemnosti se ukládají podle věcných hledisek. Jedna ukládací jednotka (balík, pořadač, fascikl, karton) slouží pouze pro jeden spisový ukládací znak a jeden kalendářní rok. Spisy týkající se řízení podle zákona ČNR č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, ve znění pozdějších předpisů, se ukládají v kanceláři komory nebo v kanceláři okresního sdružení podle toho, zda věc vyřizoval v prvním stupni orgán komory nebo orgán okresního sdružení.
- (3) Uložený spis může být zapůjčen na žádanku, která se po dobu zápůjčky založí na místo spisu. O zapůjčených spisech se vede zvláštní evidence.
- (4) Písemnost zaevidovaná v centrální spisové evidenci nesmí být zničena bez provedení skartačního řízení podle zvláštních předpisů²⁾. O provedení skartace písemností archivovaných okresními sdruženími ČLK v souladu s tímto spisovým řádem rozhoduje předseda příslušného okresního sdružení ČLK.

§ 11a

Archivace a skartace spisových dokumentů komory

- (1) Komora trvale archivuje tyto písemnosti:
 - zápisy a usnesení sjezdů v písemné podobě,
 - zápisy a usnesení okresních shromáždění v písemné podobě,
 - zvukový záznam konání sjezdů,
 - zápisy představenstva komory a zápisy představenstev okresních sdružení,
 - zápisy čestné rady komory a zápisy čestných rad okresních sdružení,
 - zápisy revizní komise komory a zápisy revizních komisí okresních sdružení,
 - zápisy vědecké rady komory,
 - zápisy (nálezy) z jednání podle Stavovského předpisu č. 13 ČLK – Odborné posudky vědecké rady,
 - zápisy z ústřední a územních znaleckých komisí,
 - zápisy podle Stavovského předpisu č. 14 ČLK – Rytíř/Rytířka a Kniha cti,
 - seznamy členů vedené v ústředí komory,
 - registry členů vedené v okresních sdruženích,
 - věstníky ČLK s vydanými stavovskými předpisy a závaznými stanovisky,
 - dokumentace o udělených a neudělených licencích,
 - zápisy z voleb do orgánů komory a okresních sdružení,
 - schválené roční rozpočty komory a okresních sdružení,
 - zprávy o hospodaření komory a okresních sdružení.
- (2) Komora archivuje:
 - a) ekonomicko-účetní podklady podle platných daňových a účetních předpisů,
 - b) další písemnosti a doklady, pokud jejich archivace vyplývá z jiných obecně závazných právních předpisů.
- (3) Všechny ostatní písemnosti archivuje komora nejméně po dobu pěti let.
- (4) V případě řízení dle disciplinárního řádu ČLK komora archivuje disciplinární spisy:
 - a) po dobu nejméně 10 let od přijetí stížnosti, pokud toto řízení skončilo pravomocným rozhodnutím revizní komise okresního sdružení ČLK,
 - b) po dobu nejméně 20 let od přijetí stížnosti, pokud toto řízení skončilo pravomocným rozhodnutím čestné rady okresního sdružení ČLK,
 - c) po dobu nejméně 30 let od přijetí stížnosti, pokud toto řízení skončilo pravomocným rozhodnutím čestné rady ČLK.

Část třetí

Závěrečná ustanovení

§ 12

Manipulace s písemnostmi stanovená zvláštními předpisy³⁾ není tímto spisovým řádem dotčena.

§ 13

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 15 - Spisový řád České lékařské komory nabývá účinnosti dnem 01.09.1997.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 15 - Spisový řád České lékařské komory byl novelizován XIII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 20.11.2001.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 15 - Spisový řád České lékařské komory byl novelizován XVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2005.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 15 - Spisový řád České lékařské komory byl novelizován představenstvem ČLK dne 14.10.2016 a nabývá účinnosti dnem 01.11.2016.

1) Zákon ČNR č. 68/1990 Sb., o užívání státního znaku a státní vlajky České republiky.

2) Zákon ČNR č. 97/1974 Sb., o archivnictví. Vyhláška Ministerstva vnitra ČSR č. 117/1974 Sb., kterou se stanoví kritéria pro posuzování písemností jako archiválií a podrobnosti skartačního řízení.

3) Např. zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY Č. 16

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen zákon č. 220/1991 Sb.), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

SYSTÉM CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ LÉKAŘŮ ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Preambule

Česká lékařská komora bude za účelem zajištění kvalitního celoživotního vzdělávání lékařů iniciovat vznik Asociace pro celoživotní vzdělávání (dále též „asociace“), jejímiž členy by se vedle České lékařské komory mohly stát i další subjekty pořádající celoživotní vzdělávání lékařů, jako například Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně, lékařské fakulty a další.

§ 1

Systém celoživotního vzdělávání lékařů slouží k prohlubování odborné způsobilosti lékaře pro výkon povolání v léčebné a preventivní péči. Tento stavovský předpis upravuje systém celoživotního vzdělávání lékařů organizovaný Českou lékařskou komorou (dále též jako „komora“ nebo „ČLK“), příp. dalšími členy asociace na území České republiky. V rámci tohoto systému ČLK přiděluje vzdělávacím akcím a dalším formám celoživotního vzdělávání kredity. Získání diplomu celoživotního vzdělávání lékařů dle tohoto stavovského předpisu je podmínkou vydání licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře ve zdravotnickém zařízení. Celoživotní vzdělávání dle tohoto stavovského předpisu též splňuje podmínky celoživotního vzdělávání dle zákona č. 95/2004 Sb. Každý lékař, člen České lékařské komory, má povinnost účastnit se systému celoživotního vzdělávání lékařů. Naplnění tohoto stavovského předpisu splňuje kritéria kontinuálního vzdělávání lékařů – zaměstnanců dle zákoníku práce.

§ 2

- (1) Systém celoživotního vzdělávání je realizován ve spolupráci členů asociace.
- (2) ČLK je pověřena organizací systému celoživotního vzdělávání a vedením centrálního registru garantovaných akcí celoživotního vzdělávání lékařů (dále též jako „centrální registr akcí“).
- (3) Rada pro vzdělávání ČLK, případně ve spolupráci s vědeckou radou ČLK, je pověřena odbornou garancí systému celoživotního vzdělávání.
- (4) Nedílnou součástí tohoto stavovského předpisu je jeho příloha, která provádí některá jeho ustanovení a stanoví výši všech účelně vynaložených nákladů spojených s úkony ČLK dle tohoto stavovského předpisu. Členy asociace se mohou stát pouze subjekty zapsané v příloze tohoto stavovského předpisu. Přílohu tohoto stavovského předpisu schvaluje představenstvo ČLK, přičemž může přihlídnout k návrhu rady pro vzdělávání ČLK.

§ 3

K účasti lékaře v systému celoživotního vzdělávání lékařů bude komora přihlížet při zaujímání stanovisek k uchazečům ve všech výběrových řízeních.

§ 4

- (1) Formy celoživotního vzdělávání lékařů podle tohoto stavovského předpisu jsou:
 - a) vzdělávací akce pořádané ČLK; není-li stanoveno či nevyplývá-li z povahy věci jinak, rozumí se ČLK i okresní (obvodní) sdružení ČLK (dále též „OS ČLK“),

- b) vzdělávací akce pořádané dalšími subjekty sdruženými v asociaci,
 - c) vzdělávací akce pořádané subjekty provádějícími celoživotní vzdělávání dle zákona č. 95/2004 Sb. vyjma subjektů uvedených pod písmeny a) a b),
 - d) klinické stáže a klinické dny,
 - e) publikační a přednášková činnost,
 - f) studium odborné literatury s autodidaktickými testy,
 - g) elektronické formy vzdělávání.
- (2) K realizaci vzdělávacích akcí jsou členové asociace oprávněni využít součinnosti spolupracujících osob a institucí. Členem asociace se může stát subjekt provádějící vzdělávání lékařů, který splňuje požadavky stanovené tímto stavovským předpisem a jeho přílohou. Členství v asociaci schvaluje představenstvo ČLK, přičemž může přihlídnout k návrhu rady pro vzdělávání ČLK.

§ 5

- (1) Účast lékaře na vzdělávací akci pořadatel lékaři potvrdí písemným dokladem o počtu získaných kreditů nebo potvrzením v indexu vzdělávání. Potvrzení nebo písemný doklad o počtu získaných kreditů musí obsahovat náležitosti uvedené v příloze k tomuto stavovskému předpisu.
- (2) Jedna vyučovací hodina trvá 45 minut. Minimální doba trvání vzdělávací akce jsou dvě vyučovací hodiny. Do celkové doby trvání vzdělávací akce se započítává pouze odborný program. Komerční prezentace, přestávky a podobně nejsou součástí odborného programu.
- (3) Počet kreditů za vzdělávací akci se stanovuje tak, že za účast na jedné vyučovací hodině náleží 1 kredit.

§ 6

- (1) Představenstvo komory zřizuje centrální registr garantovaných akcí celoživotního vzdělávání lékařů. Registr je veden kanceláří komory.
- (2) Na základě písemného oznámení organizátorů jsou do centrálního registru akcí zapsány všechny garantované vzdělávací akce dle § 4, které pořádají oprávněné subjekty dle § 4 písm. a), b) a c) tohoto stavovského předpisu a jsou hodnoceny kredity. Oznámení dle předchozí věty musí obsahovat:
 - a) originál pozvánky na vzdělávací akci splňující všechny náležitosti dle tohoto stavovského předpisu (musí být zaslána verze pozvánky, kterou obdrží zvaní lékaři);
 - b) doklad o uhrazení všech účelně vynaložených nákladů ČLK na konání akce, jakož i dalších souvisejících plnění tak, jak jsou specifikována dále v tomto stavovském předpisu a jeho příloze; tento doklad se nevyžaduje, je-li akce pořádána výhradně ČLK;
 - c) vyjádření odborného garanta.
- (3) Pozvánka na vzdělávací akci musí obsahovat náležitosti uvedené v příloze tohoto stavovského předpisu.
- (4) Do centrálního registru akcí je zapsána akce oznámená registru nejméně 15 dnů před jejím pořádáním. Ve výjimečných případech může představenstvo ČLK nebo jím pověřený člen ČLK rozhodnout o zkrácení této lhůty. Zpětný zápis akce není možný.
- (5) Akci je přiděleno evidenční číslo.
- (6) Před zápisem akce do centrálního registru akcí posoudí splnění podmínek pro tento zápis rada pro vzdělávání ČLK nebo jí pověřený člen komory. O nezařazení do centrálního registru akcí je oprávněno rozhodnout představenstvo komory nebo na základě jeho pověření rada pro vzdělávání ČLK nebo jím pověřený člen komory, pokud:
 - a) akce není pořádána členem asociace nebo subjekty dle § 4 písm. c),

- b) není zaručena dostatečná odborná úroveň akce (např. akce propagující jednotlivé léky nebo přístroje v rozsahu větším než 1/3 u akce nebo akce nedostatečně personálně zajištěné),
 - c) u akce není patrný program a jeho personální zajištění,
 - d) akce nesplňuje další podmínky uložené tímto stavovským předpisem,
 - e) pořadatel akce v minulosti nesplnil povinnosti uložené tímto stavovským předpisem,
 - f) akce není pořádána na území České republiky.
- (7) O nezařazení do centrálního registru akcí bude pořadatel písemně vyzooměn do 10 dnů od rozhodnutí představenstva komory nebo rady pro vzdělávání ČLK nebo pověřeného člena ČLK a musí tuto informaci sdělit účastníkům akce. Akce, které nebyly zapsány do centrálního registru akcí, nejsou vzdělávacími akcemi dle tohoto stavovského předpisu a nejsou hodnoceny kredity.
- (8) Pořadatel odlišný od ČLK je povinen o konání vzdělávací akce písemně informovat místně příslušné OS ČLK.

§ 7

- (1) Členové asociace, mimo ČLK, jsou povinni uhradit při pořádání vzdělávací akce dle tohoto stavovského předpisu ČLK náklady účelně vynaložené na zápis vzdělávací akce do centrálního registru akcí, a to ve výši, kterou stanoví příloha tohoto stavovského předpisu.
- (2) Subjekty odlišné od členů asociace, které budou pořádat vzdělávací akce dle tohoto stavovského předpisu, jsou povinny uhradit ČLK účelně vynaložené náklady na zápis vzdělávací akce do centrálního registru akcí uvedené v příloze k tomuto stavovskému předpisu. OS ČLK hradí tyto účelně vynaložené náklady na zápis vzdělávací akce do centrálního registru akcí pouze tehdy, pokud k pořádání akce využilo součinnosti spolupracující osoby. OS ČLK v takovém případě hradí na účet ČLK částku odpovídající 50 % těchto nákladů. Členové asociace, mimo ČLK, hradí účelně vynaložené náklady na zápis vzdělávací akce do centrálního registru akcí ve stanovené výši pouze tehdy, pokud k pořádání akce využili součinnosti spolupracující osoby.
- (3) Při změně výše účelně vynaložených nákladů na registraci vzdělávacích akcí mohou být rozhodnutím představenstva ČLK částky uvedené v příloze k tomuto stavovskému předpisu poměrně upraveny.
- (4) Představenstvo ČLK je v odůvodněných případech hodných zvláštního zřetele oprávněno částky uvedené v příloze tohoto stavovského předpisu upravit nebo změnit.
- (5) U akcí ohodnocených maximálně 3 kredity je oprávněno rozhodnout představenstvo OS ČLK o úpravě výše, eventuálně o prominutí úhrady účelně vynaložených nákladů, avšak pouze u vzdělávacích akcí pořádaných na území příslušného okresu nebo obvodu. Toto rozhodnutí musí být řádně odůvodněno a zasláno do kanceláře ČLK u každého jednotlivého případu.
- (6) Jakákoliv prezentace komerčních subjektů (§ 2 obchodního zákoníku) na vzdělávacích akcích zapsaných do centrálního registru akcí je možná pouze tehdy, pokud bude organizujícímu členovi asociace za možnost prezentace na smluvním základě uhrazeno minimální plnění ve výši dle přílohy tohoto stavovského předpisu. Plnění dle tohoto odstavce v případech, kdy jediným a výlučným pořadatelem vzdělávací akce není jiný člen asociace, náleží ČLK, není-li dále stanoveno jinak.
- Přípustné jsou pouze následující formy prezentace dle předchozí věty:
- a) uvedení loga a názvu subjektu v přiměřené velikosti a provedení na pozvánce nebo programu;
 - b) přednáška o produktech subjektu v délce maximálně 15 minut na vzdělávací akci, která je hodnocena 2-3 kredity, v délce maximálně 30 minut na vzdělávací akci, která je hodnocena 4-7 kredity, v délce maximálně 60 minut na vzdělávací

akci, která je hodnocena 8 a více kredity. Prezentace subjektu formou přednášky není započítávána do časů přednášek započtených do vzdělávací akce;

- c) umístění informačních stánků v prostorech funkčně přiřazených k místnosti, kde probíhá vzdělávací akce;
- d) uvedení loga a názvu subjektu na potvrzení o účasti lékaře na vzdělávací akci v přiměřené velikosti a provedení.

V případě elektronických forem vzdělávání nesmí komerční prezentace svými rozměry přesáhnout 10 % zobrazovaného vzdělávacího obsahu. Příпустné jsou pouze tyto formy:

- a) uvedení loga a názvu subjektu,
- b) uvedení hypertextového odkazu,
- c) uvedení jiného grafického prvku s obchodním sdělením.

V případě forem vzdělávání dle § 4 odst. 1 písm. f) nesmí komerční prezentace přesáhnout 10 % vzdělávacího textu.

- (7) V rámci jedné vzdělávací akce může probíhat prezentace více než jednoho subjektu, přičemž však celková doba všech prezentací nesmí překročit maximální časové lhůty uvedené výše v odst. 6. Pořadatel akce zajistí, že prezentace bude ve vztahu k povaze akce přiměřená a vhodná. Komerční prezentace musí být vždy zřetelně oddělena od odborného obsahu jasně čitelným textem: „KOMERČNÍ PREZENTACE“.
- (8) Minimální plnění poskytnuté organizujícímu členovi asociace, příp. komoře, není-li jediným a výlučným pořadatelem člen asociace, které je podmínkou umožnění prezentace komerčních subjektů na vzdělávacích akcích dle odst. 6 a v rámci vzdělávání dle § 4 odst. 1 písm. f) a g), je uvedeno v příloze tohoto stavovského předpisu.
- (9) Při prezentaci více komerčních subjektů na jedné vzdělávací akci se výše minimálního plnění dle předchozího odstavce nezvyšuje.
- (10) Je-li pořadatel odlišný od člena asociace, pak podmínkou umožnění prezentace komerčních subjektů na jedné vzdělávací akci dle odst. 6 je uhrazení částky uvedené v příloze tohoto stavovského předpisu bez ohledu na počet zúčastněných komerčních subjektů.
- (11) Ve výjimečných případech je představenstvo komory (v případě pořádání akce OS ČLK i příslušné představenstvo OS ČLK, pokud se tato akce koná na území příslušného okresu nebo obvodu) oprávněno rozhodnout o snížení výše minimálního plnění u subjektů dle předchozího odstavce, případně toto plnění nevyžadovat vůbec. Ve výjimečných případech je představenstvo komory oprávněno rozhodnout o snížení výše minimálního plnění dle odst. 8 a přílohy tohoto stavovského předpisu, případně o úplném odpuštění tohoto plnění.
- (12) Padesát procent minimálního plnění dle odst. 8 za umožnění prezentace komerčních subjektů je příjmem pořádajícího člena asociace. Finanční prostředky získané za umožnění prezentace dle předchozí věty, které nejsou příjmem pořádajícího člena asociace, náleží ČLK a budou jí postoupeny. Je-li spoluorganizátorem vzdělávací akce subjekt odlišný od člena asociace nebo využije-li člen asociace k pořádání vzdělávací akce subjekt, který není členem asociace, náleží celé minimální plnění dle věty první ČLK a bude jí postoupeno. Je-li pořadatelem vzdělávací akce OS ČLK, pak je toto OS ČLK povinno odvést na účet ČLK 10 % z minimálně stanovených plnění dle odst. 8 a přílohy tohoto stavovského předpisu; toto neplatí v případech dle odst. 11, kdy se odvádí pouze 10 % ze skutečného plnění.
- (13) Osoba pověřená radou pro vzdělávání ČLK může provést kontrolu jakékoliv vzdělávací akce zařazené do centrálního registru akcí za účelem zjištění, zda akce splňuje podmínky stanovené tímto stavovským předpisem. Subjekt, který akci pořádá, je povinen kontrolu dle předchozí věty umožnit a poskytnout pověřené

osobě plnou součinnost. O provedené kontrole pověřená osoba učiní zápis, jenž je postoupen radě pro vzdělávání ČLK.

§ 8

- (1) Stáží se rozumí praxe lékaře na klinickém pracovišti, na specializovaném pracovišti nebo ve specializované ambulanci pod odborným vedením lékaře s licencí lektor lékařské praxe. Za každý den individuální stáže získává lékař čtyři kredity, o kterých mu vydá lektor potvrzení. Potvrzení vydá vedoucí lékař – primář nebo příslušný lektor.
- (2) Stáž lékaře na zahraničních pracovištích posoudí podle stejných zásad představenstvo okresního sdružení, v němž je lékař evidován, na základě individuální žádosti lékaře a vydá žadateli potvrzení o počtu udělených kreditů za takovou stáž.

§ 9

Klinickým dnem se rozumí účast lékaře při výkonu léčebně preventivní péče v individuálně vybraném zdravotnickém zařízení, které si sám lékař určí, zpravidla ve zdravotnickém zařízení, které pro příslušného lékaře slouží jako zařízení spádové a konziliární v jeho oboru. Za klinický den se považuje nejméně čtyřhodinový edukační pobyt lékaře na příslušném pracovišti, při němž se účastní léčebné a preventivní péče. Za jeden klinický den náleží lékaři 4 kredity. Účast potvrdí vedoucí lékař příslušného zdravotnického zařízení nebo lékař s licencí lektor nebo školitel.

§ 10

Za publikační a přednáškovou činnost se udělují v rámci systému celoživotního vzdělávání lékařů kredity dle přílohy tohoto stavovského předpisu.

- a) Potvrzení o získaných kreditech za účast na konferenci (přednáška, poster) vydá na podkladě žádosti a dokladu o prezentaci kancelář okresního sdružení komory, kde je lékař registrován, na základě předloženého dokladu.
- b) Potvrzení o získaných kreditech za publikační činnost vydá kancelář okresního sdružení, kde je lékař registrován, na základě předložení příslušného odborného časopisu nebo publikace.

§ 11

Studiem odborné literatury s autodidaktickým testem dle § 4 odst. 1 písm. f) se rozumí studium odborných knih a časopisů tuzemských i zahraničních, které je spojeno s následným písemným ověřením znalostí prostřednictvím autodidaktického testu. Autodidaktický test musí obsahovat minimálně 10 otázek. Za správné vyplnění jednoho testu (tím se rozumí minimálně 80 % správných odpovědí) publikovaného v odborné literatuře a časopisech náleží kredity, jejichž výši stanoví rada pro vzdělávání ČLK v souladu s přílohou tohoto stavovského předpisu. Zařazení konkrétního vzdělávacího textu mezi formy celoživotního vzdělávání dle § 4 odst. 1 písm. f) se provádí na základě žádosti vydavatele. Vydavatel vzdělávacího textu může zažádat o jednorázové zařazení konkrétního vzdělávacího textu nebo roční certifikát v případě periodického vydávání odborného textu (zvláště odborný časopis). Vydavatel je povinen zaslat ČLK jeden výtisk každého vzdělávacího textu, který je zařazen do centrálního registru vzdělávacích akcí dle tohoto stavovského předpisu. Potvrzení o získaných kreditech vydá kancelář okresního sdružení, kde je lékař evidován, a to na základě potvrzení o úspěšném vyřešení autodidaktického testu, který řešiteli vydá vydavatel testu.

§ 12

Za elektronickou formu vzdělávání se považuje vzdělávací proces využívající informační a komunikační technologie k tvorbě kurzů, k distribuci studijního obsahu, komunikaci mezi studenty a pedagogy a k řízení studia. Vzdělávání elektronickou formou je zakončeno ověřením znalostí (písemným nebo elektronickým). Za správn-

né vyplnění jednoho testu souvisejícího s kurzem v rámci elektronického vzdělávání náleží kredity, jejichž výši stanoví rada pro vzdělávání ČLK na základě písemné žádosti vydavatele a dle přílohy tohoto stavovského předpisu. Kredity mohou být uděleny pouze kurzu v rámci systému elektronického vzdělávání členů asociace nebo poskytovatelů, kteří obdrželi souhlas (certifikaci) představenstva ČLK vydaný na základě žádosti poskytovatele a doporučení rady pro vzdělávání ČLK; souhlas se uděluje pro jednorázovou akci nebo na dobu jednoho roku. Náležitosti žádosti o certifikaci systému elektronického vzdělávání jsou stanoveny v příloze tohoto stavovského předpisu.

§ 13

- (1) Lékař, který žádá o vydání dokladu o účasti v systému celoživotního vzdělávání – diplom celoživotního vzdělávání lékařů (dále jen „Diplom“), podává žádost okresnímu sdružení komory, ve kterém je evidován. Žádost obsahuje titul, jméno, příjmení a funkci lékaře a doklady o absolvování akcí zařazených do systému celoživotního vzdělávání lékařů (zápisy do indexu, potvrzení o získaných kreditech, čestné prohlášení, publikace atd.). Doklady o absolvování vzdělávacích akcí dle § 4 písmeno a), b) a c) tohoto stavovského předpisu musí mít vždy uvedeno evidenční číslo z centrálního registru akcí celoživotního vzdělávání lékařů (§ 6 odstavce 1 a 5 tohoto stavovského předpisu). Doklad, na němž není uvedeno evidenční číslo z centrálního registru akcí celoživotního vzdělávání lékařů, je neplatný.
- (2) Pověřený člen představenstva nebo pověřený pracovník kanceláře okresního sdružení posoudí, zda lékař splňuje podmínky pro vydání Diplomu. Diplom náleží lékaři, pokud za období posledních pěti let získal minimálně 150 kreditů. Pro účely vydání Diplomu lze nahradit získání 10 kreditů dle tohoto stavovského předpisu jedním certifikátem vydaným před 27.11.2007.
- (3) Diplom vydává okresní sdružení, v němž je lékař evidován. Diplom obsahuje jméno, příjmení, tituly, údaj o délce platnosti (doklad platí pět let ode dne vydání), razítko a podpis předsedy okresního sdružení. Vzor Diplomu vydá představenstvo komory. Pověřený člen představenstva okresního sdružení nebo pověřený pracovník kanceláře okresního sdružení ověří v registru akcí počet kreditů udělených vzdělávacím akcím, jejichž absolvování lékař k žádosti o vydání Diplomu dokládá. Pro účely vydání Diplomu lze uznat pouze kredity, které lékař obdržel za účast na akcích zapsaných v registru akcí. Seznam vydaných Diplomů vede kancelář komory v Praze. Kancelář příslušného okresního sdružení komory doplní vždy k poslednímu dni v měsíci seznam všech Diplomů vydaných v tomto měsíci tímto okresním sdružením do registru členů ČLK.
- (4) Dospěje-li pověřený člen představenstva nebo pracovník kanceláře okresního sdružení k závěru, že žadatel o Diplom nesplňuje stanovené podmínky, postoupí žádost k rozhodnutí představenstvu okresního sdružení. Představenstvo okresního sdružení žádost posoudí a rozhodne o vydání Diplomu nebo o zamítnutí žádosti. O svém rozhodnutí žadatele vyrozumí. Rozhodnutí o zamítnutí žádosti musí být písemné a obsahovat výrok, kterým se žádost zamítá, odůvodnění, poučení o odvolání, razítko a podpis předsedy nebo pověřeného člena představenstva okresního sdružení. Rozhodnutí musí být žadateli doručeno do vlastních rukou.
- (5) Proti rozhodnutí představenstva okresního sdružení, kterým se zamítá žádost lékaře o vydání Diplomu, může lékař do patnácti dnů od jeho doručení podat odvolání. O odvolání rozhoduje osoba nebo orgán pověřený asociací. Toto rozhodnutí je konečné.
- (6) Lékař může požádat o odpočet doby, kdy se nemohl vzdělávat.
- (7) Účast lékaře na zahraniční vzdělávací akci posoudí na základě individuální žádosti lékaře představenstvo okresního sdružení, v němž je lékař evidován. Při posuzování zahraničních vzdělávacích akcí se postupuje analogicky jako u akcí tuzemských. Pokud tomu bude odpovídat povaha zahraniční vzdělávací akce, vydá

představenstvo okresního sdružení žadateli potvrzení o počtu udělených kreditů za účast na této akci.

§ 14

- (1) Zrušuje se Závazné stanovisko České lékařské komory č. 2 ze dne 29.11.1997, ve znění novel ze dne 03.10.1998 a 06.02.1999.
- (2) S účinností ke dni 24.07.2006 se zrušuje Závazné stanovisko ČLK č. 2/2000 – Podmínky k udělení akreditace v systému celoživotního vzdělávání lékařů.
- (3) V případě subjektů, které získaly akreditaci k pořádání vzdělávacích akcí dle tohoto stavovského předpisu před 24.07.2006, se systém celoživotního vzdělávání lékařů po dobu trvání této akreditace řídí zněním tohoto stavovského předpisu platným do 24.07.2006.
- (4) Vzdělávací akce oznámené registru vzdělávacích akcí před 24.11.2006 se řídí zněním tohoto stavovského předpisu platným do 24.11.2006.
- (5) Vzdělávací akce oznámené registru vzdělávacích akcí před 26.11.2007 se řídí zněním tohoto stavovského předpisu platným do 25.11.2007.
- (6) V případě subjektů, které získaly akreditaci k pořádání vzdělávacích akcí dle tohoto stavovského předpisu v období od 26.11.2007 do 22.1.2008, se systém celoživotního vzdělávání lékařů po dobu trvání této akreditace řídí zněním tohoto stavovského předpisu platným ke dni 01.11.2005.
- (7) Pro vzdělávací akce, které byly v souladu s ustanovením § 6 písemně oznámeny před nabytím účinnosti nového znění tohoto stavovského předpisu, platí znění účinné od 22.01.2008. Pro celoživotní vzdělávání, které lékaři absolvovali před nabytím účinnosti nového znění tohoto stavovského předpisu, platí znění účinné od 22.01.2008. O žádostech podaných dle tohoto stavovského předpisu před nabytím účinnosti jeho nového znění bude rozhodováno podle znění účinného od 22.01.2008.
- (8) Pro vzdělávací akce, které byly v souladu s ustanovením § 6 písemně oznámeny před nabytím účinnosti nového znění tohoto stavovského předpisu, platí znění účinné od 25.01.2012. Pro celoživotní vzdělávání, které lékaři absolvovali před nabytím účinnosti nového znění tohoto stavovského předpisu, platí znění účinné od 25.01.2012. O žádostech podaných dle tohoto stavovského předpisu před nabytím účinnosti jeho nového znění bude rozhodováno podle znění účinného od 25.01.2012.

§ 15

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl schválen X. sjezdem delegátů dne 08.04.2000 a nabývá účinnosti dnem 01.01.2001.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován po XIII. sjezdu ČLK a schválen XIV. sjezdem delegátů ČLK dne 01.11.2002.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován po XIV. sjezdu ČLK a schválen XV. sjezdem delegátů ČLK dne 01.11.2003.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován po XV. sjezdu ČLK dne 24.01.2004 a schválen XVI. sjezdem delegátů ČLK dne 10.10.2004.
- (5) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován po XVI. sjezdu ČLK s účinností od 24.10.2004 a potvrzen XVII. sjezdem delegátů ČLK.
- (6) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován XVII. sjezdem delegátů ČLK a účinnosti nabývá dnem 01.11.2005.

- (7) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK dne 24.06.2006 a nabývá účinnosti dnem 24.07.2006.
- (8) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK dne 19.01.2007 a nabývá účinnosti dnem 18.02.2007.
- (9) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK dne 19.01.2008 a nabývá účinnosti dnem 22.01.2008.
- (10) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK dne 17.06.2011 a nabývá účinnosti dnem 18.07.2011, s výjimkou ustanovení § 13 odst. 2, jehož novela nabývá účinnosti dnem 01.01.2013.
- (11) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK dne 05.11.2011 a nabývá účinnosti dnem 13.11.2011. Dne 19.11.2011 nevyšlovíl XXV. sjezd delegátů ČLK souhlas s novelou.
- (12) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK dne 14.01.2012 a nabývá účinnosti dnem 25.01.2012. Byl potvrzen XXVI. sjezdem delegátů ČLK.
- (13) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován rozhodnutím představenstva ČLK dne 21.06.2012 a nabývá účinnosti dnem 02.07.2012, s výjimkou ustanovení § 13 odst. 2, jehož novela nabývá účinnosti dnem 01.01.2013. Byl potvrzen XXVI. sjezdem delegátů ČLK.
- (14) Tento Stavovský předpis ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byl novelizován ustanovením § 10 rozhodnutím představenstva ČLK dne 17.11.2012 v souladu s Usnesením XXVI. sjezdu delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 26.11.2012.

PŘÍLOHA č. 1 KE STAVOVSKÉMU PŘEDPISU ČLK č. 16 – SYSTÉM CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ LÉKAŘŮ ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

§ 1

Tato příloha provádí některá ustanovení Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory (dále jen „SP 16“) a stanoví výši všech účelně vynaložených nákladů spojených s úkony České lékařské komory dle SP 16.

§ 2

Potvrzení nebo písemný doklad o počtu získaných kreditů dle ustanovení § 5 odst. 1 SP 16 musí obsahovat:

- a) titul, jméno, příjmení účastníka,
- b) název a rozsah akce,
- c) počet přidělených kreditů,
- d) název pořadatele, titul, jméno a příjmení odborných garantů programu; odborným garantem se pro účely tohoto stavovského předpisu rozumí lékař, který je

držitelem licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře nebo splňuje podmínky k jejímu vydání,

- e) evidenční číslo z centrálního registru akcí celoživotního vzdělávání lékařů (§ 6 odst. 1 a 5 SP 16),
- f) logo pořadajícího člena asociace,
- g) zřetelně vytištěnou informaci: „Vzdělávací akce je pořádaná dle Stavovského předpisu číslo 16 České lékařské komory.“

§ 3

Pozvánka na vzdělávací akci dle ustanovení § 6 odst. 3 SP 16 musí obsahovat:

- a) zřetelně vytištěnou informaci: „Vzdělávací akce je pořádaná dle Stavovského předpisu ČLK č. 16“;
- b) přesné označení pořadatele vzdělávací akce;
- c) plné jméno, tituly a pracoviště odborného garanta;
- d) místo a čas konání vzdělávací akce;
- e) přesný program vzdělávací akce (tj. zejména rozpis a délka přednášek včetně jmen přednášejících);
- f) výši účastnického poplatku;
- g) způsob přihlašování na vzdělávací akci;
- h) přesné označení subjektu, který byl k organizaci vzdělávací akce využit jako spolupracující osoba dle ustanovení § 4 odst. 2 SP 16;
- i) přesné označení komerčního subjektu, pokud se tento bude prezentovat nebo přednáškově podílet na vzdělávací akci;
- j) výši ohodnocení vzdělávací akce kredity.

§ 4

Výše úhrady za:

- a) úkony spojené se zápisem vzdělávací akce do centrálního registru akcí dle § 7 odst. 1 SP 16 činí 500 Kč,
- b) úkony spojené se zápisem vzdělávací akce do centrálního registru akcí dle § 7 odst. 2 SP 16 činí:
 - i. 800 Kč za registraci vzdělávací akce ohodnocené dvěma až třemi kredity;
 - ii. 1 500 Kč za registraci vzdělávací akce ohodnocené čtyřmi až sedmi kredity;
 - iii. 3 000 Kč za registraci vzdělávací akce ohodnocené osmi a více kredity;
- c) prezentaci komerčních subjektů na vzdělávacích akcích dle ustanovení § 7 odst. 8 a za prezentaci v rámci vzdělávání dle § 4 odst. 1 písm. f) a g) SP 16 činí:
 - i. 1 500 Kč za umožnění prezentace na vzdělávací akci ohodnocené dvěma až třemi kredity;
 - ii. 4 000 Kč za umožnění prezentace na vzdělávací akci ohodnocené čtyřmi až sedmi kredity;
 - iii. 12 000 Kč za umožnění prezentace na vzdělávací akci ohodnocené osmi a více kredity;
 - iv. 1 500 Kč za umožnění prezentace v jednorázových vzdělávacích textech určených pro vzdělávání dle ustanovení § 4 odst. 1 písm. f) a g) SP 16;
 - v. 12 000 Kč za umožnění prezentace ve vzdělávacích textech určených pro vzdělávání dle ustanovení § 4 odst. 1 písm. f) a g) SP 16 s jednorázovým certifikátem;
- d) úkony spojené se zařazením vzdělávací akce mezi formy celoživotního vzdělávání dle ustanovení § 4 odst. 1 písm. f) a g) SP 16 činí 2 000 Kč;
- e) úkony spojené se zařazením jednorázové vzdělávací akce mezi formy celoživotního vzdělávání dle ustanovení § 4 odst. 1 písm. f) a g) SP 16 činí 800 Kč;
- f) úkony spojené se zařazením vzdělávací akce mezi formy celoživotního vzdělávání dle ustanovení § 4 odst. 1 písm. f) a g) SP 16 s jednorázovým certifikátem činí 12 000 Kč;

g) mimořádné administrativní úkony:

- i. tisk certifikátů ze vzdělávací akce činí 1 000 Kč + 5 Kč za jeden certifikát,
- ii. rozeslání certifikátů ze vzdělávací akce činí 1 000 Kč + 20 Kč za jeden certifikát.

Všechny shora uvedené částky jsou bez DPH.

§ 5

Za publikační a přednáškovou činnost se udělují v rámci systému celoživotního vzdělávání lékařů kredity následovně:

Druh výstupu	Autor			
	1.	2.	3.	4. a další
Účast na konferenci – přednáška	7	5	5	5
Účast na konferenci – poster	5	3	3	1
Článek v časopise s IF	20	15	15	10
Článek v zahraničním recenzovaném časopise	10	7	7	5
Článek v českém recenzovaném časopise	7	5	5	2
Příspěvek ve sborníku – v cizím jazyce	7	5	5	2
Příspěvek ve sborníku – v češtině	5	4	4	2
Vědecká monografie	30	30	30	15
Kapitola ve vědecké monografii	10	5	2	2
Vysokoškolské skriptum	15	10	10	5

Počty kreditů za vzdělávací akce se stanoví takto:

- a) jedna vzdělávací hodina (45 min) = 1 kredit (maximální počet kreditů za 1 den = 6),
- b) vzdělávací texty dle § 4 odst. 1 písm. f) a § 11 SP 16 = 2 kredity,
- c) elektronické vzdělávání dle § 4 odst. 1 písm. g) a § 12 SP 16 = 2-4 kredity.

§ 6

Náležitostí žádosti o certifikaci systému elektronického vzdělávání je kromě obecných náležitostí (tj. identifikační údaje žadatele, jeho podpis, datum podání a druh žádosti) popis elektronického systému, zvláště popis:

- a) oborů nebo témat, kterým se bude systém věnovat,
- b) zajištění odborné garance jednotlivých lekcí i celého systému,
- c) způsobu organizace výuky jako celku,
- d) organizace jednotlivých lekcí,
- e) ověřování znalostí,
- f) mechanismu udělování kreditů,
- g) způsobu ochrany soukromí,
- h) rozsahu a zaměření případné komerční prezentace.

ČLK si pro posouzení žádosti může vyžádat další dodatečné podklady a informace.

§ 7

Členem Asociace pro celoživotní vzdělávání je Česká lékařská komora. Členy Asociace pro celoživotní vzdělávání se mohou stát:

- univerzity a lékařské fakulty,
- odborné společnosti, které jsou přímou organizační složkou České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně uvedenou ve stanovách této společnosti,
- Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví.

§ 8

- (1) Tato příloha Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byla schválena představenstvem ČLK dne 17.06.2011 a nabývá účinnosti dnem 18.07.2011. Dne 19.11.2011 nevyslovil XXV. sjezd delegátů ČLK souhlas s novelou Stavovského předpisu ČLK č. 16 včetně této přílohy.
- (2) Tato příloha Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byla schválena představenstvem ČLK dne 14.01.2012 a nabývá účinnosti dnem 25.01.2012.
- (3) Tato příloha Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byla schválena představenstvem ČLK dne 21.06.2012 a nabývá účinnosti dnem 02.07.2012.
- (4) Tato příloha Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů České lékařské komory byla novelizována ustanovením § 5 rozhodnutím představenstva ČLK dne 17.11.2012 v souladu s Usnesením XXVI. sjezdu delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 26.11.2012.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 17

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 - Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

FINANČNÍ ŘÁD ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Část I Obecná ustanovení

§ 1

Předmět a rozsah úpravy

Tento finanční řád upravuje finanční hospodaření České lékařské komory (dále jen „komora“), tvorbu a plnění rozpočtu komory, nakládání s majetkem komory a vznik účelových fondů komory.

Část II Finanční hospodaření

§ 2

Obecné zásady hospodaření komory

- (1) Komora spravuje svůj majetek samostatně a hospodář s ním podle ročního rozpočtu, který schvaluje sjezd delegátů komory (dále jen „sjezd“).
- (2) Komora může podle platných právních předpisů vykonávat výdělečnou činnost za účelem získání finančních prostředků určených pro zajištění vlastní činnosti. Komora se může po předchozím souhlasu sjezdu delegátů podle platných právních předpisů podílet na podnicích jiných právnických osob. Komora může zakládat podle platných právních předpisů zejména:
 - a) obecně prospěšné společnosti,
 - b) nadace,
 - c) soukromé vysoké školy.
- (3) Představenstvo komory může jmenovat tajemníka komory, který zodpovídá za chod ekonomického oddělení komory.

§ 2a

- (1) Komora vede účetnictví v rozsahu a způsobem stanoveným příslušnými právními předpisy. Řádná i mimořádná účetní závěrka hospodaření centrální kanceláře ČLK musí být ověřena auditorem.
- (2) Prezident komory uveřejní v časopise ČLK a na internetu do konce měsíce září každého roku:
 - a) hlavní údaje účetní závěrky předchozího kalendářního roku,
 - b) zprávu o hospodaření s majetkem komory v předchozím kalendářním roce,
 - c) údaje o stavu majetku komory k 31. prosinci předchozího kalendářního roku,
 - d) výrok auditora o ověření účetní závěrky hospodaření centrální kanceláře ČLK předchozího kalendářního roku.
- (3) Prezident komory uveřejní na internetu do konce měsíce září každého roku rozbor hospodaření komory v předchozím kalendářním roce.
- (4) Údaje uvedené v odst. 2 písm. a), b) a v odst. 3 budou zveřejněny na internetu po dobu alespoň pěti let. Dnem účinnosti ustanovení § 2a budou na internetu zveřejněny údaje uvedené v odst. 2 písm. a), b) a v odst. 3 za období pěti let před účinností tohoto ustanovení.

§ 3

Finanční příjmy

- (1) Vlastními finančními příjmy komory jsou:
 - a) registrační poplatky a členské příspěvky,
 - b) dary a dotace,
 - c) výnosy z pokut, které připadají do sociálního fondu,
 - d) jiné příjmy.
- (2) Formy příspěvků na činnost, způsob jejich vybírání a nakládání s nimi upravuje zvláštní stavovský předpis.

§ 4

Finanční výdaje

Finančními výdaji komory jsou:

- a) výdaje na provoz komory,
- b) platy zaměstnanců komory,
- c) výdaje na činnost orgánů komory,
- d) náhrady za ztrátu času spojenou s výkonem funkcí v orgánech komory,
- e) cestovní náhrady a případné další hotové výdaje spojené s výkonem funkcí v orgánech komory,
- f) odvody do sociálního fondu a případných dalších fondů,
- g) výdaje na zajištění vzdělávacích akcí organizovaných komorou,
- h) výdaje na publikační činnost komory,
- i) výdaje podle § 2 odst. 2,
- j) jiné výdaje.

§ 5

Centrální účet komory

- (1) Na centrální účet komory jsou převáděny odvody členských příspěvků od okresních sdružení, prostředky pocházející z hospodářské činnosti, dary, popř. výnosy z dalších zdrojů.
- (2) Centrální účet komory slouží k financování výdajů komory a je možno jej použít i na financování výdajů investiční povahy, o kterých rozhoduje představenstvo komory v souladu s rozpočtem přijatým sjezdem.

Část III

Rozpočet

§ 6

Návrh rozpočtu

- (1) Návrh rozpočtu sestává z reálného odhadu příjmů a výdajů komory v rozpočtovém roce. Rozpočtový rok komory je shodný s kalendářním rokem.
- (2) Jednotlivé příjmy a výdaje rozpočtu se dělí do rozpočtových kapitol.
- (3) Návrh rozpočtu vypracovává ekonomické oddělení komory spolu s prezidentem a tajemníkem komory a předkládá jej k projednání představenstvu komory, a to zpravidla tak, aby představenstvo návrh rozpočtu projednalo na poslední schůzi předcházející sjezdu komory.
- (4) Návrh rozpočtu je rozeslán na všechna okresní sdružení a je zveřejněn na internetu vždy nejméně 30 dnů před konáním sjezdu, který bude rozpočet schvalovat.

§ 7

Přijetí a kontrola plnění rozpočtu

- (1) Návrh rozpočtu předkládá představenstvo komory sjezdu, který rozpočet přijímá. Rozpočet je přijat, hlasovala-li pro něj nadpoloviční většina přítomných delegátů sjezdu.

- (2) Rozpočet na příslušný rok má být v příjmové a výdajové části vyrovnaný.
- (3) Změny a doplňky rozpočtu řeší představenstvo komory formou rozpočtového opatření. Toto opatření je součástí zprávy o plnění rozpočtu, která je předkládána řádnému sjezdu.
- (4) Investiční náklady přesahující částku 200 000 Kč musí být taxativně vyjmenovány ve zprávě o plnění rozpočtu, která je každoročně předkládána sjezdu.

§ 8

Rozpočtové provizorium

Pokud nedojde ke schválení rozpočtu v řádném termínu, do doby jeho schválení se řídí finanční hospodaření komory rozpočtem stanoveným pro předchozí rozpočtový rok.

Část IV

Nakládání s majetkem

§ 9

Majetek komory

Majetek komory tvoří:

- a) finanční prostředky na bankovních účtech,
- b) finanční hotovost,
- c) hmotný a nehmotný majetek,
- d) pohledávky,
- e) závazky,
- f) fondy.

§ 10

Osoby oprávněné k nakládání s majetkem komory

- (1) Nakládat s majetkem komory je oprávněn statutární zástupce komory, případně zástupci komory či členové představenstva pověřeni představenstvem a písemně k tomu zmocnění stávajícím statutárním zástupcem. Zmocnění musí definovat finanční limit a majetek, se kterým pověřená osoba může disponovat.
- (2) Tyto osoby jsou oprávněny podepisovat účetní doklady o převodu majetku, pokud mají u sekretariátu komory uloženy podpisové vzory se stanoveným rozsahem oprávnění.

§ 11

Evidence majetku

- (1) Za evidenci majetku komory odpovídá ekonomické oddělení řízené tajemníkem komory nebo členem představenstva, kterého pověří prezident komory. Způsob evidence se řídí interní směrnicí o způsobu evidence a odpisování majetku.
- (2) Doklady o převodech majetku musí být podepsány oprávněnými osobami.
- (3) Ekonomické oddělení komory předkládá čtvrtletně představenstvu komory zprávu o hospodaření a o stavu majetku. Přehled o hospodaření a o stavu majetku za účetní období předkládá ekonomické oddělení komory představenstvu komory k 30. 6. následujícího roku. Představenstvo komory předloží roční zprávu o hospodaření ke schválení nejbližšímu sjezdu. Součástí roční zprávy o hospodaření předkládané sjezdu delegátů je i jmenovité uvedení výše náhrady za činnost v orgánech komory u všech volených funkcionářů komory včetně počtu hodin, za které náhradu získali; tohoto ustanovení se užije obdobně i v případě zprávy o hospodaření okresního sdružení předkládané okresnímu shromáždění.
- (4) Inventarizace vychází z obecně závazných právních předpisů. Členy inventarizační komise jmenuje na návrh vedoucího ekonomického oddělení prezident komory.

Část V Hospodaření okresních sdružení

§ 12 Hospodaření okresního sdružení

- (1) S majetkem okresního sdružení hospodaří samostatně představenstvo okresního sdružení, vede vlastní dvojnásobné účetnictví a archivuje originály veškerých účetních dokladů. Představenstvo zastupuje v rozsahu stanoveném organizačním řádem komory předseda, v jeho nepřítomnosti v rozsahu pověření místopředseda nebo jiný pověřený člen představenstva. Veškeré výdaje musí být doloženy účetními doklady podepsanými oprávněnými osobami. Pro evidenci majetku a kontrolu rozpočtu okresního sdružení platí stejná pravidla jako pro evidenci majetku a kontrolu rozpočtu komory.
- (2) Rozpočet ke krytí nákladů spojených s činností okresního sdružení vypracovává představenstvo okresního sdružení. Rozpočet nesmí být deficitní a musí jmenovitě obsahovat všechny plánované výdajové položky nad 100 000 Kč. Pokud rozpočet není přijat okresním shromážděním, musí být rozpočet do třiceti dnů projednán s ekonomickým oddělením komory a podléhá kontrole revizní komise komory. Pokud není rozpočet schválen, je okresní představenstvo povinno jej přepracovat a poskytnout k opětovnému schválení. Do té doby se řídí rozpočtovým provizoriem vypracovaným ekonomickým oddělením komory.
- (3) Revizní komise okresního sdružení vypracovává jedenkrát ročně zprávu o hospodaření okresního sdružení, kterou předkládá okresnímu shromáždění. Okresní sdružení provádí vlastní účetní uzávěrku dle pokynů ekonomického oddělení komory. Ekonomické oddělení komory či představenstvem pověřená firma vede účetnictví všech okresních sdružení. Ekonomické oddělení komory podává každoročně za komoru i všechna okresní sdružení ke stanovenému termínu daňové přiznání.
- (4) Každé okresní (obvodní) sdružení je povinno zaslat rozbor hospodaření okresního (obvodního) sdružení za předchozí kalendářní rok ekonomickému oddělení ČLK nejpozději do 31. července každého roku. Za správnost a úplnost rozboru hospodaření okresního (obvodního) sdružení odpovídá předseda okresního (obvodního) sdružení. Ekonomické oddělení ČLK stanoví závaznou formu rozboru hospodaření. Představenstvo ČLK ve spolupráci s ekonomickým oddělením ČLK vydá metodický pokyn, kterým je každé okresní (obvodní) sdružení vázáno. Rozbor hospodaření každého okresního (obvodního) sdružení uveřejní komora na svých webových stránkách nejpozději do konce září každého roku a bude přístupný po dobu alespoň pěti let. Nejpozději do 31.03.2013 budou na webových stránkách komory zveřejněny rozbor hospodaření každého okresního (obvodního) sdružení za období pěti let před účinností tohoto ustanovení, a to za každý jednotlivý kalendářní rok zvlášť. Každé okresní (obvodní) sdružení zašle tyto rozbor hospodaření okresního (obvodního) sdružení ekonomickému oddělení ČLK, a to za rok 2011 do 31. 12. 2012 a za roky 2007–2010 do 28. 02. 2013.
- (5) Za inventarizaci majetku okresních sdružení, prováděnou pravidelně jedenkrát ročně, odpovídají předsedové okresních sdružení.

Část VI Náhrada za činnost v orgánech komory

§ 13 Náhrada za činnost v orgánech komory

- (1) Náhradu za činnost v orgánech komory nebo ve prospěch komory vyplácí ekonomické oddělení komory.
- (2) Náhrada za ztrátu času spojenou s výkonem funkce v orgánech komory se vyplácí ve výši 400 Kč za každou započatou hodinu ztráty s platností od 01.01.2012.

Představenstvo komory může s ohledem na ekonomickou situaci komory rozhodnout o snížení výše úhrady za ztrátu času spojenou s výkonem funkce v orgánech komory. Cestovní náhrady se vyplácejí podle vnitřní směrnice o cestovních náhradách schválené představenstvem komory. Všechny ostatní výdaje se vyplácejí v prokazatelně doložené výši v souladu se schváleným rozpočtem. Při služební cestě konané v rámci výkonu funkce náleží funkcionáři komory náhrada za ztrátu času a náhrada hotových výdajů, včetně nákladů na stravu, a to ve výši vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

§ 14

Náhrada za činnost v orgánech okresních sdružení

- (1) Náhradu za činnost v orgánech okresních sdružení nebo ve prospěch okresního sdružení vyplácí představenstvo okresního sdružení.
- (2) Náhrada za ztrátu času spojenou s výkonem funkce v orgánech okresního sdružení se vyplácí ve výši určené ustanovením § 13 odst. 2 tohoto stavovského předpisu. Představenstvo okresního sdružení může s ohledem na ekonomickou situaci sdružení rozhodnout o snížení výše náhrady za ztrátu času spojenou s výkonem funkce v orgánech tohoto okresního sdružení. Cestovní náhrady za služební cesty se vyplácejí podle vnitřní směrnice o cestovních náhradách vydané představenstvem komory. Všechny ostatní výdaje se vyplácejí v prokazatelně doložené výši v souladu se schváleným rozpočtem. Při služební cestě konané v rámci výkonu funkce náleží funkcionáři okresního sdružení náhrada za ztrátu času a náhrada hotových výdajů, včetně nákladů na stravu, a to ve výši vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Část VII Kontrola

§ 15

Kontrola hospodaření komory

- (1) Kontrolu hospodaření s majetkem komory provádí revizní komise komory.
- (2) Revizní komise komory určuje rozsah a termíny prováděných kontrol.
- (3) Revizní komise komory kontroluje, zda komora hospodáří podle schváleného rozpočtu a v souladu s obecně závaznými právními předpisy a tímto finančním řádem. Dále kontroluje právní podloženost všech finančních transakcí, průkaznost a úplnost evidence majetku, způsob provádění inventarizace, návaznost evidence mezi jednotlivými obdobími a souhlasnost zápisů dle zápisu v rozvaze a výsledkové zprávě.
- (4) Zpráva revizní komise o provedené revizi hospodaření je předkládána představenstvu.

§ 16

Kontrola hospodaření okresního sdružení

- (1) Kontrolu hospodaření s majetkem okresního sdružení provádí revizní komise okresního sdružení.
- (2) Revizní komise okresního sdružení určuje rozsah a termíny prováděných kontrol.
- (3) Revizní komise okresního sdružení kontroluje, zda představenstvo okresního sdružení hospodáří podle schváleného rozpočtu. Dále kontroluje průkaznost a úplnost evidence majetku, způsob provádění inventarizace, návaznost evidence mezi jednotlivými obdobími a souhlasnost zápisů dle zápisu v rozvaze a výsledkové zprávě.
- (4) Zpráva revizní komise o provedené revizi hospodaření je předkládána představenstvu okresního sdružení a ke schválení okresnímu shromáždění.

- (5) Dohled nad kontrolní činností revizní komise okresního sdružení přísluší revizní komisi komory, která je oprávněna požádat o předložení veškeré účetní dokumentace.

Část VIII Závěrečná ustanovení

§ 17

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 17 - Finanční řád České lékařské komory byl schválen XI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2000.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 17 - Finanční řád České lékařské komory byl novelizován ustanovením § 13 odst. 2 a ust. § 14 odst. 2 XIII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 20.11.2001.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 17 - Finanční řád České lékařské komory byl novelizován ustanovením § 2a a § 6 odst. 4 XIV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 30.11.2002.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 17 - Finanční řád České lékařské komory byl novelizován ustanovením § 13 odst. 2, věta první, XVI. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.01.2005.
- (5) Tento Stavovský předpis ČLK č. 17 - Finanční řád České lékařské komory byl novelizován XVII. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 01.11.2005.
- (6) Tento Stavovský předpis ČLK č. 17 - Finanční řád České lékařské komory byl novelizován XX. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 13.12.2006.
- (7) Tento Stavovský předpis ČLK č. 17 - Finanční řád České lékařské komory byl novelizován XXV. sjezdem delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 28.11.2011.
- (8) Tento Stavovský předpis ČLK č. 17 - Finanční řád České lékařské komory byl novelizován ustanovením § 2a a § 12 odst. 4 představenstvem ČLK dne 17.11.2012 v souladu s Usnesením XXVI. sjezdu delegátů ČLK a nabývá účinnosti dnem 26.11.2012.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 18

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 - Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

STATUT ETICKÉ KOMISE ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Článek 1

Poslání a náplň činnosti

- (1) Etická komise České lékařské komory (dále jen „etická komise“) je poradním sborem orgánů České lékařské komory (dále jen „komora“) pro etické otázky spojené s výkonem lékařského povolání.
- (2) Etickou komisi volí a odvolává představenstvo komory na návrh předložený prezidentem komory.
- (3) Návrhy na kandidáty do etické komise ve smyslu článku 2 odst. 1 mohou předkládat členové představenstva, čestné rady, revizní komise a vědecké rady komory a okresní (obvodní) sdružení komory.

Článek 2

Složení etické komise

- (1) Etická komise má 5 až 15 členů, jejími členy mohou být i osoby bez medicínského vzdělání. Etickou komisi však musí tvořit alespoň z 1/3 lékaři.
- (2) Podmínkou členství v etické komisi jsou:
 - a) občanská bezúhonnost,
 - b) výslovný souhlas s volbou,
 - c) souhlas se zveřejněním jména, pracoviště a informace o členství v etické komisi,
 - d) závazek zachování mlčenlivosti o projednávaných záležitostech důvěrného charakteru,
 - e) závazek oznámit bezodkladně všechny okolnosti nebo skutečnosti, které by mohly vzhledem ke vztahu člena etické komise ke konkrétnímu projednávanému problému vést ke vzniku nebo by přímo zakládaly konflikt zájmů.
- (3) Funkce člena etické komise je nezastupitelná a čestná. Člen etické komise má nárok pouze na náhradu hotových výdajů v souvislosti se svou činností v etické komisi a člen etické komise - člen ČLK též nárok podle § 10 odst. 4 zákona č. 220/1991 Sb.

Článek 3

Vznik a zánik členství v etické komisi

- (1) Člen etické komise je zvolen do funkce, hlasovala-li pro něj nadpoloviční většina všech členů představenstva komory.
- (2) Funkční období člena etické komise je 4 roky od volby.
- (3) Pouze při prvních volbách etické komise představenstvo komory po zvolení členů určí losem u nejvýše 1/3 zvolených členů zkrácení funkčního období na 2 roky a u další 1/3 zvolených členů zkrácení funkčního období na 3 roky tak, aby při vypršení funkčního období nebyla obměňována více než 1/2 členů etické komise.
- (4) Členství v etické komisi zaniká uplynutím funkčního období, rezignací na členství, odvoláním a úmrtím člena etické komise.
- (5) Člen etické komise může rezignovat na své členství i bez udání důvodu. Rezignace musí být podána písemně k rukám prezidenta komory.

- (6) Člen etické komise může být odvolán z funkce, hlasovala-li pro jeho odvolání nadpoloviční většina všech členů představenstva komory.

Článek 4

Předseda a místopředseda etické komise

- (1) Představenstvo komory zvolí předsedu a místopředsedu etické komise z členů etické komise.
- (2) Předsedou nebo místopředsedou etické komise musí být lékař.
- (3) Funkci předsedy nebo místopředsedy vykonává člen etické komise do konce svého běžného funkčního období.
- (4) Předseda či místopředseda etické komise se na pozvání účastní zasedání představenstva komory, čestné rady, revizní komise a vědecké rady komory.

Článek 5

Schůze a jednací řád

- (1) Řádné schůze etické komise svolává předseda etické komise nebo místopředseda nejméně 2krát ročně a dále dle aktuální potřeby.
- (2) Pro svolávání schůzí, účast nečlenů etické komise, průběh schůzí a dokumentaci platí ustanovení jednacího řádu České lékařské komory.
- (3) Etická komise přijímá své závěry zásadně na základě konsenzu všech přítomných členů; jednání, na němž je závěr přijat, se musí zúčastnit více než polovina všech členů etické komise.

Článek 6

Výstupy činnosti etické komise

- (1) Zápisy ze schůzí etické komise jsou předkládány představenstvu a jsou uloženy v kanceláři komory.
- (2) Svá stanoviska a závěry určené ke zveřejnění předkládá etická komise prostřednictvím svého předsedy nebo pověřeného člena vždy představenstvu komory, které případně rozhodne o způsobu zveřejnění či o dalším použití.
- (3) Etická komise informuje o své činnosti písemnou výroční zprávou sjezdu delegátů.

Článek 7

Závěrečná ustanovení

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 18 - Statut etické komise České lékařské komory byl schválen představenstvem ČLK dne 03.08.2002 a nabývá účinnosti dnem 02.09.2002 a byl schválen XIV. sjezdem delegátů dne 01.01.2002.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 18 - Statut etické komise České lékařské komory byl schválen představenstvem ČLK dne 14.09.2012 a nabývá účinnosti dnem 02.10.2012 a byl potvrzen XXVI. sjezdem delegátů ČLK dne 03.11.2012.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 19

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

POSTUP PŘI VYDÁVÁNÍ SOUHLASU ČLK S PERSONÁLNÍM A VĚCNÝM VYBAVENÍM, DRUHEM A ROZSAHEM ZDRAVOTNÍ PÉČE POSKYTOVANÉ NESTÁTNÍM ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

§ 1

Tento předpis upravuje postup při vydávání souhlasu České lékařské komory (dále jen „komora“) s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované nestátním zdravotnickým zařízením (dále jen „NZZ“).

§ 2

- (1) Provozovatel NZZ v rámci řízení o registraci NZZ předkládá orgánu příslušnému k registraci souhlas komory s personálním a věcným vybavením, s druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ (viz ust. § 10 odst. 3 písm. b) zákona č. 160/1992 Sb.).
- (2) Provozovatel NZZ žádá o souhlas u okresního (obvodního) sdružení lékařů komory (dále jen „okresní sdružení“) v místě, kde bude NZZ nebo jeho příslušné pracoviště provozováno. Bude-li NZZ provozovat více pracovišť v různých okresech, vydávají souhlas všechna okresní sdružení, v jejichž obvodu budou pracoviště provozována.

§ 3

- (1) Představenstvo komory zmocňuje představenstva okresních sdružení k vydávání souhlasu s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ v obvodu své působnosti. Představenstvo okresního sdružení může touto činností pověřit komisi, kterou k tomuto účelu jmenuje.
- (2) Pro lůžková – ústavní zdravotnická zařízení a jejich ambulantní provozy (dále jen „lůžková zařízení“) vydává souhlas místně příslušné okresní sdružení ve spolupráci s radou kraje na základě žádosti provozovatele lůžkového zařízení. Vedle pověřeného člena představenstva okresního sdružení připojí k rozhodnutí o souhlasu (nesouhlasu) dle předchozí věty svůj podpis rovněž pověřený člen rady kraje ČLK. Místně příslušné okresní sdružení může touto činností pověřit komisi, kterou k tomuto účelu jmenuje. V případě lůžkových zařízení provádí vlastní prověřování údajů místně příslušné okresní sdružení; v případě potřeby může okresní sdružení dle předchozí věty požádat o prověřování údajů jiné okresní sdružení stejného kraje. Z rozhodování o vydání souhlasu (nesouhlasu) jsou vyloučeni všichni členové komory, kteří jsou v postavení provozovatele nebo zaměstnance dotčeného NZZ.

§ 4

V žádosti musí být uveden druh a rozsah poskytované zdravotní péče a musí obsahovat všechny údaje o personálním a věcném vybavení NZZ (viz § 4 zákona č. 160/1992 Sb.) vymezené ve vzoru č. 1 tohoto stavovského předpisu. Žádost o vydání souhlasu ČLK pro lůžková zařízení musí obsahovat všechny údaje vymezené ve vzoru č. 1a tohoto stavovského předpisu. K žádosti musí být přiložen provozní řád schválený příslušným orgánem ochrany veřejného zdraví.

§ 5

Nebude-li žádost řádně a úplně vyplněna, okresní sdružení ji vrátí žadateli k doplnění.

§ 6

- Pověřená komise nebo pověření členové představenstva okresního sdružení posoudí:
- zda personální vybavení NZZ odpovídá požadavkům obecně závazných právních předpisů, stavovských předpisů ČLK;
 - zda věcné vybavení NZZ odpovídá požadavkům stanoveným příslušnými právními předpisy (tj. zejména vyhláškou č. 49/1993 Sb., o technických a věcných požadavcích na vybavení zdravotnických zařízení) a požadavku poskytovat zdravotní péči lege artis;
 - zda věcné a personální vybavení NZZ odpovídá druhům a rozsahu zdravotní péče uvedeným v žádosti.

§ 6a

Hlavní zásady provádění vlastní kontroly personálního a věcného vybavení, druhu a rozsahu zdravotní péče v lůžkových zařízeních:

- a) v lůžkových zařízeních se hodnotí a posuzuje primárně jejich personální vybavení; sekundárně věcné a technické vybavení u jejich provozů akutního typu; terciárně u ostatních provozů;
- b) při posuzování personálního vybavení lůžkových zařízení se dle významu postupně hodnotí
 - licence u primářů a jejich zástupců,
 - velikosti úvazků primářů (jejich zástupců),
 - licence a velikosti úvazků u vedoucích lékařů oddělení JIP,
 - licence u ostatních lékařů;
- c) technické vybavení lůžkových zařízení se primárně hodnotí především na odděleních JIP, a to dle kategorie TISS vymezené vyhláškou č. 134/1998 Sb. v platném znění. Při hodnocení přístrojového a věcného vybavení oddělení JIP pro kojence, děti a dorost se kategorizace TISS neuplatní; v tomto případě se hodnocení provádí v souladu s podmínkami uvedenými v ust. kap. 5 čl. 7.2.2. vyhl. č. 134/1998 Sb. Jedná se o podmínky pro vykazování péče v rámci následujících kódů ošetrovacích dnů: OD 00061; OD 00062; OD 00065; OD 00068; OD 00071; OD 00072; OD 00075; OD 00078; OD 00080; OD 00082.

§ 7

Rozhodnutí o vydání souhlasu s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ obsahuje údaje vymezené ve vzoru č. 2 tohoto stavovského předpisu; u lůžkových zařízení údaje vymezené ve vzoru č. 2a tohoto stavovského předpisu.

§ 8

Rozhodnutí o nevydání souhlasu dle ust. § 10 odst. 3 písm. b) zák. č. 160/1992 Sb. obsahuje údaje vymezené ve vzoru č. 3 tohoto stavovského předpisu; u lůžkových zařízení údaje vymezené ve vzoru č. 3a tohoto stavovského předpisu.

§ 9

- (1) Rozhodnutí musí být vydáno do jednoho měsíce od přijetí úplné žádosti (viz ust. § 4). V případě nečinnosti představenstva okresního sdružení, rady kraje či pověřené komise, tj. pokud rozhodnutí, které leží v pravomoci těchto orgánů není vydáno ve lhůtě dle předchozí věty, může provozovatel NZZ podat novou žádost představenstvu komory. Představenstvo komory o této žádosti rozhodne ve lhůtě do jednoho měsíce od jejího přijetí.

- (2) Představenstvo komory je oprávněno zrušit rozhodnutí o souhlasu (nesouhlasu) s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče, pokud:
- rozhodnutí bylo vydáno v rozporu se stavovskými předpisy ČLK, závaznými stanovisky ČLK, usneseními představenstva ČLK, obecně závaznými právními předpisy;
 - údaje uvedené v rozhodnutí neodpovídají, resp. přestaly odpovídat, skutečnosti a okresní sdružení, které rozhodnutí vydalo, je ve věci nečinné.
- (3) Jestliže dojde ke zrušení rozhodnutí dle předchozího odstavce, vydá představenstvo komory ve lhůtě jednoho měsíce od tohoto zrušení nové rozhodnutí.
- (4) Za účelem ověřování údajů, na jejichž základě bylo vydáno rozhodnutí o souhlasu (nesouhlasu) s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče, je představenstvo komory oprávněno provádět kontroly těchto údajů v NZZ, na které se rozhodnutí vztahuje.

§ 10

Orgány příslušné k rozhodování o souhlasu jsou oprávněny vázat jeho vydání na výsledky předchozího prověření schopnosti provozovatele NZZ, lékařů a dalších zdravotnických pracovníků NZZ komunikovat (slovem i písmem) v českém jazyce a používat jej v rámci poskytování zdravotní péče.

§ 11

Proti rozhodnutí představenstva okresního sdružení či pověřené komise dle tohoto stavovského předpisu lze podat opravný prostředek k představenstvu komory, a to do 15 dnů od doručení rozhodnutí žadateli. Proti rozhodnutí představenstva komory není další opravný prostředek přípustný.

§ 12

V případě změny údajů o personálním a věcném vybavení NZZ či údajů o druhu a rozsahu zdravotní péče poskytované NZZ uvedených v rozhodnutí o udělení souhlasu pozbývá souhlas platnosti. Požádá-li provozovatel NZZ o nový souhlas, představenstvo okresního sdružení či jeho komise nastalé změny ve smyslu ust. § 5 tohoto předpisu posoudí a vydá nové rozhodnutí do jednoho měsíce od přijetí žádosti.

§ 13

Nedílnou součástí tohoto předpisu jsou vzory:

- žádosti NZZ o vydání souhlasu komory s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ;
- žádosti NZZ o vydání souhlasu komory s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované lůžkovými (ústavními) nestátními zdravotnickými zařízeními a jejich ambulantními provozy;
- rozhodnutí okresního sdružení o vydání souhlasu s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ;
- rozhodnutí komory o vydání souhlasu s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované lůžkovými NZZ;
- rozhodnutí okresního sdružení o nevydání souhlasu s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ;
- rozhodnutí komory o nevydání souhlasu s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované lůžkovými NZZ.

§ 14

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 19 nabývá účinnosti dnem 01.05.2003 a byl schválen XV. sjezdem ČLK dne 01.11.2003.

**VZOR č. 1
(PRO SAMOSTATNÉ AMBULANCE)**

Žádost o vydání souhlasu ČLK s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované nestátním zdravotnickým zařízením, dále jen „NZZ“ (§ 10 odst. 3 písm. b) zákona č. 160/1992 Sb.)

Název zdravotnického zařízení:

Jméno, příjmení a bydliště provozovatele NZZ (název, sídlo, statutární zástupce v případě, že provozovatelem je právnická osoba):

Místo provozu - přesná adresa NZZ, příp. jeho pracovišť:
.....

Jméno, příjmení, bydliště a kvalifikace odborného zástupce NZZ (je-li ustanoven):
.....

Provozovatel výše uvedené NZZ hodlá poskytovat zdravotní péči v oboru:, a to v rozsahu..... hodin týdně poskytovanou těmito pracovníky:

lékaři NZZ (počet, velikost úvazku, druh licencí vydaných těmto lékařům v souladu s licenčním řádem ČLK a s uvedením všech oborů, pro něž jsou licence vydány, příp. údaje o počtu smluv o lektorském dohledu a obory, pro něž se smlouva uzavírá):
.....
.....

další zdravotničtí pracovníci (počet, velikost úvazku, kvalifikace):
.....
.....

ostatní zaměstnanci (počet, velikost úvazku, kvalifikace):
.....
.....

Přístrojové a věcné vybavení NZZ:

Pro obor :
Pro obor :

V dne.....
za provozovatele NZZ

Příloha: provozní řád schválený příslušným orgánem ochrany veřejného zdraví.

VZOR č. 1a (PRO LŮŽKOVÁ – ÚSTAVNÍ ZAŘÍZENÍ A JEJICH AMBULANTNÍ PROVOZY)

Žádost o vydání souhlasu ČLK s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované lůžkovými (ústavními) nestátními zdravotnickými zařízeními, dále jen „NZZ“ (§ 10 odst. 3 písm. b) zákona č. 160/1992 Sb.)

I. Název zdravotnického zařízení:

Jméno, příjmení a bydliště provozovatele NZZ (název, sídlo, statutární zástupce v případě, že provozovatelem je právnická osoba):

Místo provozu – přesná adresa NZZ, příp. jeho pracoviště:

Jméno, příjmení, bydliště a kvalifikace odborného zástupce NZZ:

Celkový počet lůžek NZZ mimo lůžka JIP (jednotky intenzivní péče):

Celkový počet lůžek JIP:

Celkový počet lékařů poskytujících v NZZ zdravotní péči:

Přepočtený počet úvazků lékařů poskytujících v NZZ zdravotní péči:

Provozovatel výše uvedeného NZZ hodlá poskytovat:

a) lůžkovou zdravotní péči v těchto oborech (výčet):

b) ambulantní zdravotní péči v těchto oborech (výčet specializací, mimo příjmové ambulance, které jsou součástí lůžkové péče):

Jednotlivá oddělení či samostatná pracoviště (výčet):

II. Oddělení, samostatné pracoviště (vyplní se zvlášť pro každé oddělení)

Na oddělení, samostatném pracovišti (název):

Druh péče (intenzivní, lůžková, ambulantní, následná, komplementární):

Bude zdravotní péče poskytována těmito pracovníky:

Primář (jméno, druh licence¹⁾, velikost úvazku²⁾):

Zástupce primáře (jméno, příjmení, druh licence¹⁾, velikost úvazku²⁾):

Vedoucí lékař JIP, je-li ustaven (jméno, příjmení, druh licence¹⁾, velikost úvazku):

Zástupce vedoucího lékaře JIP, je-li ustaven (jméno, příjmení, druh licence¹⁾, velikost úvazku):

Ostatní lékaři NZZ poskytující samostatně zdravotní péči (počet, velikost úvazku, druh licencí vydaných těmto lékařům v souladu s licenčním řádem ČLK a s uvedením všech oborů, pro něž jsou licence vydány, příp. údaje o počtu smluv o lektorském dohledu a obory, pro něž se smlouva uzavírá):

Kompletní výčet lékařů poskytujících ambulantní péči, mimo příjmové ambulance (jméno, příjmení, licence – specializace, velikost úvazku v ambulanci):

Celkový počet lůžek na oddělení:

Celkový počet lékařů pracujících u lůžek na oddělení:

Počet lékařů (přepočtených úvazků) na 10 lůžek:

Další zdravotní pracovníci oddělení (sestry, laboranti, pomocný personál – uvede se každá kategorie zvlášť souhrnným číslem beze jmen) – přepočtený počet úvazků:

Přístrojové a věcné vybavení oddělení JIP³⁾:

počet lůžek:

kategorie TISS dle vyhl. č. 134/1998 Sb. v platném znění:

pro obor:

Přístrojové a věcné vybavení oddělení JIP pro kojence, děti a dorost⁴⁾:

kategorie dle vyhl. č. 134/1998 Sb. v platném znění:

Další přístrojové a věcné vybavení oddělení:

.....

Poznámky:

V dne
za provozovatele NZZ

Příloha: provozní řád schválený příslušným orgánem ochrany veřejného zdraví.

Poznámky:

1. K žádosti je nutno přiložit kopii příslušné licence vydávané ČLK.
2. Kopie pracovní smlouvy primáře a zástupců primáře, vedoucích lékařů JIP – velikost úvazku primáře (v jeho nepřítomnosti zástupce primáře) musí být v tomto případě minimálně 0,8 (ve smyslu Závazného stanoviska ČLK č. 1/1999: přednosta/primář lůžkového oddělení pracuje v úvazku 1,0). Výjimečně ve zdůvodněných případech na základě dohody mezi lůžkovým zařízením a primářem může být úvazek snížen, ne však pod 0,8. Při tomto zkrácení musí být zajištěna náhrada

lékařem splňujícím kvalifikační podmínky pro primáře a takovýto stav musí být prokázán (příslušnou smlouvou dle zákoníku práce).

3. Vyplní se, pouze pokud je oddělení JIP zřízeno.
4. Dle ust. kap. 5 č. 7.2.2 vyhl. č. 134/1998 Sb., oddělení péče vykazované v rámci následujících kódů ošetrovacích dnů: OD 00061; OD 00062; OD 00065; OD 00068; OD 00071; OD 00072; OD 00075; OD 00078; OD 00080; OD 00082; kategorizace TISS se v tomto případě neužije.
5. Samostatně mohou poskytovat péči pouze lékaři s licencí ČLK, případně lékaři mající smlouvu o lektorském dohledu dle Závazného stanoviska ČLK č. 1/2000. Lektor smí vést maximálně 3 lékaře.

**VZOR č. 2
(PRO SAMOSTATNÉ AMBULANCE)**

**ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA
Okresní sdružení lékařů**

adresa:

vydává podle § 10 odst. 3 zák. č. 160/1992 Sb. v platném znění
rozhodnutí, kterým

S O U H L A S Í

**s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče
poskytované nestátním zdravotnickým zařízením, dále jen „NZZ“
(§ 10 odst. 3 písm. b) zákona č. 160/1992 Sb.)**

Jméno, příjmení a bydliště provozovatele NZZ (název, sídlo, statutární zástupce v případě, že provozovatelem je právnická osoba) a místo provozu NZZ nebo jeho částí:

Druh a rozsah zdravotní péče poskytované NZZ, pro niž se souhlas vydává:

Jméno, příjmení, bydliště a kvalifikace odborného zástupce NZZ (je-li ustanoven):

**Na základě posouzení shora uvedených skutečností Okresní sdružení lékařů
České lékařské komory vydává**

S O U H L A S

**s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče.
Souhlas pozbývá platnosti v případě změny údajů uvedených v žádosti provozovatele NZZ o vydání souhlasu ze dne**

Poučení:

V případě změny podmínek je NZZ povinno do 15 dnů podat novou žádost o souhlas s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ.

Proti tomuto rozhodnutí lze podat opravný prostředek k představenstvu ČLK do 15 dnů od jeho doručení.

V.....dne.....

.....

MUDr.

pověřený člen představenstva OS ČLK

VZOR č. 2a
(PRO LŮŽKOVÁ – ÚSTAVNÍ ZAŘÍZENÍ
A JEJICH AMBULANTNÍ PROVOZY)

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA

vydává podle § 10 odst. 3 zák. č. 160/1992 Sb. v platném znění rozhodnutí,
kterým

S O U H L A S Í

s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované v lůžkové a ambulantní péči nestátním zdravotnickým zařízením

.....
dále jen „NZZ“

(§ 10 odst. 3 písm. b) zákona č.160/1992 Sb.), a to při splnění následujících podmínek:

Jméno, příjmení a bydliště provozovatele NZZ (název, sídlo, statutární zástupce v případě, že provozovatelem je právnická osoba):

Místo provozu – přesná adresa NZZ, příp. jeho pracovišť:

Jméno, příjmení, bydliště a kvalifikace odborného zástupce NZZ (je-li ustanoven):

Celkový počet lůžek NZZ mimo lůžka JIP (jednotky intenzivní péče):

Celkový počet lůžek JIP:

Celkový počet lékařů poskytujících v NZZ zdravotní péči:

Přepočtený počet úvazků lékařů poskytujících v NZZ zdravotní péči:

Provozovatel výše uvedeného NZZ hodlá poskytovat zdravotní lůžkovou a ambulantní zdravotní péči v těchto oborech (výčet):

NZZ bude poskytovat zdravotní péči na těchto specializovaných ambulantních pracovištích (tj. mimo pracoviště příjmová) výčet dle specializací:

Oddělení

Na oddělení (název oddělení dle druhu poskytované zdravotní péče):
..... bude zdravotní péče poskytována těmito pracovníky:

primář (jméno, příjmení, druh licence, velikost úvazku):

zástupce primáře (jméno, příjmení, druh licence, velikost úvazku):

.....

vedoucí lékař JIP, je-li ustaven, (jméno, příjmení, druh licence, velikost úvazku):
.....

zástupce vedoucího lékaře JIP, je-li ustaven, (jméno, příjmení, druh licence, velikost úvazku):

ostatní lékaři NZZ (počet, velikost úvazku, druh licencí vydaných těmto lékařům v souladu s licenčním řádem ČLK a s uvedením všech oborů, pro něž jsou licence vydány, příp. údaje o počtu smluv o lektorském dohledu a obory, pro něž se smlouva uzavírá):
.....
.....

kompletní výčet lékařů poskytujících ambulantní péči (jméno, příjmení, specializace - licence, velikost úvazku v ambulanci):

celkový počet lůžek na oddělení je

celkový počet lékařů pracujících u lůžek na oddělení je

další zdravotničtí pracovníci oddělení (počet, velikost úvazku):
.....

Přístrojové a věcné vybavení oddělení JIP, je-li zřízeno:

počet lůžek:

kategorie TISS dle vyhl. č. 134/1998 Sb. v platném znění:

pro obor :

Přístrojové a věcné vybavení oddělení JIP pro kojence, děti a dorost, je-li zřízeno:

počet lůžek:

pro obor :

Přístrojové a věcné vybavení oddělení
..... :

pro obor :

pro obor :

Oddělení

..... (viz výše)

Druh a rozsah zdravotní péče poskytované NZZ, pro niž se souhlas vydává (dáno kompletním výčtem oddělení, na která se souhlas vztahuje):
.....

Na základě posouzení shora uvedených skutečností Česká lékařská komora vydává

SOUHLAS

**s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče.
Souhlas pozbývá platnosti v případě změny shora uvedených údajů.**

Poučení:

V případě změny podmínek je NZZ povinno do 15 dnů podat novou žádost o souhlas s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ.

Proti tomuto rozhodnutí lze podat opravný prostředek k představenstvu ČLK do 15 dnů od jeho doručení.

V dne

.....
MUDr.
pověřený člen rady kraje ČLK

.....
MUDr.
pověřený člen představenstva OS ČLK

**VZOR č. 3
(PRO SAMOSTATNÉ AMBULANCE)**



ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA
Okresní sdružení lékařů
adresa:

vydává podle § 10 odst. 3 zák. č. 160/1992 Sb. v platném znění
rozhodnutí, kterým

N E S O U H L A S Í

**s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované nestátním zdravotnickým zařízením, dále jen „NZZ“
(§ 10 odst. 3 písm. b) zákona č. 160/1992 Sb.)**

Jméno, příjmení a bydliště provozovatele NZZ (název, sídlo, statutární zástupce v případě, že provozovatelem je právnická osoba) a místo provozu - přesná adresa NZZ nebo jeho pracoviště:

Druh a rozsah zdravotní péče, kterou NZZ hodlá poskytovat:

Jméno, příjmení, bydliště a kvalifikace odborného zástupce NZZ (je-li ustanoven):

Na základě posouzení shora uvedených skutečností Okresní sdružení lékařů České lékařské komory vydává

N E S O U H L A S

s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče.

Odůvodnění:

Okresní sdružení lékařů ČLK posoudilo žádost o souhlas s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ ze dne a dospělo k závěru, že souhlas ČLK nelze udělit z následujících důvodů:
.....

Poučení

Proti tomuto rozhodnutí lze podat opravný prostředek k představenstvu ČLK do 15 dnů od jeho doručení.

V.....dne.....

.....
MUDr.
pověřený člen představenstva OS ČLK

VZOR č. 3a
(PRO LŮŽKOVÁ – ÚSTAVNÍ ZAŘÍZENÍ
A JEJICH AMBULANTNÍ PROVOZY)



ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA

vydává podle § 10 odst. 3 zák. č. 160/1992 Sb. v platném znění
 rozhodnutí, kterým

NESOUHLASÍ

**s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče
 poskytovanév lůžkové a ambulantní péči nestátním zdravotnickým
 zařízením, dále jen „NZZ“,
 (§ 10 odst. 3 písm.b) zákona č.160/1992 Sb.) na níže uvedených odděleních NZZ**

SPECIFIKACE NZZ DLE ŽÁDOSTI O VYDÁNÍ SOUHLASU:

Jméno, příjmení a bydliště provozovatele NZZ (název, sídlo, statutární zástupce
 v případě, že provozovatelem je právnická osoba):

.....

Místo provozu – přesná adresa NZZ, příp. jeho pracovišť:

.....

Jméno, příjmení, bydliště a kvalifikace odborného zástupce NZZ (je-li ustanoven):

.....

Rada kraje ČLK posoudila žádost o souhlas s personálním a věcným vybavením, dru-
 hem a rozsahem zdravotní péče poskytované NZZ ze dne a dospěla k zá-
 věru, že souhlas ČLK nelze udělit pro tato oddělení NZZ (kompletní výčet dotčených
 oddělení):

Odůvodnění:

Souhlas s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče
 poskytované v lůžkové a ambulantní péči NZZ se neuděluje z následujících důvodů:

pro oddělení, neboť(uvedení parametrů, které NZZ
 nesplnilo);

pro oddělení, neboť (uvedení parametrů, které NZZ
 nesplnilo).

**Z výše uvedených důvodů Česká lékařská komora
vydává**

NESOUHLAS

**s personálním a věcným vybavením, druhem a rozsahem zdravotní péče
poskytované v lůžkové a ambulantní péči nestátním zdravotnickým
zařízením
pro tato jeho oddělení:**

.....
.....
.....

Poučení:

Proti tomuto rozhodnutí je možné podat opravný prostředek k představenstvu ČLK
do 15 dnů od jeho doručení.

V dne.....

.....
MUDr.
pověřený člen rady kraje ČLK

.....
MUDr.
pověřený člen představenstva OS ČLK

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 20**O POSTUPU PŘI VYDÁVÁNÍ POTVRZENÍ
O PROFESNÍ BEZÚHONNOSTI ČLENŮ ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY****§ 1**

Tento stavovský předpis upravuje postup při vydávání potvrzení o profesní bezúhonnosti členů České lékařské komory (dále jen „komora“).

§ 2

(1) Potvrzení o profesní bezúhonnosti členů komory (dále jen „potvrzení“) se vydává na žádost lékaře, jehož bezúhonnost má být potvrzena. Žádost o vydání potvrzení podává lékař kanceláři okresního (obvodního) sdružení komory, jehož je členem (dále jen „příslušné okresní sdružení“).

(2) V žádosti lékař uvede:

- a) příjmení (včetně příp. rodného příjmení), jméno, titul;
- b) datum narození;
- c) kontaktní adresu;
- d) zda vedle potvrzení vystaveného v českém jazyce žádá rovněž o potvrzení vystavené v některém či některých z následujících jazyků: anglickém, německém, francouzském, španělském; potvrzení se vydává vždy pouze v jednom originále;
- e) zda souhlasí či nesouhlasí s tím, aby verifikace anebo elektronická podoba certifikátu byla na písemné vyžádání zahraničních institucí vydána;
- f) místo a datum vyplnění žádosti;
- g) podpis žadatele.

(3) Lékaři, kteří před svým zápisem do seznamu členů komory vykonávali povolání lékaře na území jiného státu než České republiky, jsou povinni do jednoho měsíce od tohoto zápisu doložit kanceláři komory potvrzení o profesní bezúhonnosti vydané profesní organizací lékařů v tomto jiném státě. Doložení profesní bezúhonnosti se nevyžaduje tehdy, pokud lékař nebyl členem uvedené profesní organizace, neboť členství v této organizaci nebylo podmínkou výkonu lékařského povolání v daném státě.

(4) Správnost údajů dle předchozího odstavce ověří pověřený pracovník kanceláře příslušného okresního sdružení a doplní o:

- a) údaje o členství žadatele v komoře, jimiž se rozumí:
 - datum přijetí žadatele do komory, případně datum ukončení členství v komoře a důvod tohoto ukončení;
- b) sdělení o plnění povinnosti žadatele platit členské příspěvky;
- c) sdělení, zda v rámci disciplinárního řízení vedeného v minulosti proti žadateli orgány komory bylo pravomocně rozhodnuto o tom, že žadatel se disciplinárně provinil (neuveďte se v případě, že uložené disciplinární opatření bylo zhlazeno).

§ 3

(1) Kancelář komory na základě ověření a doplněné písemné žádosti dle ustanovení § 2 tohoto stavovského předpisu zajistí vyhotovení potvrzení. Před vyhotovením potvrzení kancelář komory v disciplinárním registru komory ověří, zda v rámci disciplinárního řízení vedeného v minulosti proti žadateli orgány komory bylo pravomocně rozhodnuto o tom, že žadatel se disciplinárně provinil. Dále kancelář komory ověří podle centrálního registru lékařů, zda datum vstupu do komory uvedené na žádosti odpovídá datu v centrálním registru lékařů. V případě, že

se data neshodují či je žádost nedostatečně vyplněna, bude tato vrácena zpět na okresní sdružení k opravě. Vyhotovené potvrzení je zasláno žadateli doporučeně ve lhůtě do 14 kalendářních dnů ode dne doručení žádosti kanceláři komory.

(2) Obsahem potvrzení jsou tyto náležitosti:

- a) příjmení, jméno, titul a evidenční číslo žadatele;
- b) datum narození žadatele;
- c) uvedení údajů dle ust. § 2 odst. 4 písm. a) a c);
- d) datum vystavení potvrzení, které je současně datem, k němuž se skutečnosti v něm uvedené osvědčují;
- e) podpis pověřeného člena komory;
- f) kulaté razítko komory.

§ 4

Kancelář komory vede centrální registr vydaných potvrzení. Kancelář komory doplňuje evidenční čísla vydaných potvrzení do centrálního registru lékařů. Součástí registru je i seznam potvrzení, která ve smyslu ust. § 5 tohoto stavovského předpisu pozbyla platnosti.

§ 5

Jestliže dojde ke změně údajů, které v žádosti vyplňuje příslušné okresní sdružení (viz ust. § 2 odst. 3 tohoto stavovského předpisu), pozbývá potvrzení platnosti.

§ 6

Potvrzení vydaná do dne nabytí účinnosti tohoto stavovského předpisu zůstávají nadále v platnosti; ust. § 5 tohoto stavovského předpisu tímto není dotčeno.

§ 7

Nedílnou součástí tohoto stavovského předpisu jsou vzory:

- 1) žádosti o vydání potvrzení,
- 2) potvrzení vydaného dle tohoto stavovského předpisu.

§ 8

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 20 nabývá účinnosti dnem 01.05.2003.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 20 byl novelizován po XVI. sjezdu ČLK s účinností od 07.06.2005 a potvrzen XVII. sjezdem ČLK.
- (3) Tento Stavovský předpis ČLK č. 20 byl novelizován po XVII. sjezdu ČLK s účinností od 14.10.2006 a potvrzen XX. sjezdem ČLK.
- (4) Tento Stavovský předpis ČLK č. 20 byl novelizován XXIII. sjezdem ČLK a nabývá účinnosti dnem 08.12.2009.
- (5) Tento Stavovský předpis ČLK č. 20 byl novelizován představenstvem ČLK dne 17.11.2012 a nabývá účinnosti dnem 26.11.2012. Byl potvrzen XXVII. sjezdem ČLK.
- (6) Tento Stavovský předpis ČLK č. 20 byl novelizován představenstvem ČLK dne 24.01.2015 a nabývá účinnosti dnem 03.02.2015.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 21

VEŘEJNÝ SEZNAM ČLENŮ ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY A HOSTUJÍCÍCH OSOB DLE § 6a ZÁKONA č. 220/1991 Sb., O ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMOŘE, ČESKÉ STOMATOLOGICKÉ KOMOŘE A ČESKÉ LÉKÁRNICKÉ KOMOŘE

§ 1

Tento stavovský předpis upravuje vedení veřejného seznamu členů České lékařské komory a hostujících osob dle § 6a zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře.

§ 2

Česká lékařská komora (dále jen „komora“) vede veřejný seznam členů komory a seznam hostujících osob (dále jen „veřejné seznamy komory“). Údaje v těchto seznamech jsou veřejně přístupné. Nahlédnout do veřejných seznamů komory lze v sídle centrální kanceláře ČLK v Praze nebo prostřednictvím veřejně přístupné počítačové sítě („internet“) na webové stránce komory www.lkcr.cz.

§ 3

- (1) Veřejný seznam členů komory obsahuje vždy tyto veřejně přístupné osobní údaje:
- titul, jméno a příjmení osoby vedené ve veřejném seznamu komory (dále jen „lékař“),
 - evidenční číslo,
 - odbornost,
 - platné licence dle Stavovského předpisu ČLK č. 11 a č. 12,
 - absolvovaná vysoká škola, rok promoce,
 - platný diplom celoživotního vzdělávání dle Stavovského předpisu ČLK č. 16,
 - kontaktní údaje o pracovištích (název zdravotnického zařízení, název pracoviště, adresa).
- (2) Seznam hostujících osob obsahuje vždy tyto veřejně přístupné údaje:
- titul, jméno a příjmení osoby vedené ve veřejném seznamu komory,
 - odbornost,
 - obec, v níž lékař vykonává své povolání,
 - dobu, po kterou je hostující osoba oprávněna vykonávat lékařské povolání na území ČR.

§ 4

- (1) Zveřejnění nebo změny údajů uvedených v § 3 odst. 1 se ve veřejných seznamech komory provedou:
- na základě osobně doručené nebo prostřednictvím pošty odeslané písemné žádosti lékaře doručené příslušnému okresnímu (obvodnímu) sdružení, jehož je lékař členem, nebo
 - prostřednictvím kontaktních formulářů dostupných na webové stránce komory doručených osobně nebo odeslaných prostřednictvím pošty příslušnému okresnímu (obvodnímu) sdružení, jehož je lékař členem.
- (2) Žádost dle odst. 1 písm. a) musí obsahovat:
- jméno, příjmení, datum narození, evidenční číslo,
 - osobní údaje, o jejichž uveřejnění nebo změnu ve veřejných seznamech komory žádá,
 - příslušné originály nebo úředně ověřené kopie dokumentů v listinné podobě dle § 3 odst. 1, které tvoří nedílnou přílohu žádosti,
 - datum a vlastnoruční podpis lékaře.

- (3) Žádost dle odst. 1 písm. b) musí obsahovat:
- a) vyplněný formulář,
 - b) příslušné originály nebo úředně ověřené kopie dokumentů v listinné podobě dle § 3 odst. 1, které tvoří nedílnou přílohu žádosti,
 - c) datum a vlastnoruční podpis.

§ 5

- (1) Komora zveřejní ve veřejném seznamu členů komory na žádost lékaře i další doplňující údaje o lékaři, které se váží k výkonu jeho povolání. Doplňujícími údaji, které se váží k výkonu povolání, jsou:
- a) obor, ve kterém lékař vykonává odbornou praxi,
 - b) telefon - pevná linka,
 - c) telefon - mobil,
 - d) e-mail,
 - e) webové stránky,
 - f) ordinační hodiny,
 - g) pojišťovny, se kterými má ZZ uzavřenou smlouvu,
 - h) ceník ekonomicky náročnějších variant zdravotních služeb.
- (2) Zveřejnění, změny nebo odstranění doplňujících údajů o lékaři dle odstavce 1 se ve veřejném seznamu členů komory provedou prostřednictvím kontaktních formulářů dostupných na webové stránce komory.

§ 6

Údaje vedené ve veřejných seznamech komory jsou průběžně aktualizovány pověřenými pracovníky komory, a to na základě změn těchto údajů, o nichž byla komora informována.

§ 7

- (1) Tento Stavovský předpis ČLK č. 21 byl schválen představenstvem komory dne 27.07.2007 a nabývá účinnosti dnem 07.08.2007.
- (2) Tento Stavovský předpis ČLK č. 21 byl schválen představenstvem komory dne 03.08.2012 a nabývá účinnosti dnem 01.09.2012 a byl potvrzen XXVI. sjezdem delegátů ČLK dne 03.11.2012.

STAVOVSKÝ PŘEDPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY č. 22

Představenstvo České lékařské komory podle zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře, České lékárnické komoře (dále jen „zákon č. 220/1991 Sb.“), a v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 1 – Organizačním řádem vydává tento stavovský předpis

SEKCE MLADÝCH LÉKAŘŮ ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

§ 1

Poslání a náplň činnosti

- (1) Sekce mladých lékařů České lékařské komory (dále jen „SML ČLK“) je oficiální platformou mladých lékařů, členů České lékařské komory (dále jen „komora“), v jejímž rámci jsou především prosazovány zájmy lékařů ve věku do 35 let, a současně poradní pracovní komisí představenstva a prezidenta komory.
- (2) SML ČLK nemá právní osobnost a není oprávněna jednat jménem komory, není-li k tomu pověřena představenstvem komory.
- (3) SML ČLK je součástí České lékařské komory, v jejímž rámci je konstituována, a vystupuje jako samostatná aktivní skupina členů komory prezentující vlastní názory a prosazující zájmy mladých lékařů.
- (4) SML ČLK dále vykonává činnosti související s ochranou a prosazováním zájmů lékařského stavu, a to v souladu se stavovskými předpisy komory, usneseními představenstva a sjezdu delegátů komory.
- (5) SML ČLK provozuje webové stránky, e-mailovou adresu a facebookový profil, prostřednictvím kterých informuje o svých aktivitách a činnosti.
- (6) SML ČLK zastupuje komoru na zasedáních Evropské organizace mladých lékařů (EJD).
- (7) O svých jednáních pořizují orgány SML ČLK zápisy, které na vědomí předávají představenstvu komory.

§ 2

Vznik členství v SML ČLK

- (1) Členem SML ČLK může být každý lékař, který:
 - a) je členem České lékařské komory a
 - b) nepřekročil věkovou hranici 36 let.
- (2) Formulář žádosti o členství v SML ČLK je dostupný na oficiálních webových stránkách SML ČLK a na webových stránkách komory. Dále v tištěné podobě v kancelářích okresních/obvodních sdružení komory jako příloha žádosti o přijetí za člena komory.
- (3) Žadatel o členství v SML ČLK podává žádost prostřednictvím kanceláře okresního/obvodního sdružení komory nebo elektronickou formou na webových stránkách SML ČLK.
- (4) Členství v SML ČLK je evidováno v registru lékařů, který vede komora.

§ 3

Zánik členství v SML ČLK

- (1) Členství v SML ČLK zaniká:
 - a) dosažením věku 36 let,
 - b) podáním žádosti o ukončení členství v SML ČLK,
 - c) ukončením členství v České lékařské komoře.
- (2) Důvod ukončení dle § 3 odst. 1 písm. a) se neuplatní v případě řádně zvolených členů výkonného výboru SML ČLK, u nichž došlo ke zvolení před dovršením věkové hranice 36 let; členství těchto lékařů v SML ČLK trvá do skončení jejich funkčního období dle § 6 odst. 4.

§ 4 Orgány SML ČLK

- (1) SML ČLK má tyto orgány:
- a) valná hromada,
 - b) výkonný výbor,
 - c) předseda výkonného výboru,
 - d) místopředseda výkonného výboru,
 - e) mluvčí.
- (2) Na jednání orgánů SML ČLK se použije přiměřeně Stavovský předpis ČLK č. 3 – Jednací řád.

§ 5 Valná hromada SML ČLK

- (1) Valná hromada je nejvyšším orgánem SML ČLK.
- (2) Řádnou valnou hromadu pořádá SML ČLK jednou ročně.
- (3) V případě potřeby pořádá SML ČLK též mimořádnou valnou hromadu.
- (4) Řádné i mimořádné valné hromady SML ČLK se mohou účastnit všichni členové této sekce a jako hosté i prezident komory nebo jím pověřený člen představenstva komory a předseda revizní komise komory nebo jím pověřený člen této komise.
- (5) Mimořádnou valnou hromadu SML ČLK svolá předseda výkonného výboru SML ČLK:
- a) na základě písemné žádosti člena SML ČLK schválené alespoň polovinou všech členů SML ČLK nebo
 - b) na základě písemné žádosti nadpoloviční většiny členů výkonného výboru SML ČLK.
- (6) Předseda SML ČLK je povinen uspořádat mimořádnou valnou hromadu do 2 měsíců od doručení žádosti dle předchozího odstavce.
- (7) Konání řádné či mimořádné valné hromady je oznamováno všem členům SML ČLK prostřednictvím pozvánky odeslané na jejich e-mailovou adresu a zveřejněním na oficiálních webových stránkách SML ČLK nejméně 1 měsíc před konáním řádné či mimořádné valné hromady.
- (8) Valnou hromadu řídí předseda výkonného výboru SML ČLK.
- (9) Valná hromada je usnášeníschopná, pokud její konání bylo oznámeno v souladu s tímto stavovským předpisem.
- (10) Valná hromada přijímá usnesení, volí a odvolává výkonný výbor SML ČLK, a to na základě souhlasu nadpoloviční většiny přítomných členů.

§ 6 Výkonný výbor SML ČLK

- (1) Výkonný výbor je sedmičlenný a je volen účastníky valné hromady dle § 5 odst. 10.
- (2) Výkonný výbor SML ČLK tvoří členové SML ČLK s nejvyšším počtem hlasů získaných při volbě do výkonného výboru na valné hromadě. Do výkonného výboru SML ČLK může být zvolen pouze člen SML ČLK s členstvím delším než 1 rok.
- (3) Výkonný výbor si na svém prvním zasedání zvolí ze svých členů předsedu, místopředsedu a mluvčího.
- (4) Funkční období člena výkonného výboru SML ČLK je 2 roky. Výkonný výbor je odpovědný za uspořádání voleb na další funkční období tak, aby byla zajištěna kontinuita předání funkcí a agendy.
- (5) Výkonný výbor SML ČLK zasedá dle potřeby, minimálně však jednou v každém kalendářním čtvrtletí, a rozhoduje nadpoloviční většinou přítomných členů výboru.
- (6) Výkonný výbor může být odvolán nadpoloviční většinou přítomných účastníků řádné či mimořádné valné hromady SML ČLK. V případě odvolání výkonného výboru se volí na témže zasedání nový výkonný výbor dle § 5 odst. 10.

- (7) Výkonný výbor SML ČLK navrhuje představenstvu komory své členy, kteří po schválení představenstvem komory zastupují Českou lékařskou komoru na zasedáních Evropské organizace mladých lékařů (EJD).
- (8) Členové výkonného výboru SML ČLK mají právo se jako hosté účastnit sjezdu delegátů komory. Alespoň jeden člen výkonného výboru SML ČLK je povinen se sjezdu delegátů komory jako host účastnit.

§ 7

Předseda výkonného výboru SML ČLK

- (1) Předseda výkonného výboru SML ČLK vystupuje za tuto sekci navenek, pokud tím nepověří místopředsedu nebo mluvčího.
- (2) Předseda výkonného výboru SML ČLK svolává a řídí valnou hromadu a zasedání výkonného výboru.
- (3) Předseda výkonného výboru SML ČLK či jím pověřený zástupce z řad členů výkonného výboru se účastní na základě pozvání jednání představenstva České lékařské komory.

§ 8

Místopředseda výkonného výboru SML ČLK

- (1) Místopředseda výkonného výboru SML ČLK zastupuje předsedu v rozsahu pověření.

§ 9

Mluvčí SML ČLK

- (1) Mluvčí SML ČLK vystupuje na základě pověření předsedy výkonného výboru SML ČLK jménem SML ČLK.
- (2) Mluvčí SML ČLK má na starosti administraci komunikačních zdrojů dle § 1 odst. 5, a to na základě pověření či schválení výkonného výboru.
- (3) Mluvčí SML ČLK spolupracuje s tiskovým mluvčím České lékařské komory.

§ 10

Zrušení SML ČLK

- (1) Sekce ML ČLK může být zrušena rozhodnutím sjezdu delegátů komory.

§ 11

Zrušovací ustanovení

- (1) Zrušuje se „Statut Mladí lékaři ČLK“ ze dne 01.04.2016.

§ 12

Účinnost

- (1) Tento Stavovský předpis České lékařské komory č. 22 – Sekce mladých lékařů ČLK byl schválen představenstvem komory dne 08.09.2017, nabývá účinnosti dnem 20.11.2017 a byl potvrzen XXXII. sjezdem delegátů ČLK dne 12.11.2017.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK Č. 1/1999

- k využití licencí pro účely smluv s VZP (článek č. 3)
- ke stanovení velikosti úvazku primáře/přednosta lůžkového oddělení (článek č. 4)
- k definici komplementu (článek č. 5)
- k definici vyšetření statim (článek č. 6)

Východiska

Česká lékařská komora, ustavená ze zákona č. 220/1991 Sb., je oprávněna podle § 2 odst. 2 písm. i) citovaného zákona vydávat závazná stanoviska. Česká lékařská komora prostřednictvím sjezdu delegátů, podle ustanovení § 15 odst. 2 písm. a) citovaného zákona, stanoví první podzákonny statutární předpis České lékařské komory – Organizační řád ČLK (SP 1). Organizační řád, jeho § 7 odst. 2 písm. a), stanoví povinnost člena vykonávat povolání lékaře mimo jiné v souladu se závaznými stanovisky ČLK. Závazná stanoviska schvaluje a vydává představenstvo České lékařské komory podle ustanovení § 16 odst. 3 písm. g) zákona č. 220/1991 Sb.

Působnost

Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/1999 je podle ustanovení § 1 odst. 1, 2, 3 zákona č. 220/1991 Sb. platné pro všechny členy České lékařské komory na území České republiky.

.....

Článek 1: zrušen ke dni 31.12.2000

Článek 2: zrušen ke dni 31.12.2000

.....

Na zasedání představenstva ČLK v lednu 1997 byl schválen článek číslo 3 Závazného stanoviska ČLK č. 1/1999. V tomto článku jsou uvedeny kódy odborností (většinou interdisciplinárních oborů) a k tomu jsou přiřazeny licence vydané dle Stavovského předpisu ČLK č. 11 - Licenční řád ČLK, které opravňují jejich držitele žádat zdravotní pojišťovnu o smlouvu v dané odbornosti.

Článek 3

- kód 003 – LSPP (LPS) – licence v oboru všeobecné praktické lékařství, vnitřní lékařství, chirurgie, anesteziologie a intenzivní medicína, pediatrie, urgentní medicína
- kód 102 – angiologie – licence v oboru angiologie
- kód 128 – pracoviště hemodialýzy – licence v oboru nefrologie
- kód 602 – popáleninová medicína – licence v oboru plastická chirurgie, chirurgie
- kód 605 – orální a maxiofaciální chirurgie – licence v oboru maxiofaciální chirurgie
- kód 709 – urgentní medicína – licence v oboru anesteziologie a intenzivní medicína, vnitřní lékařství, chirurgie, urgentní medicína, pediatrie
- kód 813 – laboratoř alergologická a imunologická – licence v oboru lékařská alergologie a klinická imunologie
- kód 814 – laboratoř toxikologická – licence v oboru klinická farmakologie, soudní lékařství
- kód 815 – laboratoř nukleární medicíny – licence v oboru nukleární medicína
- kód 817 – laboratoř klinické cytologie – licence v oboru gynekologie a porodnictví, patologie

Účinnost

- (1) Tento článek č. 3 Závazného stanoviska ČLK č. 1/1999 nabývá účinnosti dnem 01.03.1997.

(2) Tento článek č. 3 Závazného stanoviska ČLK č. 1/1999 byl novelizován představenstvem ČLK dne 04.11.2017 a nabývá účinnosti dnem 13.11.2017.

.....

Na zasedání představenstva ČLK v lednu 1998 byl schválen článek číslo 4 Závazného stanoviska ČLK č. 1/1999. V tomto článku jsou stanoveny velikosti úvazku přednosty/ primáře lůžkového oddělení.

Článek 4

Přednosta/primář akutního lůžkového oddělení pracuje v úvazku 1,0. Výjimečně ve zdůvodněných případech na základě dohody mezi lůžkovým zařízením a primářem může být úvazek snížen až na 0,8. Při tomto zkrácení musí být zajištěna náhrada lékařem splňujícím kvalifikační podmínky pro primáře a takovýto stav musí být pracovní právně upraven. Vedoucí lékař/primář oddělení zajišťující následnou lůžkovou péči pracuje v úvazku minimálně 0,6.

Účinnost

- (1) Tento článek č. 4 novelizuje Závazné stanovisko ČLK č. 1/1999 a nabývá účinnosti dnem 01.01.1999.
 - (2) Tento článek č. 4 byl novelizován představenstvem ČLK dne 26.03.2011 a nabývá účinnosti dnem 06.04.2011.
-

Na zasedání představenstva ČLK v listopadu 1998 byl schválen článek číslo 5 Závazného stanoviska ČLK č. 1/1999. V tomto článku je definován komplement.

Článek 5

Oborem komplementu se rozumí taková činnost některých lékařských oborů, která je převážně diagnostického charakteru a vytváří podklady pro kvalitní léčebnou a preventivní činnost, není však přímým výkonem léčebné činnosti. Touto skutečností není nijak dotčena možnost lékařů oborů komplementu vykonávat i přímou léčebnou činnost, pokud obor komplementu má ve své náplni jak činnost, která odpovídá definici komplementu, tak přímou léčebnou aktivitu.

.....

Na zasedání představenstva ČLK v listopadu 1998 byl schválen článek číslo 6 Závazného stanoviska ČLK č. 1/1999. V tomto článku je definováno statim vyšetření.

Článek 6

Statim vyšetření je neodkladné vyšetření indikované ošetřujícím lékařem k diagnostickému či léčebnému rozhodnutí v souvislosti s možným bezprostředním ohrožením života nebo zdraví pacienta.

Účinnost

- (1) Tyto články č. 5 a č. 6 novelizují Závazné stanovisko ČLK č. 1/1999 a nabývají účinnosti dnem 01.01.1999.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2000**Výkon funkce lektor v lékařské praxi**

V souladu s ustanovením § 2 odst. 1 písm. a) a b) a odst. 2 písm. c) d) h) a i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko, které je oficiálním výkladem k podmínkám výkonu funkce lektora v lékařské praxi dle Stavovského předpisu č. 11 – Licenční řád. Toto stanovisko je závazné pro všechny členy ČLK.

Článek 1**Lektor**

Lékař, který nespňuje kvalifikační požadavky stanovené licenčním řádem ČLK pro výkon samostatné lékařské praxe (dále jen „školenec“), může vykonávat lékařskou praxi pouze tehdy, má-li lektora v lékařské praxi (dále jen „lektor“). Lektorem může být pouze držitel licence „Lektor v lékařské praxi“. Lektor dohlíží na odbornou stránku výkonu lékařské profese školenec, průběžně prověřuje jeho teoretické znalosti i osvojení praktických dovedností, zadává školenec úkoly a ve spolupráci se zaměstnavatelem školenec (pokud je školenec v zaměstnaneckém poměru) rozhoduje o účasti školenec na vědeckých a vzdělávacích akcích a projektech. Školenec musí být pod lektorským dohledem po celou dobu praxe, jejíž absolvování je dle licenčního řádu ČLK podmínkou k získání oprávnění pro výkon samostatné lékařské praxe. Lektor může školit nejvýše dva školenec.

Článek 2**Smlouva o výkonu lektorského dohledu**

(1) Lektorský dohled v nestátních zdravotnických zařízeních smí být vykonáván pouze na základě písemné smlouvy o výkonu lektorského dohledu (dále jen „smlouva“), jejíž vzor je přílohou tohoto závazného stanoviska. Smluvními stranami jsou vždy lektor a školenec. Tam, kde lektor není zaměstnavatelem školenec, i nestátní zdravotnické zařízení (zastoupené statutárním zástupcem), v rámci kterého bude lektorský dohled vykonáván. Touto smlouvou lektor přijímá plnou odpovědnost za odbornou stránku výkonu lékařské praxe školenec.

Předmětem smlouvy je:

- závazek lektora dohlížet na řádný výkon lékařské praxe školenec v rozsahu vyplývajícím z tohoto závazného stanoviska;
- závazek školenec řídit se při výkonu lékařské praxe pokyny lektora a plnit úkoly, které mu lektor v rámci lektorského programu určí;
- závazek zdravotnického zařízení umožnit lektorovi výkon lektorského dohledu, umožnit školenec účast na vědeckých a vzdělávacích akcích a projektech, které jsou součástí lektorského programu, a poskytnout lektorovi dohodnutou odměnu za výkon lektorského dohledu.

(2) Smlouva podléhá schválení místně příslušného OS ČLK, které archivuje jeden její stejnopis. OS ČLK při schvalování smlouvy prověřuje, zda jsou splněny všechny podmínky vyžadované pro výkon lektorského dohledu. Schválení smlouvy podle tohoto odstavce má formu rozhodnutí, proti kterému je možno podat stížnost k představenstvu ČLK. Na požádání je smlouva předkládána smluvním zdravotním pojišťovnám.

Článek 3**Státní zdravotnická zařízení**

Ve státních zdravotnických zařízeních funkci lektora vykonávají vedoucí lékaři a primáři, kteří mohou lektorským dohledem pověřit jiného lékaře, který splňuje podmínky pro vydání licence „Lektor v lékařské praxi“. Musí být vždy jednoznačné

určeno, kdo z lékařů odpovídá za dohled nad přípravou školenice k výkonu samostatné lékařské praxe. Smlouva dle článku 2 se ve státních zdravotnických zařízeních uzavírat nemusí, ale podmínky odborného dohledu a práva a povinnosti školenice a lékaře vykonávajícího lektorský dohled tím nejsou dotčeny.

Článek 4 Povinnosti lektora

- (1) Při zahájení lektorského dohledu lektor písemně vypracuje plán přípravy školenice, ve kterém stanoví rozsah, dobu a druh školení, která školenec povinně absolvuje. V době přípravy na výkon samostatné lékařské praxe je školenec povinen absolvovat nejméně:
 - 1× za 14 dní celodenní klinickou stáž na lektorem určeném pracovišti,
 - 9× ročně, maximálně 2× měsíčně, odborný seminář nebo kurz určený lektorem,
 - 2× ročně celodenní certifikované školení určené lektorem,
 - 1× za tři roky kongres, konferenci nebo sympozium určené lektorem.
 Kromě toho je školenec povinen během přípravy na výkon samostatné lékařské praxe vypracovat nejméně jednu písemnou klinickou práci na odborné téma schválené lektorem. Po celou dobu výkonu lektorského dohledu vede lektor písemné záznamy o průběhu lékařské praxe školenice, o jeho odborných výsledcích a o vědeckých a vzdělávacích akcích a projektech, jichž se školenec zúčastnil. Tyto záznamy je lektor povinen na požádání kdykoli předložit členovi představenstva OS ČLK pověřenému kontrolou výkonu lektorského dohledu (článek 7).
- (2) Lektor rozhoduje o tom, v jakém rozsahu je školenec oprávněn vzhledem ke svým zkušenostem, schopnostem a délce své dosavadní praxe provádět lékařské výkony samostatně. Lektor odpovídá za to, že školenec je plně způsobilý provádět samostatně lékařskou praxi v rozsahu, v jakém o tom lektor rozhodl. Provede-li školenec při výkonu lékařské praxe bez souhlasu lektora lékařský výkon, který svojí povahou a náročností zjevně neodpovídá jeho zkušenostem, lektor není v takovém případě za možné školenecovo pochybení odpovědný.
- (3) Na závěr svého lektorského vedení vypracovává lektor hodnotící zprávu o průběhu přípravy školenice na výkon samostatné lékařské praxe a o dosažené odborné úrovni školenice. Tuto zprávu lektor předává školenici, zdravotnickému zařízení, v rámci kterého byl lektorský dohled vykonáván, příslušnému okresnímu sdružení ČLK, a není-li příprava školenice ukončena, i lektorovi, který lektorský dohled nad školenecem přebírá. Závěrečná hodnotící zpráva vypracovaná lektorem při ukončení přípravy školenice je podkladem pro řízení o vydání osvědčení k výkonu samostatné lékařské praxe.
- (4) Pokud má lektor při skončení přípravy školenice pochybnosti o schopnosti školenice vykonávat samostatnou lékařskou praxi, uvede to v závěrečné hodnotící zprávě. OS ČLK v takovém případě má právo rozhodnout o prodloužení doby lektorského dohledu nebo navrhnout představenstvu ČLK přezkoušení školenice před komisí vědecké rady ČLK. Proti tomuto rozhodnutí může školenec podat stížnost k představenstvu ČLK, které rozhodnutí OS ČLK buď potvrdí, nebo zruší a udělí školenici licenci k výkonu samostatné lékařské praxe.

Článek 5 Kontrola práce školenice

- (1) Lektor je oprávněn si sám stanovit způsob a četnost kontrol práce školenice, je však povinen provést kontrolu na pracovišti školenice nejméně jednou týdně. V rámci této kontroly prohlédne lektor lékařskou dokumentaci, kterou školenec vyhotovil nebo na které se podílel, posuzuje přitom správnost diagnostiky i prováděné terapie, zvláštní zřetel věnuje medicínsky komplikovanějším případům. Jde-li o lůžkové zařízení, je lektor oprávněn na místě vyšetřit pacienty, kteří jsou nebo byli v péči jeho školenice. Jde-li o zařízení ambulantní, je lektor oprávněn pozvat

si tyto pacienty, případně vyžádat si jejich odeslání školenecem k vyšetření na svoje pracoviště. Lektor také aktivně zjišťuje výsledky práce svého školenec na pracovištích, kam školenec odeslal své pacienty k hospitalizaci či k dalšímu vyšetření. Školenec je povinen lektorovi neprodleně oznámit každé úmrtí svého pacienta, k němuž došlo v průběhu léčby. Lektor si v takovém případě vyžádá pitevní zprávu a posoudí, zda při stanovení diagnózy nebo postupu léčby nedošlo k pochybení školenec.

- (2) V době nedostupnosti lektora musí mít školenec určeného kontrolujícího lékaře, který splňuje podmínky pro výkon samostatné lékařské praxe a dle § 1 odst. 3 licenčního řádu je dostupný k poradám a konzultacím. Pokud je lektor nucen přerušit výkon své funkce a doba přerušení přitom pravděpodobně nepřesáhne dva měsíce, musí být školenec ustanoven stálý kontrolující lékař splňující podmínky pro výkon samostatné lékařské praxe, který na dobu nepřítomnosti lektora přebírá všechna oprávnění a povinnosti lektora. Pokud doba, po kterou lektor nemůže vykonávat svoji funkci, přesahuje dobu dvou měsíců, musí být školenec ustanoven zastupující lektor – nositel licence „Lektor v lékařské praxi“, který po dobu zastoupení přebírá všechna oprávnění a povinnosti školícího lektora. V takovém případě musí být pro výkon lektorské funkce uzavřena smlouva dle článku 2 a zaměstnavatel školenec má povinnost nahlásit zastoupení okresnímu sdružení ČLK. Pokud lektor ukončil výkon lektorského dohledu, musí si školenec do dvou měsíců sehnat lektora nového.
- (3) Lektor může v řádně odůvodněných případech, které budou oznámeny OS ČLK, vyslovit souhlas s tím, aby se na přípravě školenec přímo podílel jiný stálý kontrolující lékař, který splňuje podmínky pro výkon samostatné lékařské praxe. Tento lékař je pak oprávněn školenec zadávat úkoly, kontrolovat plnění těchto úkolů a úkolů zadaných lektorem a prověřovat znalosti a dovednosti školenec. Rozsah povinností a odpovědnosti lektora dle výše uvedených ustanovení tímto není dotčen.

Článek 6

Práva a povinnosti školenec

- (1) Školenec, který dosud nezískal základní atestaci, není oprávněn samostatně provádět lékařské výkony a musí být trvale pod bezprostředním dohledem lékaře oprávněného k výkonu samostatné lékařské praxe. Po získání atestace je školenec oprávněn samostatně provádět ty lékařské výkony, které jsou svojí povahou a náročností přiměřené jeho dosaženým znalostem a zkušenostem. Rozsah tohoto oprávnění určuje lektor. I v tomto případě však musí být splněna podmínka dostupnosti kontrolujícího lékaře dle § 1 odst. 3 licenčního řádu. Lékař, který získal základní atestaci, má smluvně zajištěný lektorský dohled a prokáže trvalou dostupnost kontrolujícího lékaře (dle § 1 odst. 3 licenčního řádu), může samostatně vykonávat lékařskou praxi.
- (2) Všechny případy, které to svojí povahou vyžadují, je školenec povinen bezodkladně konzultovat s lektorem nebo určeným kontrolujícím lékařem. Školenec je povinen každou konzultaci (i telefonickou) zapsat do dokumentace a zápis nechat následně podepsat lékařem, který konzultaci poskytl. Pokud konzultaci poskytoval kontrolující lékař, je školenec povinen dodatečně případ konzultovat i s lektorem a tuto konzultaci rovněž zapsat do dokumentace a nechat lektorem podepsat. U všech případů, u nichž školenec není naprosto přesvědčen o správnosti své diagnózy nebo zvolené terapie, je povinen požádat lektora o kontrolní vyšetření.
- (3) Po celou dobu své přípravy na výkon samostatné lékařské praxe je školenec povinen vést písemné záznamy o absolvovaných školících aktivitách. Každá absolvovaná školící aktivita musí být doložena písemným potvrzením. Tyto záznamy je školenec povinen na požádání kdykoli předložit členovi představenstva OS ČLK pověřenému kontrolou výkonu lektorského dohledu (článek 7).

- (4) Pokud má školeneц vlastní pracoviště, je povinen na viditelném a veřejně přístupném místě zveřejnit jméno a příjmení lektora, adresu pracoviště lektora a jeho telefonní číslo.

Článek 7

Kontrolní činnost OS ČLK

Představenstvo OS ČLK pověří svého člena výkonem kontroly nad prováděním lektorského dohledu ve zdravotnických zařízeních, která spadají do územní působnosti OS ČLK. Pokud OS ČLK zjistí, že lektorský dohled není vykonáván v souladu s tímto závazným stanoviskem, je představenstvo OS ČLK oprávněno rozhodnout o tom, že absolvovaná příprava se školenci nezapočítá pro účely praxe požadované k získání oprávnění k výkonu samostatné lékařské praxe. V rozhodnutí se uvede rozsah nezapočítané praxe a důvody nezapočítání. Proti tomuto rozhodnutí je možno podat stížnost k představenstvu ČLK. Jestliže OS ČLK zjistí, že lektor opakovaně a závažně porušuje povinnosti vyplývající z výkonu funkce lektora, podá představenstvu ČLK návrh na odebrání licence „Lektor v lékařské praxi“.

Článek 8

Závěrečná ustanovení

Nedílnou součástí tohoto Závazného stanoviska č. 1/2000 jsou vzory smluv o výkonu lektorského dohledu.

- (1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2000 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 16.09.2000 a nabývá účinnosti dnem 01.10.2000.
- (2) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2000 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 19.06.2009 a nabývá účinnosti dnem 06.07.2009.

VZOR č. 1 Smlouvy: je-li školenec zaměstnancem NZZ

(titul, jméno a příjmení), narozen dne,

bytem, (ev. adresa zaměstnavatele:,)

jako odborný lektor v lékařské praxi (dále jen „lektor“)

a

(titul, jméno a příjmení), narozen dne,

bytem, zaměstnán,)

jako školenec

a

(název NZZ)....., se sídlem
....., IČO:,

IČZ

jako zaměstnavatel školence

uzavírají dnešního dne po vzájemné dohodě tuto

**smlouvu o výkonu lektorského dohledu
dle licenčního řádu ČLK
(„lektorská smlouva“)**

Článek I

Uvedené zdravotnické zařízení je zaměstnavatelem školenice, lékaře, který nesplňuje podmínky pro výkon samostatné lékařské praxe, kterému se touto smlouvou v souladu se Stavovským předpisem České lékařské komory č. 11 – Licenčním řádem a Závazným stanoviskem ČLK č. 1/2000 ustanovuje dohlízející lektor. Účelem této smlouvy je stanovení základních práv a povinností vyplývajících pro smluvní strany z výkonu lektorského dohledu.

Článek II

Lektor se touto smlouvou zavazuje dohlížet na odbornou stránku výkonu lékařské profese školenice, prověřovat jeho teoretické znalosti i osvojení praktických dovedností, zadávat školenci úkoly a ve spolupráci se zaměstnavatelem rozhodovat o účasti školenice na vědeckých a vzdělávacích akcích a projektech. K těmto účelům lektor písemně vypracuje plán přípravy školenice, dohlídí na plnění tohoto plánu, vede písemné záznamy průběhu lektorského dohledu a na závěr přípravy školenice vypracuje závěrečnou hodnotící zprávu. Lektor touto smlouvou přebírá plnou odpovědnost za odbornou stránku výkonu lékařské praxe školenice.

Článek III

Školeneц se touto smlouvou zavazuje řídit se při výkonu lékařské praxe pokyny lektora, plnit svědomitě všechny úkoly, které mu lektor v rámci lektorského programu určí, a účastnit se školicích akcí lektorem stanovených. O všech absolvovaných školicích akcích si školeneц vede písemné záznamy, které lektorovi poskytuje.

Článek IV

Zdravotnické zařízení školence se touto smlouvou zavazuje umožnit lektorovi výkon lektorského dohledu v požadovaném rozsahu a umožnit školenci účast na vědeckých a vzdělávacích akcích a projektech, které jsou součástí lektorského programu. Dále se zdravotnické zařízení zavazuje vyplácet lektorovi za výkon lektorského dohledu dohodnutou odměnu ve výši Kč měsíčně. V době nepřítomnosti lektora je zdravotnické zařízení povinno školenci zajistit dostupnost (neatestovanému školenci přítomnost) kontrolujícího lékaře dle ustanovení § 1 odst. 3 licenčního řádu.

Článek V

Tato smlouva podléhá schválení a registraci místně příslušným okresním sdružením České lékařské komory (dále jen „OS ČLK“). Smluvní strany se zavazují se ve svých vzájemných vztazích při zajišťování a výkonu lektorského dohledu řídit ustanoveními licenčního řádu ČLK a dodržovat všechny požadavky, které stanoví Závazné stanovisko ČLK č. 1/2000 – Výkon funkce lektor v lékařské praxi. Strany se zejména zavazují pověřenému členu představenstva OS ČLK umožnit kontrolu nad výkonem lektorského dohledu a oznamovat OS ČLK všechny změny ve výkonu lektorského dohledu, ke kterým v průběhu účinnosti této smlouvy dojde.

Článek VI

Smlouva je sepsána ve čtyřech stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení, jedno vyhotovení se předává místně příslušnému OS ČLK.

V dne

Lektor:	Školeneц:
.....

VZOR č. 2 Smlouvy: Provozuje-li školenec NZZ

(titul, jméno a příjmení), narozen dne,

bytem, (ev. adresa zaměstnavatele:,)

jako odborný lektor v lékařské praxi (dále jen „lektor“)

a

(titul, jméno a příjmení), narozen dne,

bytem, zaměstnán,)

jako školenec

uzavírají dnešního dne tuto

**smlouvu o výkonu lektorského dohledu
dle licenčního řádu ČLK
(„lektorská smlouva“)**

Článek I

Školenec – lékař, který nesplňuje podmínky pro výkon samostatné lékařské praxe, uzavírá tímto s lektorem – držitelem licence „Lektor v lékařské praxi“ smlouvu o výkonu lékařského dohledu. Účelem této smlouvy je stanovení základních práv a povinností vyplývajících pro smluvní strany z výkonu lektorského dohledu.

Článek II

Lektor se touto smlouvou zavazuje dohlížet na odbornou stránku výkonu lékařské profese školenec, prověřovat jeho teoretické znalosti i osvojení praktických dovedností, zadávat školenec úkoly a ve spolupráci se zaměstnavatelem rozhodovat o účasti školenec na vědeckých a vzdělávacích akcích a projektech. K těmto účelům lektor písemně vypracuje plán přípravy školenec, dohlíží na plnění tohoto plánu, vede písemné záznamy průběhu lektorského dohledu a na závěr přípravy školenec vypracuje závěrečnou hodnotící zprávu. Lektor touto smlouvou přebírá plnou odpovědnost za odbornou stránku výkonu lékařské praxe školenec.

Článek III

Školenec se touto smlouvou zavazuje řídit se při výkonu lékařské praxe pokyny lektora, plnit svědomitě všechny úkoly, které mu lektor v rámci lektorského programu určí, a účastnit se školicích akcí lektorem stanovených. O všech absolvovaných školicích akcích si školenec vede písemné záznamy, které lektorovi poskytuje. Dále se zavazuje vyplácet lektorovi za výkon lektorského dohledu dohodnutou odměnu ve výši Kč měsíčně.

Článek IV

Tato smlouva podléhá schválení a registraci místně příslušným okresním sdružením České lékařské komory (dále jen „OS ČLK“). Smluvní strany se zavazují se ve svých vzájemných vztazích při zajišťování a výkonu lektorského dohledu řídit ustanoveními licenčního řádu ČLK a dodržovat všechny požadavky, které stanoví Závazné stanovisko ČLK č. 1/2000 – Výkon funkce lektor v lékařské praxi. Strany se zejména zavazují pověřenému členu představenstva OS ČLK umožnit kontrolu nad výkonem lektorského dohledu a oznamovat OS ČLK všechny změny ve výkonu lektorského dohledu, ke kterým v průběhu účinnosti této smlouvy dojde.

Článek V

Smlouva je sepsána ve třech stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení, jedno vyhotovení se předává místně příslušnému OS ČLK.

V dne

Lektor:	Školenec:
.....

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 4/2000**Udělování výjimek z licenčního řádu
v oboru urgentní medicína****Článek 1**

V souladu s ustanovením § 2 odst. 1 písm. a) a b) a odst. 2 písm. c), d) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK podle ustanovení § 16 odst. 3 písm. g) zákona č. 220/1991 Sb. toto závazné stanovisko k udělování výjimek z licenčního řádu ČLK v oboru urgentní medicína. Toto závazné stanovisko je závazné pro všechny členy České lékařské komory.

Článek 2

Představenstvo uzná automaticky nárok na licenci v oboru urgentní medicína lékařům se specializovanou způsobilostí v základním oboru, kteří prokážou minimálně dvouletou praxi v RLP v rozsahu nejméně 80 hodin měsíčně. Při sníženém počtu hodin se adekvátně prodlužuje délka praxe.

Článek 3**Účinnost**

- (1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 4/2000 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 06.02.2000 a nabývá účinnosti tímto dnem.
- (2) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 4/2000 bylo novelizováno představenstvem ČLK dne 11.10.2013 a nabývá účinnosti tímto dnem.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 5/2000**Prokazování délky praxe pro účely posuzování
podle Stavovského předpisu ČLK č. 11 - Licenční řád****Článek 1**

V souladu s ustanovením § 2 odst. 1 písm. a) a b) a odst. 2 písm. c) a d) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK podle ustanovení § 16 odst. 3 písm. g) zákona č. 220/1991 Sb. toto závazné stanovisko k prokazování délky praxe pro účely posuzování podle licenčního řádu ČLK. Toto závazné stanovisko je závazné pro všechny členy České lékařské komory.

Článek 2

- (1) Při pochybnostech člena licenční komise o délce lékařské praxe je právo předsedy licenční komise požadovat na žadateli o licenci průkazné potvrzení o skutečném pracovním úvazku či pracovní (jiné) smlouvě.
- (2) Po vyžádání doplnění dokladů předsedou licenční komise až do obdržení platného potvrzení se staví lhůty stanovené licenčním řádem.
- (3) Praxe je uznána, pokud lékař doloží, že byl zaměstnán či pracoval na smlouvu (nutno doložit schválenou žádostí o rozšíření personálního a technického vybavení - příslušný zdravotní rada) v minimálním rozsahu odpovídajícím 0,5 pracovního úvazku, jak jej definuje zákoník práce.
- (4) Pokud člen licenční komise zjistí, že lékař uvedl nepravdivé údaje o délce praxe či jiné, je povinností tohoto člena licenční komise podat návrh na zahájení disciplinárního řízení. Představenstvo ČLK doporučuje disciplinárním orgánům při prokázání podvodu dát pokutu při horní hranici stanovené zákonem č. 220/1991 Sb.

Článek 3**Účinnost**

- (1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 5/2000 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 26.06.2000 a nabývá účinnosti tímto dnem.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK Č. 1/2002**Nepřímá ordinace**

V souladu s ustanovením § 2 odst. 2 písm. i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko k podmínkám, za kterých lze konat nepřímou ordinaci.

Článek 1

Nepřímou ordinací ve smyslu tohoto závazného stanoviska se rozumí jakékoli zdravotnické doporučení pro pacienta nebo zdravotnické pracovníky poskytnuté lékařem na základě sdělení o zdravotním stavu pacienta, při kterém nemá lékař možnost ověřit si diagnózu nebo stav pacienta bezprostředním objektivním vyšetřením, zejména jde o nepřímou ordinaci formou telefonické, e-mailové konzultace nebo jinou technikou zprostředkovaně.

Článek 2

Lékař provádějící nepřímou ordinaci musí splňovat podmínky stanovené pro výkon samostatné lékařské praxe v medicínském oboru, v němž nepřímou ordinaci provádí. Lékař může provést nepřímou ordinaci v případech, kdy údaje bezprostředně sdělené a údaje, které jsou mu o pacientovi známy, pokládá v danou chvíli za dostatečné a na jejich základě nepovažuje za nezbytnou osobní přítomnost lékaře. Nepřímou ordinaci provádí většinou ošetřující lékař pacienta nebo lékař sloužící ústavní pohotovostní službu, lékařskou službu první pomoci nebo lékař záchranné služby. Pouze ve výjimečných případech ji může provést i jiný lékař. Ten je povinen podle možnosti následně informovat o nepřímé ordinaci ošetřujícího lékaře. Má-li lékař jakékoli pochybnosti o tom, zda údaje, které má k dispozici, jsou v danou chvíli dostatečně vypovídající, jeho doporučení směřuje výhradně ke stabilizaci zdravotního stavu a je povinen pacientovi doporučit bezodkladné vyhledání bezprostředního lékařského vyšetření.

Článek 3

Ihned, jakmile je to možné, provede lékař o nepřímé ordinaci zápis do zdravotnické dokumentace pacienta. V případě, že nepřímá ordinace se týkala pacienta, kterého lékař nemá ve své péči a o němž nevede zdravotnickou dokumentaci, vyhotoví lékař samostatný zápis o nepřímé ordinaci.

V samostatném zápise o nepřímé ordinaci lékař uvede tyto údaje:

- jméno a příjmení pacienta, jeho bydliště, případně i rodné číslo,
- datum a čas, kdy nepřímá ordinace proběhla,
- nekomunikoval-li lékař přímo s pacientem, též jméno a příjmení osoby, s níž o případu komunikoval,
- popis charakteru popsaného zdravotního stavu (popis potíží, délka jejich trvání atd.),
- sdělené anamnestické údaje o skutečnostech významných pro popsaný aktuální zdravotní stav pacienta (např. medikace, chronická onemocnění, alergie, prodělané nemoci atd.),
- závěr, který lékař na základě sdělených informací stanovil, a postup, který doporučil,
- pokud byla informace předána, tak i čas, kdy byla informace o nepřímé ordinaci předána ošetřujícímu lékaři, jméno a pracoviště ošetřujícího lékaře a způsob předání informace,
- čas, kdy byl proveden zápis, datum, podpis.

Samostatný zápis o nepřímé ordinaci podléhá stejnému režimu jako běžná zdravotnická dokumentace. V případě, že je nepřímá ordinace zaznamenávána do zdravotnické dokumentace, zapisuje lékař pouze údaje nové, které dosud v dokumentaci zaznamenány nejsou.

Článek 4

Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2002 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 16.03.2002 a nabývá účinnosti dnem 01.04.2002.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2002**K personálnímu vybavení pracovišť klinické biochemie****Článek 1****Odborný lékař pracující v oboru klinické biochemie**

Odborným lékařem samostatně pracujícím v oboru klinické biochemie může být pouze plně kvalifikovaný lékař splňující podmínky Stavovského předpisu ČLK č. 11 - Licenčního řádu ČLK (dále jen licenční řád).

Článek 2**Personální vybavení pracovišť**

- (1) Na pracovištích poskytujících služby pro akutní lůžkovou péči a pro ambulantní specialisty je povinnou součástí personálního vybavení kvalifikovaný odborný lékař a pracovník s příslušným vysokoškolským vzděláním pro činnost na pracovišti klinické biochemie – dále jen „kvalifikovaný analytik“.
- (2) Laboratorní pracoviště poskytující služby praktickým lékařům u pacientů mimo akutní lůžkovou péči mohou pracovat bez lékaře, avšak pouze pod přímým odborným vedením kvalifikovaného analytika. Stanovisko k povolenému spektru výkonů a k personálnímu vybavení pro toto pracoviště vydá příslušné OS ČLK, v případě pochybností si vyžádá vyjádření oborové komise vědecké rady či stanovisko vědecké rady komory.

Článek 3**Velikost úvazku vedoucího lékaře**

- (1) Lékař ve funkci vedoucího lékaře pracoviště zabezpečujícího poskytování akutní lůžkové péče musí pracovat minimálně v úvazku 0,8. Velikost úvazku pro účely tohoto závazného stanoviska se rozumí doba přítomnosti lékaře na pracovišti při výkonu práce; velikost úvazku 1,0 odpovídá 40 hodin týdně.
- (2) Lékař ve funkci vedoucího lékaře musí splňovat podmínky stanovené licenčním řádem komory k výkonu vedoucí funkce.

Článek 4**Pracoviště s lékařem pracujícím pod dohledem lektora**

- (1) Pokud na pracovišti provádí lékařské činnosti pouze lékař, který nespĺňuje podmínky k samostatnému výkonu lékařské praxe, musí pracovat pod dohledem lektora.
- (2) U pracovišť poskytujících výsledky pro akutní lůžkovou péči musí být splněny podmínky reálné fyzické dostupnosti lektora pro školence v pracovní době do 1 hodiny.
- (3) V souladu s článkem 4 Závazného stanoviska ČLK č. 1/2000 je povinností lektora připravit plán a organizovat školení v oblasti laboratorních činností v součinnosti s Katedrou klinické biochemie IPVZ a Komorou vysokoškolsky vzdělaných odborných pracovníků ve zdravotnictví (KVVOPZ).

Článek 5**Přechodná ustanovení**

U pracovišť vybavených dle článku 4 nabývá ustanovení článku 2 odst. 1 tohoto závazného stanoviska účinnosti po uplynutí šesti let od schválení tohoto závazného stanoviska představenstvem ČLK za podmínky, že do 12 měsíců od tohoto schválení bude kmenový lékař pracoviště zařazen do specializační přípravy v oboru klinická biochemie.

Článek 6
Účinnost

Toto Závazné stanovisko ČLK č. 2/2002 bylo schváleno představenstvem ČLK dne 14.09.2002 a nabývá účinnosti dnem 14.10.2002.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2003**Konsiliární vyšetření**

V souladu s ustanovením § 2 odst. 2 písm. i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko, které je oficiálním výkladem k podmínkám výkonu konsiliárních vyšetření. Toto stanovisko je závazné pro všechny členy ČLK.

Článek 1**Konsiliární vyšetření**

Konsiliární vyšetření provádí lékař splňující minimálně podmínky k výkonu samostatné lékařské praxe dle ustanovení § 7 odst. 1 Stavovského předpisu České lékařské komory č. 11 - Licenčního řádu ČLK.

Článek 2**Závěrečná ustanovení**

(1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 2/2003 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 11.04.2003 a nabývá účinnosti dnem 11.05.2003.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 5/2003

Úvazek u odborného zástupce nestátního ZZ či náměstka LPP

V souladu s ustanovením § 2 odst. 2 písm. i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko, které je oficiálním výkladem k podmínkám úvazku odborného zástupce nestátního ZZ, případně náměstka LPP. Toto stanovisko je závazné pro všechny členy ČLK.

Článek 1

Úvazek u odborného zástupce nestátního ZZ, případně náměstka LPP, by se měl odvíjet od velikosti zdravotnického zařízení, minimálně však v rozsahu 0,2 úvazku.

Článek 2

Závěrečná ustanovení

(1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 5/2003 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 20.06.2003 a nabývá účinnosti dnem 20.07.2003.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2004

Podmínky k výkonu samostatné lékařské praxe v oboru geriatric

V souladu s ustanovením § 2 odst. 2 písm. i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko k podmínkám výkonu samostatné lékařské praxe v oboru geriatric.

Článek 1

Lékař, který získal atestaci I. či II. stupně nebo specializovanou způsobilost v některém z následujících oborů: vnitřní lékařství, všeobecné praktické lékařství, neurologie, chirurgie a vykonává odbornou praxi v geriatric alespoň posledních pět let, splňuje podmínky licence k výkonu samostatné lékařské praxe v oboru geriatric.

Článek 2

- (1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2004 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 24.01.2004 a nabývá účinnosti dnem 29.02.2004.
- (2) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2004 bylo novelizováno představenstvem ČLK dne 11.10.2013 a nabývá účinnosti tímto dnem.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2004**Udělování licencí v oboru urgentní medicína****Článek 1**

V souladu s ustanovením § 2 odst. 1 písm. a), b), a odst. 2 písm. c), d), h), a i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK podle ustanovení § 16 odst. 3 písm. g) zákona č. 220/1991 Sb. toto Závazné stanovisko č. 2/2004 – Udělování licencí v oboru urgentní medicína. Toto závazné stanovisko ČLK je podle ustanovení § 1, odst. 1, 2, 3 zákona č. 220/1991 Sb. platné pro všechny členy České lékařské komory na území České republiky.

Článek 2

Představenstvo uzná automaticky nárok na licenci v oboru urgentní medicína lékařům, kteří mají specializovanou způsobilost v jednom z těchto oborů: chirurgie, vnitřní lékařství, dětské lékařství, praktické lékařství pro děti a dorost, všeobecné praktické lékařství, anesteziologie a intenzivní medicína a kteří absolvovali praxi na oddělení anesteziologie a resuscitace v rozsahu minimálně 14 dnů. Podmínkou započtení této praxe je prokazatelné provedení minimálně 30 samostatných úspěšných intubací (potvrzené primářem příslušného ARO).

Článek 3**Účinnost**

- (1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 2/2004 bylo schváleno představenstvem ČLK dne 05.03.2004 a nabývá účinnosti tímto dnem.
- (2) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 2/2004 bylo novelizováno představenstvem ČLK dne 11.10.2013 a nabývá účinnosti tímto dnem.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK Č. 3/2004

Ke zpracovávání odborných posudků vědeckou radou ČLK pro nesmluvní zdravotnická zařízení zdravotních pojišťoven v případech sporů týkajících se nutné a neodkladné péče

V souladu s ustanovením § 2 odst. 2 písm. i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko, které je oficiálním výkladem ke zpracovávání odborných posudků vědeckou radou ČLK pro nesmluvní zdravotnická zařízení zdravotních pojišťoven v případech sporů týkajících se nutné a neodkladné péče. Toto stanovisko je závazné pro všechny členy ČLK.

Článek 1

V případě, že se na Českou lékařskou komoru (ČLK) obrátí nesmluvní zdravotnické zařízení (tj. zdravotnické zařízení, které nemá s příslušnou pojišťovnou uzavřenu smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění), jehož nárok na úhradu nutné a neodkladné péče ze strany zdravotní pojišťovny nebyl touto pojišťovnou uznán s odkazem na skutečnost, že tato péče neměla charakter nutné a neodkladné péče, ČLK na základě žádosti tohoto zdravotnického zařízení zajistí prostřednictvím vědecké rady ČLK zpracování příslušného odborného posudku.

Článek 2

Účelně vynaložené náklady na zpracování posudku dle článku 1 je zdravotnické zařízení povinno ČLK uhradit. Účelně vynaloženými náklady se rozumí zejména úhrada poskytnutá lékařům, kteří posudek zpracovávali, jakož i poštovní a administrativní náklady spojené se zasláním posudku zdravotnickému zařízení. Úhrada dle předchozí věty se vyplácí ve výši náhrady za ztrátu času spojenou s výkonem funkce v orgánech ČLK dle ustanovení § 13 odst. 2 Stavovského předpisu ČLK č. 17 - Finančního řádu. Posudek zpravidla zpracovává tříčlenná komise složená z členů ČLK pověřených ke zpracování posudku vědeckou radou ČLK. Před zpracováním posudku musí ČLK obdržet od příslušného zdravotnického zařízení písemný souhlas s úhradou účelně vynaložených nákladů dle tohoto ustanovení. Zpracovaný odborný posudek je zdravotnickému zařízení zasílán doporučenou poštovní zásilkou na dobírku.

Článek 3

Závěrečná ustanovení

(1) Toto závazné stanovisko bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 17.11.2004 a nabývá účinnosti dnem 19.11.2004.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2007**Podmínky pro výkon povolání lékaře s odbornou způsobilostí pod odborným dohledem v podmínkách zdravotnické záchranné služby****Článek 1**

Toto závazné stanovisko upravuje podmínky výkonu povolání lékaře s odbornou způsobilostí pod odborným dohledem v podmínkách zdravotnické záchranné služby, jakož i podmínky související, a to v souladu s Doporučením představenstva ČLK č. 1/2007 – K výkonu dohledu lékaře se specializovanou způsobilostí nad lékaři s odbornou způsobilostí.

Článek 2

Bez trvalého, bezprostředního osobního dohledu lékaře se specializovanou způsobilostí („lektor“) může lékař s odbornou způsobilostí („školenec“) v podmínkách zdravotnické záchranné služby působit pouze po minimálně 24 měsících specializační přípravy v oboru urgentní medicína nebo po 24 měsících specializační přípravy v oboru anesteziologie a resuscitace, interna, chirurgie, pediatrie a všeobecné lékařství, a to jen za podmínek odborného dohledu tak, jak jsou uvedeny níže v tomto závazném stanovisku.

Článek 3

- (1) Mezi školencem a lektorem, který musí mít specializovanou způsobilost v oboru urgentní medicíny a licenci pro výkon funkce lektora v lékařské praxi v oboru urgentní medicíny, bude sepsána smlouva o výkonu lektorského dohledu podle Závazného stanoviska ČLK č. 1/2000 – Výkon funkce lektor v lékařské praxi. Jeden lektor může vykonávat dohled nad maximálně dvěma školenci.
- (2) Lektor, případně jiný jím pověřený lékař se specializovanou způsobilostí (např. ve službě), je povinen být trvale dosažitelný pro telefonickou konzultaci, která bude nahrána a archivována ZOS. Pro účely přímého osobního dohledu nad školencem je lékař se specializovanou způsobilostí povinen se dostavit k pacientovi do 30 minut od chvíle, kdy je školencem o to požádán.
- (3) Lektor vypracuje písemný a individuální plán přípravy školence, ve kterém zohlední jeho základní obor, dosažené znalosti a dovednosti.
- (4) Lektor kontroluje průběh praxe školence, a to minimálně 1 × měsíčně. Kontroluje zejména „Záznamy o výjezdu“ a dle možnosti i rozbor konečné diagnózy stanovené ve zdravotnickém zařízení. Záznamy o výjezdu, kde byl školenec samostatně, lektor viduje a podepíše.

Článek 4

Do 6 měsíců od zahájení výkonu lékařského povolání dle článku 2 tohoto závazného stanoviska musí školenec absolvovat kurz praktického nácviku kardiopulmonální resuscitace a kurz krizového řízení a základů medicíny katastrof.

Článek 5

Samostatný výkon povolání lékaře v podmínkách zdravotnické záchranné služby může provádět pouze lékař se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie a resuscitace, interna, chirurgie, pediatrie a všeobecné lékařství, ve zdůvodnitelných případech i v jiném klinickém oboru, ovšem za předpokladu individuálního vyhodnocení praxe a dovedností potřebných pro práci v zdravotnické záchranné službě a doložených (specializační index, logbook).

Článek 6

- (1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 2/2007 bylo projednáno a schváleno představenstvem České lékařské komory dne 10.11.2007 a nabývá účinnosti dnem 01.12.2007.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 3/2007

Pro poskytování porodní péče v České republice

Článek 1

Toto závazné stanovisko upravuje podmínky poskytování porodní péče v České republice.

Článek 2

Bez ohledu na typ (druh) zdravotnického zařízení musí být pro zachování postupu lege artis při poskytování porodní péče zdravotnickým zařízením dodrženy podmínky stanovené tímto závazným stanoviskem.

Článek 3

- (1) Zdravotnické zařízení poskytující porodní péči v České republice, resp. jeho příslušné pracoviště (dále jen „zdravotnické zařízení“) musí splňovat základní technické a hygienické podmínky stanovené obecně závaznými právními předpisy.
- (2) Zdravotnické zařízení musí být schopno poskytovat zdravotní péči v těchto případech:
 - a) dohled nad fyziologickým probíhajícím porodem ve všech aspektech této péče,
 - b) screening rizikových stavů a stavů patologických a jejich včasné odeslání na pracoviště vyššího typu; odesílající pracoviště má odbornou odpovědnost za převoz, správnost indikace a zajištění pacientky,
 - c) řešení akutních stavů v těhotenství, za porodu a v šestinedělí, jejichž povaha neumožňuje odeslání na pracoviště vyššího typu (kontraindikace transferu).
- (3) Materiálně technické vybavení zdravotnického zařízení musí umožnit včasnou diagnostiku rizikových a akutních stavů v těhotenství, za porodu a v šestinedělí (ultrazvuk, kardiokograf, základní laboratoř).
- (4) Materiálně technické vybavení zdravotnického zařízení musí umožnit vykonávání akutního císařského řezu se zahájením operace do 15 minut od vzniku indikace (stanovení diagnózy) v naléhavých případech. Současně musí být zabezpečena možnost výkonu urgentní porodnické operace směřující k ukončení porodu v případech ohrožení plodu či rodičky, kdy není indikován císařský řez, či gynekologické operace k odvrácení zdraví či život ohrožujících stavů v poporodním období (operační sál s nezbytným zázemím, anesteziologické vybavení, krevní banka).
- (5) Technické zázemí musí umožnit hospitalizaci po dobu nezbytnou k výkonu diagnostických a léčebných výkonů, pro vlastní porod a pro šestinedělí u všech typů porodů (nezbytný lůžkový fond).
- (6) Personální vybavení musí zabezpečit kvalifikovanou asistenci u každého fyziologického porodu (porodní asistentka, lékař).
- (7) Pro screening rizika, diagnostiku komplikací a patologických stavů musí být zajištěn kvalifikovaný personál s příslušnou odbornou erudicí a rozhodovací (indikační) pravomocí (lékařský tým včetně lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví).
- (8) Pro operační řešení náhlých stavů musí být zajištěn adekvátní lékařský tým a ostatní zdravotnický personál nezbytný k provedení těchto výkonů (operátor, asistent, instrumentářka, anesteziolog, anesteziologická sestra, pediatr).
- (9) Počet porodů ročně musí umožnit udržení odborné úrovně zejména s ohledem na pravděpodobnou expozici stavů, které vyžadují urgentní řešení a odeslání pacienta není možné.

Článek 4

Pro transfer *in utero* platí tato závazná pravidla:

- (1) Transportovat počínaje 23. gestačním týdnem.
- (2) Při odtoku plodové vody transport uskutečnit bez odkladu.
- (3) Zahájit indukci plicní tkáně podáním kortikoidů v dostatečné dávce.
- (4) Zahájit antibiotickou léčbu.
- (5) Transport zajistit nitrožilním podáním tokolytika, i když nejsou známky děložní činnosti.
- (6) Transport včas oznámit do centra.
- (7) Rodičku vybavit podrobnou překladovou zprávou a ostatní dokumentací.
- (8) V časové tísni či kontraindikaci transferu vést a ukončit porod na stávajícím pracovišti s přivoláním transportní neonatologické služby k porodu.
- (9) Hraniční případy konzultovat s centrem.
- (10) Za transferovanou rodičku nese až do předání do centra odbornou odpovědnost vysílající oddělení (odbornou odpovědnost za převoz je nutno chápat jako odpovědnost za kvalitní diagnostiku, odborné posouzení, zajištění pacientky a zajištění, resp. dojednání převozu i převzetí pacientky na vyšším pracovišti).
- (11) V době transferu rodičky zodpovídá za porod posádka vozu ZZS.
- (12) Přebírající pracoviště potvrdí příjem rodičky posádce vozu ZZS podpisem a razítkem.

Článek 5

- (1) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 3/2007 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 14.12.2007 a nabývá účinnosti dnem 13.01.2008.
- (2) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 3/2007 bylo novelizováno představenstvem ČLK dne 05.11.2011 a nabývá účinnosti dnem 15.11.2011.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2008**Pravidla spolupráce mezi lékaři
a farmaceutickými firmami****Článek 1****Propagace registrovaných léků a zdravotnických pomůcek lékařem
a jejich předepisování**

- a) Lékař nesmí vyžadovat neoprávněné dary nebo výhody za poskytování informací o schválených lécích a za jejich předepisování.
 - b) Lékař nesmí přijmout neoprávněné pohostinství.
 - c) Dary či výhody, které lékař přijme, nesmí být nepřiměřeně drahé a musí souviset s výkonem lékařského povolání.
 - d) Lékař musí hlásit nežádoucí účinky léků.
- Totéž co pro léky platí i pro zdravotnické pomůcky.

Článek 2**Akce organizované či sponzorované farmaceutickými firmami**

- a) Lékaři mají právo účastnit se akcí organizovaných či sponzorovaných farmaceutickými firmami, jestliže jsou tyto akce pořádány za účelem vzdělávání a poskytují vědecky ověřená důležitá sdělení.
- b) Při vyhlášení akce musí být zjevný její účel. Musí být jasné, zda a kým je akce odborně garantována i kým je sponzorována.
- c) Místo konání akce musí odpovídat jejímu odbornému účelu a nesmí vyžadovat neodpovídající nadbytečné cestování.
- d) Studijní materiály a pomůcky mohou být lékaři propláceny.
- e) Cestovní náklady, ubytování a stravování mohou být lékaři proplaceny pouze, jedná-li se o vzdělávací akci, akci přímo související s výkonem lékařského povolání, např. stáže, kongresy, semináře a další akce s vědeckým zaměřením, a to pouze po dobu nutnou k účasti na této akci. Tyto prostředky mohou být poskytnuty pouze lékařům, kteří se akce účastní, nikoliv doprovázejícím osobám.
- f) Lékaři, kteří na takových akcích zajišťují služby, zejména ti, kteří přednáší či vyučují, mají právo na odpovídající odměnu. Toto musí být oznámeno organizátorovi akce.

Totéž co pro farmaceutické firmy platí i pro firmy vyrábějící a prodávající zdravotnické pomůcky předepisované lékaři.

Článek 3**Klinické studie a výzkum**

- a) Lékaři zapojení do klinických studií a výzkumů sponzorovaných farmaceutickými firmami musí striktně dodržovat Helsinskou deklaraci¹ a Správnou klinickou praxi².
- b) Lékař může dostat odměnu za práci ve studii. Tato odměna musí odpovídat vynaloženému času a úsilí. Lékař může dostat odměnu za prezentaci výsledků studie. Sponzor studie musí být zveřejněn.

Totéž co pro farmaceutické firmy platí i pro firmy vyrábějící a prodávající zdravotnické pomůcky předepisované lékaři.

Článek 4**Konzultace a spojení s farmaceutickými firmami**

- a) Lékaři mohou působit jako konzultanti farmaceutických firem.
- b) Lékař musí při takovém spojení s farmaceutickou firmou zůstat vždy zcela nezávislý ve svém rozhodování a musí vykonávat lékařskou praxi ve prospěch pacienta.

- c) Náhrada za konzultační činnost musí odpovídat vynaložené práci.
- d) Pokud lékař spojený s farmaceutickou firmou informuje jiné lékaře či farmakologické subjekty, musí své spojení s firmou zveřejnit, aby byla zachována průhlednost zájmů pro všechny zúčastněné.

Totéž co pro farmaceutické firmy platí i pro firmy vyrábějící a prodávající zdravotnické pomůcky předepisované lékaři.

Závazné stanovisko ČLK č. 1/2008 bylo schváleno představenstvem ČLK 18.10.2008 a nabývá účinnosti dnem 06.11.2008.

1 Světová lékařská asociace – „Helsinská deklarace“.

2 Mezinárodní konference o harmonizaci regulačních požadavků – „Doporučení správné klinické praxe“.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK Č. 1/2009

Elektronický způsob vedení zdravotnické dokumentace

Článek 1 Preambule

- (1) Ochrana osobních údajů a zachovávání důvěrnosti informací o zdravotním stavu jsou jedním ze základních práv pacientů. Všichni pacienti, bez ohledu na okolnosti a původ jejich problémů, musí mít jistotu, že informace o jejich zdravotním stavu budou chráněny lékařským tajemstvím tak, aby k nim mohl mít přístup pouze zdravotnický personál přímo zapojený do vyšetřování a léčení daného pacienta, pokud tento přístup ve výjimečných případech, v jasně stanoveném rozsahu, zákon neumožní i jiným subjektům.
- (2) Pokud by pacienti neměli tuto jistotu, mohli by ze strachu účelově pozměňovat nebo i zapírat některé důležité informace a jejich zdravotnická dokumentace by byla neúplná.
- (3) Shromažďování, zpracovávání a ukládání osobních údajů v elektronické podobě může usnadnit sdílení těchto informací i přístup k nim, což může zlepšit účinnost a efektivitu diagnostických procesů i kvalitu léčby. Nicméně elektronické vedení zdravotnické dokumentace s sebou přináší zvýšené riziko jejich zneužití neoprávněnými osobami, pokud zabezpečovací systém není dostatečně spolehlivý. Největší nebezpečí úniku a zneužití informací s sebou nese vedení zdravotnické dokumentace v podobě dostupné na dálku.
- (4) Pacient by měl mít právo zakázat vedení své zdravotnické dokumentace v elektronické formě, zejména pokud by se jednalo o vedení této dokumentace ve formě dostupné na dálku. Pacient musí mít kontrolu nad tím, jaký druh informací je vkládán do jeho zdravotnické dokumentace. Toto právo může být omezeno pouze z medicínských důvodů. V tomto případě je odpovědnost za rozsah a kvalitu údajů plně na ošetřujících zdravotnických pracovnících.
- (5) Vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě musí být motivováno prospěchem pacienta, nikoliv ziskem komerčních subjektů, a nesmí představovat pro zdravotnická zařízení dodatečnou časovou nebo finanční zátěž. Zavádění elektronického způsobu vedení zdravotnické dokumentace ve formě dostupné na dálku by mělo předcházet vytvoření systému ochrany sdílených dat, včetně fáze jejich sběru, zpracování, uchovávání a využívání. Nezbytné je přesné stanovení odpovědnosti za ochranu sdílených dat.
- (6) Základním předpokladem ochrany sdílených dat je vytvoření přesných, správných a úplných registrů subjektů, které budou jakýmkoliv způsobem k datům přistupovat. Bez úplného registru lékařů, zdravotnických zařízení, lékárníků, lékáren a dalších subjektů jakkoliv manipulujících s daty není přijatelné spouštění modulů eHealth.

Článek 2 Úplnost zdravotnické dokumentace

- (1) Elektronické vedení zdravotnické dokumentace je možné pouze za předpokladu, že je zajištěna úplnost a korektnost informací o zdravotním stavu pacienta. Neúplná zdravotnická dokumentace může působit zavádějícím způsobem v diagnostickém a léčebném procesu a tím ohrožovat bezpečnost pacientů.
- (2) U každého záznamu a změny ve zdravotnické dokumentaci musí být průkazné, kdo a kdy je provedl, a kdo je tedy za informace zodpovědný.

Článek 3 Přístup k informacím ze zdravotnické dokumentace

- (1) Přístup k informacím ze zdravotnické dokumentace je možný pouze na základě autorizace a jen pro okruh uživatelů přesně definovaný zákonem, nejlépe jen pro zdravotnický personál, který informace potřebuje k péči o pacienta.

- (2) O každém úspěšném i neúspěšném pokusu o přístup do zdravotnické dokumentace musí existovat přesná a úplná evidence.

Článek 4

Důvěrnost informací o zdravotním stavu

- (1) Zachovávání lékařského tajemství a důvěrnost informací o zdravotním stavu pacienta musí být v případě elektronicky vedené dokumentace zajištěna obdobně jako u zdravotnické dokumentace vedené v listinné podobě.
- (2) Informace pro účely statistické, vědecké a vzdělávací by měly být zpřístupňovány pouze v anonymní podobě s výjimkou případů, kdy by tento postup mohl ohrozit bezpečnost pacienta.
- (3) Informace ze zdravotnické dokumentace pacienta mohou být přístupné pro fyzické nebo právnické osoby nezajišťující léčbu pacienta (např. zdravotní pojišťovny, správu sociálního zabezpečení...) pouze na základě zákona.

Článek 5

Vlastnictví zdravotnické dokumentace

- (1) Osobní údaje i informace o zdravotním stavu jsou vlastnictvím pacienta, avšak zdravotnická dokumentace je ve vlastnictví zdravotnického zařízení, které ji archivuje a skartuje podle pravidel platných pro zdravotnickou dokumentaci vedenou v listinné podobě.
- (2) Systém ochrany musí být vytvořen tak, aby chránil nejen osobní a citlivá data nemocných a vyšetřovaných, ale také aby chránil duševní vlastnictví tvůrců zdravotnické dokumentace a chránil zdravotnická zařízení před důsledky modifikace anebo případné ztráty sdílených dat.
- (3) Souhrnné statistické vyhodnocení údajů poskytovaných v definovaném rozsahu zdravotnickými zařízeními k centrálnímu zpracování by mělo být pro tato zdravotnická zařízení bezplatně dostupné.

Článek 6

Práva pacienta

- (1) V případě elektronického způsobu vedení zdravotnické dokumentace musí mít pacienti stejná práva jako při vedení zdravotnické dokumentace v listinné podobě.
- (2) Pacient musí mít právo na kopii své zdravotnické dokumentace a na výpis z ní.
- (3) Převod informací nebo rozšíření přístupu do zdravotnické dokumentace musí podléhat souhlasu pacienta, nestanoví-li obecně závazné právní předpisy jinak.
- (4) Pacient by měl mít možnost omezit přístup k části své zdravotnické dokumentace pouze pro určité zdravotnické pracovníky (např. v případě psychiatrické dokumentace).

Článek 7

Závěrečná ustanovení

- (1) Tímto Závazným stanoviskem ČLK č. 1/2009 nejsou dotčeny další povinnosti při vedení elektronické zdravotnické dokumentace, které stanoví obecně závazné právní předpisy.
- (2) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2009 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 17.01.2009 a nabývá účinnosti dnem 30.01.2009.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2011**Vedoucí lékař následné lůžkové péče – vedoucí lékař LDN**

V souladu s ustanovením § 2 odst. 2 písm. c) a i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko, které je oficiálním výkladem k podmínkám výkonu funkce vedoucího lékaře na oddělení následné lůžkové péče – léčebny dlouhodobě nemocných (dále jen „vedoucí lékař LDN“, popř. „primář LDN“). Toto stanovisko je závazné pro všechny členy ČLK.

Článek 1**Vedoucí lékař LDN**

Lékař, který má specializovanou způsobilost v oboru, jehož součástí je jeden z těchto základních kmenů: chirurgický, interní, všeobecné praktické lékařství, urologický, neurologický, ortopedický nebo pediatrický, má praxi delší než 8 let a splňuje podmínky celoživotního vzdělávání, může stát v čele oddělení následné lůžkové péče – LDN a zastávat pozici primáře LDN. Skutečnost, že lékař splňuje podmínky celoživotního vzdělávání, je lékař povinen doložit diplomem celoživotního vzdělávání dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 – Systém celoživotního vzdělávání lékařů ČLK. Podmínky stanovené právní úpravou zůstávají tímto závazným stanoviskem nedotčeny¹. I v těchto případech musí mít lékař praxi delší než 8 let a splňovat podmínky celoživotního vzdělávání.

Článek 2**Závěrečná ustanovení**

- (1) Zrušuje se Závazné stanovisko ČLK č. 1/2003.
- (2) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2011 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 05.03.2011 a nabývá účinnosti dnem 18.03.2011.
- (3) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2011 bylo novelizováno a schváleno představenstvem ČLK dne 24.01.2015 a nabývá účinnosti dnem 03.02.2015.
- (4) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2011 bylo novelizováno a schváleno představenstvem ČLK dne 06.10.2017 a nabývá účinnosti dnem 18.10.2017.

¹ Vyhláška č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 2/2011

Vedoucí lékař dlouhodobé lůžkové péče – hospicu

V souladu s ustanovením § 2 odst. 2 písm. c) a i) zákona č. 220/1991 Sb. přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko k podmínkám výkonu funkce vedoucího lékaře, příp. primáře (dále jen „vedoucí lékař“) dlouhodobé lůžkové péče – hospicu. Hospicem se pro účely tohoto závazného stanoviska rozumí speciální lůžkové zařízení hospicového typu poskytující paliativní a symptomatickou léčbu osobám v terminálním stadiu. Toto stanovisko je závazné pro všechny členy ČLK.

Článek 1

Vedoucí lékař hospicu

Funkci vedoucího lékaře dlouhodobé lůžkové péče – hospicu může vykonávat pouze lékař, který získal specializovanou způsobilost v oboru paliativní medicína a je držitelem platného diplomu celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16, nebo lékař, který absolvoval 8 let lékařské praxe, je držitelem platného diplomu celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a získal specializovanou způsobilost v oboru, jehož součástí je jeden z těchto základních kmenů: chirurgický, interní, všeobecné praktické lékařství, anesteziologický, neurologický, ortopedický, otorinolaryngologický, psychiatrický, onkologický, a to pouze za podmínky, že lékař absolvoval dvoutýdenní kurz paliativní medicíny pořádaný v systému celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16.

Funkci vedoucího lékaře dlouhodobé lůžkové péče – hospicu může též vykonávat lékař, který získal zvláštní odbornou způsobilost v oboru paliativní medicína nebo v oboru medicína dlouhodobé péče anebo v oboru algeziologie, absolvoval 8 let lékařské praxe a je držitelem platného diplomu celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16.

Článek 2

Přechodné a závěrečné ustanovení

- (1) Způsobilost lékaře vykonávajícího ke dni nabytí účinnosti tohoto Závazného stanoviska ČLK č. 2/2011 funkci vedoucího lékaře hospicu zůstává nedotčena, pokud dotčený lékař bude splňovat podmínky stanovené v článku 1 tohoto závazného stanoviska nejpozději do dvou let od nabytí účinnosti tohoto závazného stanoviska.
- (2) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 2/2011 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 17.06.2011 a nabývá účinnosti dnem 07.07.2011.
- (3) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 2/2011 bylo novelizováno a schváleno představenstvem ČLK dne 24.01.2015 a nabývá účinnosti dnem 03.02.2015.
- (4) Toto Závazné stanovisko ČLK č. 2/2011 bylo novelizováno a schváleno představenstvem ČLK dne 15.06.2017 a nabývá účinnosti dnem 03.08.2017.

ZÁVAZNÉ STANOVISKO ČLK č. 1/2015**Podmínky k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře****Článek 1**

V souladu s ustanovením § 2 odst. 2 písm. c) a i) zákona č. 220/1991 Sb., o komorách, přijímá představenstvo ČLK toto závazné stanovisko, které stanoví podmínky k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře u poskytovatelů zdravotních služeb (dále jen „primář“).

Článek 2

Funkci primáře může vykonávat pouze osoba, která je:

- a) způsobilá k výkonu lékařského povolání dle zákona č. 95/2004 Sb.,
- b) členem České lékařské komory,
- c) držitelem licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře pro příslušný obor vydané dle Stavovského předpisu ČLK č. 11 – Licenčního řádu.

Článek 3

- (1) Primář zajišťuje odbornou úroveň pracoviště poskytovatele zdravotních služeb, na němž tuto funkci vykonává (dále jen „pracoviště“). Primář je odborným garantem poskytovaných zdravotních služeb na pracovišti a odpovídá především za jeho organizaci, za poskytování zdravotní péče na pracovišti na náležité odborné úrovni, za personální zabezpečení poskytovaných zdravotních služeb a za zajištění zvyšování a prohlubování kvalifikace zdravotnických pracovníků, kteří na oddělení poskytují zdravotní služby.
- (2) Primář odpovídá za dodržování všech obecně závazných právních předpisů a stanovských předpisů ČLK, které přímo či nepřímo upravují poskytování zdravotních služeb na pracovišti.

Článek 4

- (1) Funkce primáře musí být vykonávána v pracovněprávním vztahu k dotčenému poskytovateli zdravotních služeb v úvazku odpovídajícím stanovené týdenní pracovní době dle zákoníku práce (úvazek 1,0). Úvazek může být snížen na 0,8, a to pouze za předpokladu, že do úvazku 1,0 bude zajištěna náhrada lékařem splňujícím podmínky dle článku 2 písm. a) a b) tohoto závazného stanoviska a dále kvalifikační podmínky pro získání licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře (dále jen „zastupující primář“).
- (2) Primář zajišťující následnou lůžkovou péči musí být v pracovněprávním vztahu k dotčenému poskytovateli zdravotních služeb v úvazku minimálně 0,6.
- (3) Poskytovatel zdravotních služeb, který poskytuje:
 - a) akutní lůžkovou péči intenzivní nebo
 - b) akutní lůžkovou péči standardní nebo
 - c) následnou lůžkovou péči nebo
 - d) jednodenní péči nebo
 - e) zdravotnickou záchrannou službu nebo
 - f) přepravu pacientů neodkladné péče,
 je povinen ustanovit primáře pro jednotlivá oddělení či ambulance v rozsahu příslušných odborností.
- (4) Poskytovatel zdravotních služeb poskytující zdravotní péči podle odstavce 3 písm. d) je povinen ustanovit primáře příslušné odbornosti, poskytuje-li u něj zdravotní služby 3 a více lékařů téže odbornosti ve smluvním vztahu k tomuto poskytovateli.
- (5) Poskytovatel zdravotnické záchranné služby je povinen ustanovit primáře, provozuje-li 2 a více výjezdových stanovišť.

Článek 5

V případě nepřítomnosti primáře na pracovišti za něj musí být ustanoven zastupující primář.

Článek 6

Ustanovil-li poskytovatel odborného zástupce dle zákona č. 372/2011 Sb., odpovídá za splnění povinností dle článku 4 a 5 tento odborný zástupce.

Článek 7

Toto Závazné stanovisko ČLK č. 1/2015 bylo projednáno a schváleno představenstvem České lékařské komory dne 26.03.2015 a nabývá účinnosti dnem 03.04.2015.

DOPORUČENÍ PŘEDSTAVENSTVA ČLK č. 1/2007**K výkonu dohledu lékaře se specializovanou způsobilostí nad lékaři s odbornou způsobilostí****Článek 1**

Toto doporučení se vztahuje k provádění odborného dohledu lékaře se specializovanou způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání lékaře nad lékařem s odbornou způsobilostí¹.

Článek 2

Lékař, který má pouze odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání lékaře, může toto povolání vykonávat jen v rozsahu činnosti stanoveném v rámci odborného dohledu lékařem se specializovanou způsobilostí.

Článek 3

Lékař s odbornou způsobilostí, který povolání lékaře vykonává po dobu kratší než 24 měsíců, by měl být trvale pod bezprostředním osobním dohledem lékaře s příslušnou specializovanou způsobilostí.

Článek 4

Lékař s příslušnou specializovanou způsobilostí vykonávající odborný dohled nad lékařem s odbornou způsobilostí, který vykonává povolání lékaře déle než 24 měsíců, by měl být v době výkonu lékařského povolání tímto lékařem nepřetržitě k dispozici pro telefonické konzultace a měl by být schopen dostavit se k osobnímu provádění odborného dohledu nejdéle ve lhůtě 30 minut od chvíle, kdy k tomu byl lékařem s odbornou způsobilostí vyzván.

Článek 5

Lékař se specializovanou způsobilostí by měl současně provádět odborný dohled pouze nad:

- a) jedním lékařem s odbornou způsobilostí, který povolání lékaře vykonává po dobu kratší než 24 měsíců,
- b) dvěma lékaři s odbornou způsobilostí, pokud vykonávají povolání lékaře po dobu delší než 24 měsíců.

Článek 6

Toto Doporučení představenstva ČLK č. 1/2007 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 22.06.2007 a nabývá účinnosti dnem 01.07.2007.

¹ Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta.

DOPORUČENÍ PŘEDSTAVENSTVA ČLK č. 1/2010

K postupu při rozhodování o změně léčby intenzivní na léčbu paliativní u pacientů v terminálním stavu, kteří nejsou schopni vyjádřit svou vůli

Článek 1

Doporučení představenstva ČLK formuluje principy a rámcová doporučení pro poskytování paliativní péče u dospělých pacientů neschopných o sobě rozhodovat v konečné fázi jejich léčebně neovlivnitelného onemocnění. Mezi nejčastější klinické případy patří pacienti s multiorgánovým selháním, při němž i přes maximální možnou podporu či náhradu orgánových funkcí dochází k trvalému zhoršování zdravotního stavu a kde vyvolávající příčina či její důsledky (následný patofyziologický děj) nejsou léčebně ovlivnitelné, nebo pacienti v hlubokém bezvědomí bez odůvodněného předpokladu obnovení integrity mozkových funkcí z důvodu přítomnosti známek ireverzibilního poškození centrálního nervového systému.

Článek 2

Cíle doporučeného postupu při rozhodování o změně léčby intenzivní na léčbu paliativní u pacientů terminálně nemocných

- a) Definovat nejčastěji používané pojmy ve vztahu k této problematice.
- b) Formulovat základní východiska a principy pro rozhodování o zahájení paliativní péče u nemocných v terminálním stavu dále neléčitelného onemocnění nebo s ireverzibilní poruchou integrity orgánových funkcí, při níž zdravotní stav nebo použité způsoby léčby znemožňují vyjádření vlastní svobodné vůle.
- c) Zdůraznit etické aspekty poskytování intenzivní péče, zejména respektování předchozího názoru pacienta (pokud je dostupný), uchování lidské důstojnosti a zajištění maximálně možného komfortu nemocných.
- d) Omezit poskytování marné a neúčelné léčby v situacích, v nichž se lze na základě odborného medicínského posouzení odůvodněně domnívat, že přínos zahájení nebo pokračování v dané léčebné metodě s ohledem na zdravotní stav nemocného nepřevažuje nad rizikem komplikací, bolesti, diskomfortu a strádání pro pacienta a nedává možnost příznivého ovlivnění zdravotního stavu nebo záchrany jeho života.
- e) Přispět ke zvýšení kvality rozhodování v uvedených situacích a zlepšit komunikaci jak uvnitř zdravotnických týmů, tak mezi zdravotníky a rodinami či blízkými pacientů.
- f) Formulovat pro odbornou a laickou veřejnost stanovisko:
 - odborně podložené a náležitě zdokumentované nezahájení nebo nepokračování marné a neúčelné léčby je v souladu s etickými principy medicíny a platnými právními předpisy,
 - nezahájení nebo nepokračování marné a neúčelné léčby nesmí být zaměňováno za eutanázii.
- g) Usadnit a podpořit vznik „místních“ doporučení zabývajících se uvedenou problematikou na jednotlivých pracovištích intenzivní péče.

Článek 3

Terminologie

- a) Pacient v terminálním stádiu onemocnění - pacient v konečném stádiu onemocnění, které není slučitelné se životem a není dále léčebně ovlivnitelné.
- b) Pacient neschopný o sobě rozhodovat - nemocný s poruchou vědomí, který je vzhledem ke svému aktuálnímu zdravotnímu stavu neschopný posouzení situace a rozhodování o své osobě, není schopen vyjádřit informovaný souhlas.

- c) Paliativní léčba – léčba, jejímž cílem je zabránění bolesti, strádání či diskomfortu nevyléčitelně nemocného nebo umírajícího pacienta.
- d) Marná a neúčelná léčba – léčba, která nevede k záchraně života, uchování zdraví či udržení kvality života. Marná a neúčelná léčba není v zájmu pacienta, nemůže mu pomoci a zatěžuje jej zbytečným strádáním či rizikem komplikací.
- e) Nezahajování léčby – léčebný postup, který nemůže zastavit postup choroby, navrátit zdraví nebo odvrátit smrt pacienta, není indikován, a není proto zahajován. Takový postup by byl léčbou marnou či neúčelnou. Nepřijetí pacienta v konečné fázi jeho onemocnění na pracoviště intenzivní medicíny, kdy již nelze zastavit postup choroby, navrátit zdraví či odvrátit smrt, patří mezi opatření nezahajování léčby.
- f) Nepokračování léčby – při nemožnosti zastavit postup choroby, navrátit zdraví nebo odvrátit smrt není ve stávající marné a neúčelné léčbě pokračováno a tato léčba je ukončena (např. vysazení farmakologické podpory oběhu, ukončení hemodialýzy, ukončení ventilační podpory).
- g) Eutanázie – usmrcení člověka ze soucitu jinou osobou než pacientem samým, a to na jeho vlastní žádost. Právní systém České republiky pojem eutanázie nezná. Uvedené jednání by bylo hodnoceno jako trestný čin a je nepřípustné. Nepřípustná a trestná je také pomoc k sebevraždě.

Článek 4

Základní východiska pro postup při rozhodování o změně léčby intenzivní na léčbu paliativní u pacientů terminálně nemocných

- a) Život člověka je konečný.
- b) Každý pacient má právo na náležitou, odbornou úroveň zdravotní péče.
- c) Všeobecně přijatým cílem intenzivní péče je vždy zachování života a zdraví pacienta, odstranění vyvolávající příčiny zhoršení zdravotního stavu a poskytování postupů orgánové podpory či náhrady u nemocných se zvratným (nebo předpokládaným zvratným) orgánovým selháním, tj. „udržovat život, ale nikoliv prodlužovat umírání“. V případě, kdy nelze tyto cíle naplnit, je nutné poskytnout pacientovi péči, která vyloučí bolest, diskomfort a strádání, umožní zachování lidské důstojnosti a uspokojování fyzických, psychických, sociálních a duchovních potřeb.
- d) Jakékoliv rozhodování v průběhu poskytované zdravotní péče musí být v souladu s existujícími právními předpisy a musí být založeno na odborném a kvalifikovaném posouzení zdravotního stavu pacienta, musí bezvýhradně respektovat základní etické principy medicíny, především lidský život jako nejvyšší hodnotu a právo na sebeurčení nemocných a uchování jejich lidské důstojnosti.
- e) Jakýkoliv diagnostický nebo léčebný postup musí být pečlivě a odpovědně posuzován poměrem reálného klinického přínosu a míry možného rizika komplikací, bolesti, diskomfortu a strádání, které zvolený postup pacientovi v aktuální klinické situaci přináší. Použití postupu, kde rizika a komplikace s ním spojené nejsou vyváženy jeho přínosem pro pacienta, je v rozporu s etickými principy medicíny. Vždy je nutné brát zřetel na předchozí názor pacienta, pokud je dostupný a je nepochybné, že jde o dříve vyslovené přání příslušného pacienta (viz článek 9 Úmluvy o lidských právech a biomedicíně).
- f) Jakýkoliv léčebný postup, při němž není odůvodněný předpoklad jeho příznivého účinku na zdravotní stav pacienta nebo pro záchranu života a kde rizika komplikací, bolesti, diskomfortu a strádání převažují nad reálným klinickým přínosem zvoleného postupu, je nutno považovat za léčbu, která není „ku prospěchu a v nejlepší zájmu pacienta“ a lze ji označit jako tzv. marnou a neúčelnou léčbu. Dosažení dočasné korekce hodnoty některé z fyziologických funkcí či jejich dílčích parametrů bez ovlivnění celkového průběhu onemocnění a možnosti záchranu života nemůže být při zvažování poměru přínosu a rizika považováno za příznivý účinek

zvoleného léčebného postupu. Léčba, která se jeví jako marná a neúčelná, nemá být indikována a prováděna.

- g) Nezahájení nebo nepokračování marné a neúčelné léčby neznamená omezení pacienta na jeho právech, ale naopak je sledován zájem pacienta tak, aby nedošlo k porušení základních medicínských a etických principů včetně nechtěného nedůstojného prodloužení umírání. Smrt, která je výsledkem přirozeného průběhu onemocnění, nemůže být považována za nepříznivý výsledek zdravotní péče.
- h) Nezahájení nebo nepokračování marné a neúčelné léčby u pacientů v terminálním stádiu neléčitelného onemocnění a/nebo s ireverzibilní poruchou integrity orgánových funkcí, kteří nereagují na použité léčebné postupy, je v souladu s etickými principy medicíny a existujícími právními předpisy České republiky.
- i) Z hlediska medicínského, právního a etického není rozdíl mezi nezahájením nebo nepokračováním daného léčebného postupu.
- j) Nezahájení nebo nepokračování marné a neúčelné léčby jsou při správném odborném posouzení postupy, které nelze zaměňovat za eutanázii či ublížení na zdraví.

Článek 5

Základní principy pro postup při rozhodování o změně léčby intenzivní na léčbu paliativní u pacientů terminálně nemocných

- a) Přijetí pacienta na pracoviště intenzivní péče by mělo být podloženo předpokládaným přínosem poskytované péče, která mu má být na daném oddělení poskytnuta.
- b) Stanovení rozsahu poskytované léčby musí být založeno na odborném a kvalifikovaném posouzení zdravotního stavu pacienta.
- c) Zahájení nebo pokračování jakéhokoliv léčebného postupu, který není odborně odůvodněný, kde neexistuje racionální předpoklad jeho příznivého účinku na celkový průběh onemocnění a kde rizika komplikací, strádání, útrap a bolesti převážují nad reálným klinickým přínosem zvoleného postupu, je v rozporu s etickými principy medicíny a Chartou práv umírajících. Neexistuje povinnost zahajovat marnou a neúčelnou léčbu nebo v ní pokračovat, pokud je probíhající léčba odůvodněně za takovou označena.
- d) Zabezpečení fyzických, psychických, sociálních a duchovních potřeb pacienta, odstranění pocitů bolesti, strádání a utrpení s respektováním lidské důstojnosti jsou základní priority paliativní péče.

Článek 6

Doporučení pro klinickou praxi

- a) Podnět k zahájení paliativní péče může dát kdokoliv z ošetřujícího zdravotnického týmu.
- b) Kdykoliv je to možné, pacientovo přání musí být zahrnuto do rozhodování o zahájení paliativní péče.
- c) Rodina či blízcí pacienta by měli být náležitě informováni, pokud pacient neurčil jinak, nejlépe ve formě strukturovaného rozhovoru. Delegování odpovědnosti na rodinu či blízké za přijaté rozhodnutí o zahájení paliativní péče není přípustné.
- d) Do rozhodování o zahájení paliativní péče by měli být zahrnuti všichni členové (lékaři i nelékařský zdravotnický personál) ošetřujícího zdravotnického týmu (tzv. „shared-approach to end-of-life decision making“ model).
- e) Za závěrečné rozhodnutí o zahájení nebo nezahájení paliativní péče nese odpovědnost vedoucí lékař příslušného pracoviště nebo jím určený lékař. V době ústavní pohotovostní služby nese odpovědnost za rozhodnutí o zahájení nebo nezahájení paliativní péče lékař, který je odpovědný za konkrétní úsek v rámci výkonu ústavní pohotovostní služby a za lékařskou péči o příslušného pacienta.

- f) Zahájení paliativní péče a rozhodnutí o nezahájení či nepokračování marné a neúčelné léčby musí být vždy uvedeno ve zdravotnické dokumentaci. Zápis do zdravotnické dokumentace před zahájením paliativní péče by měl obsahovat odborné posouzení zdravotního stavu a medicínské zdůvodnění rozhodnutí o zahájení paliativní péče.
- g) Cíle intenzivní péče, přínos a rizika plánovaných i probíhajících jednotlivých diagnostických a léčebných postupů by měly být v pravidelných intervalech přehodnocovány a zvažovány (minimálně jednou za 24 hodin). Jakékoliv již přijaté rozhodnutí může být v odůvodněných případech změněno.
- h) Prioritou paliativní péče je odstranění bolesti, diskomfortu a strádání.
- i) Přítomnost rodiny či blízkých pacienta by měla být vždy umožněna, pokud ji pacient neodmítl.

Článek 7 Účinnost

Toto Doporučení představenstva ČLK č. 1/2010 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 20.02.2010 a nabývá účinnosti dnem 04.03.2010.

DOPORUČENÍ PŘEDSTAVENSTVA ČLK č. 1/2013

K výkonu funkce členů ČLK pověřených komorou účastí ve výběrových komisích pro zajišťování sítě smluvních poskytovatelů zdravotních pojišťoven a pro obsazování vedoucích funkcí ve zdravotnictví

Článek 1

Toto doporučení upravuje kritéria, ke kterým by členové ČLK měli přihlížet při výběru vhodného uchazeče, jsou-li pověřeni komorou:

- a) účastí ve výběrových komisích pro zajišťování sítě smluvních poskytovatelů zdravotních pojišťoven podle právních předpisů upravujících toto zajišťování¹,
- b) účastí ve výběrových komisích pro obsazování vedoucích funkcí ve zdravotnictví podle právních předpisů upravujících toto obsazování.

Článek 2

Člen ČLK pověřený komorou účastí v některé z výběrových komisí podle článku 1 by se měl při svém rozhodování řídit zejména skutečnostmi:

- a) zda je uchazeč členem ČLK,
- b) zda uchazeč řádně a včas hradí příspěvky na činnost ČLK podle Stavovského předpisu ČLK č. 7,
- c) zda je uchazeč držitelem diplomu celoživotního vzdělávání ČLK podle Stavovského předpisu ČLK č. 16,
- d) zda je uchazeč držitelem osvědčení pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře ve zdravotnickém zařízení podle Stavovského předpisu ČLK č. 11,
- e) zda je uchazeč držitelem funkčních licencí podle Stavovského předpisu ČLK č. 12 v případě, že součástí druhu zdravotní péče, který je předmětem výběrového řízení, je provádění specializovaných metod uvedených ve Stavovském předpisu ČLK č. 12,
- f) zda je uchazeč profesně bezúhonný podle Stavovského předpisu ČLK č. 4.

Článek 3

Toto Doporučení představenstva ČLK č. 1/2013 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 26.07.2013 a nabývá účinnosti dnem 05.08.2013.

1 § 46 a násl. zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění.

DOPORUČENÍ PŘEDSTAVENSTVA ČLK Č. 1/2014

K vymezení minimálního souboru vyšetření nutných pro určení diagnózy těhotenství a termínu porodu

Článek 1

Toto doporučení vymezuje minimální soubor vyšetření nutných pro určení diagnózy těhotenství a termínu porodu. Těmito vyšetřeními jsou:

- 1) odběr a posouzení anamnestických údajů s určením termínu poslední menstruace, analýzou a časovým určením manifestace nesespecifických těhotenských symptomů a výpočet termínu porodu podle data poslední menstruace;
- 2) ultrasonografické stanovení parametru CRL mezi 10.-14. týdnem gravidity a při pozdní diagnostice těhotenství posouzení souboru standardních biometrických parametrů plodu;
- 3) v případě nemožnosti (tedy i odmítnutí) ultrasonografického vyšetření opakované bimanuální palpační vyšetření, a to nejméně 3× v průběhu prvního trimestru s hodnocením růstu dělohy, změny konzistence a detekce ozev plodu; při odmítnutí ultrasonografického vyšetření pacientkou je nutné pacientku zevrubně poučit o možných důsledcích neprovedení tohoto vyšetření (zejména o významně nižší míře spolehlivosti v určení termínu porodu) a toto poučení dokumentovat formou písemného informovaného nesouhlasu – reversu.

Článek 2

Toto Doporučení ČLK č. 1/2014 bylo projednáno a schváleno představenstvem ČLK dne 12.04.2014 a nabývá účinnosti dnem 25.04.2014.

Věstník ČLK

Ročník 2020

Vydává Česká lékařská komora

Produkce: EV public relations, spol. s r. o.,
www.ev-pr.cz

Zlom: Jan Borovka

Tisk: Mare CZ s.r.o., www.marecz.cz