



V Praze dne 08. dubna 2026

***Podkladový materiál k jednání
Pracovního týmu RHSD ČR pro zdravotnictví
dne 15. dubna 2026***

K bodu programu č. 1:

Záměry vlády v oblasti zdravotnictví, připravované koncepční a legislativní změny, plánovaná opatření ke stabilizaci zdravotnických pracovníků

Zpracoval: Mgr. Petr Peiger
oddělení vnitřní legislativy, odbor legislativně-právní

Schválil: Mgr. Martin Pohl
ředitel odboru legislativně-právního

Předkládá: Mgr. Petr Jarema
vrchní ředitel sekce centrálních agend

Záměry vlády v oblasti zdravotnictví, aktuálně připravované koncepční a legislativní změny, plánovaná opatření ke stabilizaci zdravotnických pracovníků

Z hlediska záměrů vlády v oblasti zdravotnictví lze v obecné rovině odkázat na Programové prohlášení vlády, v konkrétnější rovině na Plán legislativních prací vlády na zbývající část roku 2026 a dále na Výhled legislativních prací vlády na léta 2027 až 2029.

Na úkolech uvedených ve zmíněných dokumentech se intenzivně pracuje již nyní tak, aby mohly být předloženy co nejdříve. V tomto ohledu lze odkázat na přiloženou prezentaci Legislativní návrhy 2026, kde se upozorňuje na oblasti, které jsou řešeny již nyní. V rámci aktuálně připravovaných návrhů počítá Ministerstvo zdravotnictví se třemi klíčovými okruhy změn.

Prvním z nich je soubor předpisů a úprav, směřujících k posílení a sjednocení organizace, řízení a metodického vedení ochrany veřejného zdraví v České republice. V rámci této úpravy vznikne profesionální instituce na úrovni ústředního orgánu státní správy, zastřešující a koordinující činnost současných hygienických stanic, zdravotních ústavů a Státního zdravotního ústavu.

Druhým souborem legislativních změn jsou úpravy kompetencí nelékařských profesí, zavedení pokročilých kompetencí u nelékařských profesí, zavedení pokročilé všeobecné zdravotní sestry, umožnění snazšího přechodu mezi jednotlivými úrovněmi zdravotníků, nebo zavedení dalších zdravotnických povolání administrativní povahy. Souběžně bude mimo jiné rozšířena kompetence k očkování u farmaceutů.

Třetím souborem změn je návrh, který je pracovně označován jako „zákon o zvýšení efektivity a kvality ve zdravotnictví“. Jde o soubornou novelu několika dotčených právních předpisů (například zákona o veřejném zdravotním pojištění, zákona o Všeobecné zdravotní pojišťovně ČR, zákona o zaměstnaneckých zdravotních pojišťovnách a zákona o zdravotních službách), který má za cíl řešit některá stěžejní témata uvedená v Programovém prohlášení vlády.

V rámci novel tak budou upraveny mimo jiné podmínky dohodovacího řízení. To by se mělo změnit v transparentní, průběžně probíhající a rozšířený proces, který umožní delší než jednorroční dohody o úhradách a bude kromě financování hledat shodu i na parametrech sítě a personálních otázkách, včetně odměňování. Ministerstvo zdravotnictví bude v nově koncipovaném procese nejen nastolovat priority pro další období, ale i hrát roli svolavatele jednání, vydavatele jednacího řádu a moderátora jednotlivých jednání o dohodě. Úprava bude motivovat k uzavírání dohod, podporovat dohody o vazbě části úhrad na výsledek a efektivní řízení péče a eliminovat možnost cíleně deficitního plánování výdajů veřejného zdravotního pojištění.

Další část těchto změn reviduje fungování zdravotních pojišťoven a jejich orgánů. Obecně dojde k zásadnímu zvýšení vlivu pojištěnců a zaměstnavatelů, stejně jako k omezení přípustnosti střetu zájmů. Kontrolní role státu bude posílena zvýšením vlivu v dozorčích radách. V rámci navrhovaných úprav navazujících na programové prohlášení je pak zvažováno i doplnění systému řízení fakultních nemocnic o správní radu jmenovanou zřizovatelem částečně i na základě nominace dalších subjektů (univerzity, kraj, pojištěnci, zaměstnanci), nebo zavedení finančních bonusů pro pojištěnce, kteří se aktivně starají o své zdraví.

Úzce souvisejícím cílem je podpora novelizace předpisů v gesci MF ČR za účelem posílení státní podpory investic zaměstnavatelů do zdraví svých zaměstnanců, zejména zvýšením limitu zdravotních benefitů.

Vedle komplexních změn bude dále rozvíjen a novelizován zákon o elektronizaci. V rámci dílčí novely dojde zejména k zavedení povinného vedení elektronické zdravotní dokumentace (v jednotlivých fázích) a k určení orgánů, vyžadovaných nařízením EHDS.

Lze říci, že o zvyšování efektivity využívání lidských zdrojů tak nepůjde jen v jedné novele, ale v celém souboru návrhů. Všem tématům je společný obecný důraz na efektivitu využití zdrojů ve zdravotnictví.

Každopádně jde v tuto chvíli stále o diskutované a rozpracované návrhy, nikoliv o finální texty a úpravy.

Přílohy

Prezentace „Legislativní návrhy 2026“.