

V Praze dne 2. října 2025

Věc: Zajištění pohotovostní služeb od 1. 1. 2026

Vážený pane předsedo,

v návaznosti na diskuzi v rámci jednání Komise Rady Asociace krajů ČR pro zdravotnictví dne 25. 9. 2025 si Vám dovoluujeme společně za VZP ČR a všechny členské zaměstnanecké zdravotní pojišťovny sdružené ve Svazu zdravotních pojišťoven ČR zaslat bližší informaci k plánu zajištění pohotovostních služeb od 1. 1. 2026.

V souvislosti s novelou zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále zákon o zdravotních službách) dochází od 1. 1. 2026 k významným úpravám organizace lékařské pohotovostní služby pro dospělé a pro děti (dále také „LPS“), pohotovostní služby v oboru zubní lékařství (dále také „stomatologická pohotovost“) a lékárenské pohotovostní služby. Z tohoto důvodu plán zdravotních pojišťoven na zajištění pohotovostních služeb vychází v prvé řadě z definice pohotovostních služeb ve výše zmíněné novele zákona o zdravotních službách, ve které se pohotovostní službou rozumí poskytování ambulantní péče pacientům mimo běžnou provozní dobu v případech náhlé změny jejich zdravotního stavu nebo zhoršení průběhu onemocnění, a dále z faktu, že zákon o zdravotních službách v § 2 a § 7a nově zakotvuje:

- lékařskou pohotovostní službu pro dospělé, kterou poskytuje poskytovatel, který má zřízen urgentní příjem dle zákona o zdravotních službách,
- lékařskou pohotovostní službu pro děti, kterou poskytuje poskytovatel akutní lůžkové péče v oboru pediatrie nebo dětské lékařství,
- pohotovostní službu v oboru zubní lékařství,
- lékárenskou pohotovostní službu.

Dále vychází plán zdravotních pojišťoven na zajištění pohotovostních služeb z návrhů dvou vyhlášek, které mají na nastavení pohotovostních služeb vliv, a to z návrhu vyhlášky o pohotovostních službách, která navazuje na výše uvedenou právní úpravu novely zákona o zdravotních službách a která doposud

nebyla vydána, nicméně dle posledních informací byla Ministerstvem zdravotnictví odeslána do Sbírky zákonů. V této vyhlášce jsou mj. uvedeny požadavky na minimální věcné a technické vybavení a minimální personální zabezpečení pohotovostních služeb a také je v ní stanoven minimální časový rozsah poskytování pohotovostních služeb. Východiskem je také vyhláška o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb, výše záloh na úhradu hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2026 (tzv. úhradová vyhláška), jejíž návrh je aktuálně v legislativním procesu a jejíž nejzazší termín vydání je dle § 17, odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění nejpozději 31. října kalendářního roku. V úhradové vyhlášce jsou stanoveny úhradové parametry hrazených služeb, tedy včetně pohotovostních služeb.

S ohledem na charakter jednotlivých typů pohotovostních služeb je plán zdravotních pojišťoven rozdělen do těchto třech okruhů, kdy každý okruh má svá specifika:

1) Lékařská pohotovostní služba pro dospělé a pro děti

V případě LPS plánují zdravotní pojišťovny od 1. 1. 2026 zajištění pohotovosti pro dospělé v rámci 96 pracovišť urgentních příjmů a pohotovosti pro děti u 80 poskytovatelů s nasmlouvanou lůžkovou pediatrikou péčí. Během října 2025 budou poskytovatelé lůžkové péče osloveni našimi regionálními pobočkami ohledně zajištění LPS a jejího smluvního ukotvení v dalším období. Pro potřeby odlišení dětské a dospělé LPS je pro dětskou LPS zavedena nová odbornost 023. Pro pohotovosti bude vydefinován seznam zdravotních výkonů a budou stanoveny technické náležitosti nasmlouvání. Zdravotní pojišťovny plánují realizovat LPS v časovém rozsahu definovaném v návrhu vyhlášky o pohotovostních službách s tím, že bude preferovat jednotné časy poskytování LPS napříč všemi poskytovateli LPS.

Úhradu plánují pojišťovny realizovat v souladu s návrhem úhradové vyhlášky pro rok 2026, ve kterém je definována paušálně – výkonová úhrada, v rámci níž je stanovena hodnota bodu pro LPS ve výši 1,14 Kč a parametry paušální úhrady LPS pro dospělé a pro děti jsou stanoveny takto:

"Celková úhrada $a_{LPS,2026}$ je úhrada za hrazené služby lékařské pohotovostní služby za všechny zdravotní pojišťovny, která se stanoví následovně:

$$Celková\ \dot{U}hrada\ a_{LPS,2026} = Pau\acute{s}al_{LPS,dosp\acute{e}li,2026} + Pau\acute{s}al_{LPS,d\acute{e}ti,2026} + Produkce_{LPS\ v\acute{s}echny\ ZP,2026}$$

kde:

$Pau\acute{s}al_{LPS,dosp\acute{e}li,2026}$ je paušální složka úhrady služeb lékařské pohotovostní služby pro dospělé v rámci urgentního příjmu ve výši 2 000 000 Kč.

$Pau\acute{s}al_{LPS,d\acute{e}ti,2026}$ je paušální složka úhrady služeb lékařské pohotovostní služby pro děti a dorost u poskytovatelů s dětským oddělením akutní lůžkové péče ve výši 2 000 000 Kč."

Jsme si vědomi skutečnosti, že v současné době je lékařská pohotovostní služba pro dospělé a pro děti (odbornost 003) poskytována i mimo poskytovatele lůžkové péče (aktuálně jde dle našich dat o 23 poskytovatelů ambulantní péče). Pokud bude kraj, město, resp. obec považovat za účelné pokračování

pohotovosti i mimo nemocnice (nad rámec výše uvedených pracovišť s urgentním příjmem, resp. s pediatrickou péčí), či v jiném časovém rozsahu, než stanoví vyhláška o pohotovostních službách, jsou zdravotní pojišťovny připraveny na tomto pracovišti nadále hradit provedené a řádně vykázané zdravotní výkony určené pro pohotovostní službu, u kterých je v návrhu úhradové vyhlášky pro rok 2026 stanovena hodnota bodu ve výši 1,14 Kč. Ohledně pokračování v nasmlouvání pohotovosti pro dospělé (odbornost 003) nebo pohotovosti pro děti (nově zaváděná odbornost 023) i od 1. 1. 2026 si vás dovoluji požádat o zajištění součinnosti mezi jednotlivými kraji, resp. municipalitami a jednotlivými zdravotními pojišťovnami, v případě VZP ČR pak s místně příslušnými regionálními pobočkami VZP ČR.

2) Stomatologická pohotovostní služba

Po vyhodnocení aktuálního nastavení v jednotlivých krajích a následné diskusi s Českou stomatologickou komorou plánují zdravotní pojišťovny řešení formou centrálních pohotovostí v počtu alespoň jednoho pracoviště na 200 tis. obyvatel a dojezdové době do 60 minut.

V průběhu září 2025 proběhla jednání ohledně dalšího zajištění poskytování pohotovosti s poskytovateli, kteří již mají nasmlouváno pracoviště odbornosti 019 – stomatologická pohotovost. Bylo osloveno 42 poskytovatelů s tím, že příslib zajištění pohotovostí i po změně zákona o zdravotních službách jsme aktuálně obdrželi od 25 poskytovatelů odb. 019, kteří by měli, dle jejich příslibu, zajistit pohotovost na 31 pracovištích (tj. 31 křesel). Od dalších 2 poskytovatelů máme nejistý příslib a jednání dále probíhají. Těmto poskytovatelům bude v průběhu podzimu 2025 po vydání výše uvedených vyhlášek nabídnut samostatný úhradový dodatek ke smlouvě pro rok 2026, který bude upravovat úhradu za provedené zdravotní výkony a paušální složku úhrady (viz dále).

Pro regiony, kde bude třeba síť doplnit s cílem dosažení jednoho pracoviště na 200 tis. obyvatel, bylo již iniciováno na krajských úradech vyhlášení výběrových řízení dle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. Zdravotní pojišťovny iniciovaly prozatím vyhlášení výběrových řízení pro 24 regionů. Současně jsme jednali s některými poskytovateli ohledně jejich množného přihlášení se do těchto výběrových řízení.

Úhradu stomatologické pohotovostní služby plánují zdravotní pojišťovny realizovat v souladu s návrhem úhradové vyhlášky pro rok 2026, který předpokládá, že tato služba bude hrazena paušálně-výkonovou úhradou. Paušální složka úhrady se stanoví ve výši 9 600 Kč násobených koeficientem poměru počtu pojištěnců dané zdravotní pojišťovny v daném regionu (tj. kraji) za jeden den poskytování těchto služeb ve dnech a alespoň v rozsahu podle vyhlášky o pohotovostních službách na pracovišti smluvního poskytovatele pohotovostní služby v oboru zubní lékařství. Poskytnuté stomatologické služby (výkonová složka úhrady) budou hrazeny ve standardních cenách výkonovým způsobem.

V případě problémů se zajištěním stomatologické pohotovosti v některém z regionů jsou zdravotní pojišťovny připraveny pohotovost zajistit stávajícími zubními lékaři (tj. odbornost 014) v jejich vlastních ordinacích. Také u těchto poskytovatelů jsme připraveni realizovat úhradu v souladu s úhradovou vyhláškou pro rok 2026 formou paušálně výkonové úhrady (viz výše). Tento systém zajištění pohotovosti je již v některých regionech diskutován. V případech zajištění pohotovosti přímo v ordinacích jednotlivých zubních lékařů předpokládáme spolupráci regionálních zástupců České stomatologické komory a krajů, kteří mají zkušenosti se zajištěním stomatologické pohotovosti systémem rozpisu služeb.

3) Lékárenská pohotovost

V oblasti lékárenské pohotovostní služby plánují zdravotní pojišťovny zapojení stávajících lékáren, které zajišťují nepřetržitý provoz, a za vhodné do budoucna považuje zajištění lékárenských pohotovostí optimálně u nemocnic, které budou zajišťovat lékařské pohotovostní služby tak, aby byla zajištěna návaznost těchto služeb.

S ohledem na zvýšení informovanosti všech pojištěnců bude samozřejmě přehled poskytovatelů pohotovostních služeb od 1. 1. 2026 k dispozici na webových stránkách.

Vážený pane předsedo, dovoluujeme si Vás ujistit, že všechny zdravotní pojišťovny činí, i přes nedostatečné legislativní nástroje, veškeré kroky, které cílí k zajištění dostatečných pohotovostních služeb pro naše pojištěnce. Současně si Vás dovoluujeme požádat o podporu těchto kroků také na regionálních úrovních.

S pozdravem a poděkováním za spolupráci

Mgr. Martin Balada, LL.M.
prezident
Svaz zdravotních pojišťoven ČR

V.Z.
Ing. Zdeněk Kabátek
ředitel VZP ČR
Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR

Vážený pan
Mgr. František Lukl, MPA
předseda
Svaz měst a obcí České republiky
5. května 1640/65
140 00 Praha 4

Na vědomí:
Mgr. Radka Vladyková, výkonná ředitelka Svazu měst a obcí ČR