



## Zápis z jednání Pracovního týmu RHSD ČR pro zdravotnictví

- Datum, čas:** 15. dubna 2026 – 13:00 hod.
- Místo:** Poslanecká sněmovna Parlamentu ČR, zasedací místnost č. A55.
- Přítomni:** dle prezenční listiny (viz příloha zápisu)
- Omluveni:** Ing. Jiřina Musílková, Tomáš Kolář, MBA, MUDr. Petr Šonka, Mgr. Petr Jarema, MUDr. Patrik Zachar, MUDr. Barbora Macková, MHA, Ing. Mgr. Markéta Foldyna, Hellová, MBA, PhDr. Stanislav Měššan, LL.M., Mgr. Pavel Šcholz, Ph.D., Karla Maříková, MUDr. Igor Karen, Mgr. Ing. Venuše Škamповá, prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

### A. Úvodní slovo

- Ing. Břeňková:* Přivítala všechny zástupce a hosty, kteří se jednání účastnili.
- Ing. Břeňková:* Představila návrh programu jednání. Vyzvala sociální partnery, zda s navrženým projednáváním jednotlivých bodů programu souhlasí, popřípadě zda chtějí program doplnit o další témata. Všichni členové s navrženým programem vyjádřili souhlas.

### Plnění úkolu z jednání PT RHSD ČR pro zdravotnictví ze dne 11.3.2026

- Ing. Břeňková:* Seznam členů PT RHSD ČR pro zdravotnictví – aktualizace kontaktů:  
Upozornila na aktualizaci seznamu členů a stálých hostů PT RHSD ČR pro zdravotnictví. Na jednání PT dne 11.3.2026 vznikl požadavek ze strany zaměstnavatelů, aby stálým hostem byla navržena paní Ing. Zuzana Travencová zástupce zaměstnavatelské sekce Svazu průmyslu a dopravy ČR.
- Ing. Horecký:* Upozornil, že strana zaměstnavatelů navrhne do PT ještě zástupce Asociace nemocnic ČR.
- Bc. Žitníková:* Uvedla, že zástupce Asociace krajů ČR bude přizván na příští jednání PT. Bc. Žitníková společně s prezidentem Ing. Horeckým dopis předsedovi AK ČR hejtmanovi Holišovi. Dopis bude zaslán v kopii tajemníkovi PT.
- Ing. Břeňková:* Pracovní skupiny pro personální stabilizaci a pro sladování:  
Strana odborů požaduje zapojení místopředsedkyně Mgr. Hnykové do PS pro personální stabilizaci a vedoucí PT Ing. Břeňková bude přizvána k jednáním pracovní skupiny jako stálý host.
- Ing. Horecký:* Strana zaměstnavatelů požaduje do strategické pracovní skupiny pro personální stabilizaci jmenovat prezidenta UZS ČR Ing. Jiřího Horeckého, Ph.D., MBA místo předsedy SPL ČR MUDr. Petra Šonky.
- Pracovní skupina pro přístrojovou komisi:
- MUDr. Engel:* Vznikl požadavek strany odborů k zapojení do této pracovní skupiny. Za stranu odborů bude nominován člen do pracovní skupiny pro přístrojovou komisi. Prověří a zabezpečí tajemník PT se sekci SZT.



**MUDr. Engel:** Strana odborů navrhuje do komise pro neonatologii MUDr. Marcelu Henčlovou z Krajské nemocnice T. Bati ve Zlíně. MUDr. Engel podá požadavek o nominaci MUDr. Henčlové do komise pro neonatologii.

**Ing. Břeňková:** Deklarace o spolupráci na podpoře duševního zdraví a personální stabilizace ve zdravotnictví a sociálních službách

**Bc. Žitníková:** Informovala, že se jedná o projekt MPSV a MZd ve spolupráci se zaměstnavateli, o kterém jednal PT na svém zasedání dne 11. 3. 2026. Bc. Žitníková zaslala Deklaraci o spolupráci MZd k případným připomínkám. Deklarace bude následně podepsaná za účasti sociálních partnerů a ministrů obou resortů. Vhodný termín by byl na den Sester dne 12. 5. 2026. MPSV již projekt téměř připravilo a vyčlení na jeho realizaci potřebné finanční prostředky z ESF.

## B. Program jednání

ID bodu programu	Obsah bodu programu
1.	Záměry vlády v oblasti zdravotnictví, připravované koncepční a legislativní změny, plánovaná opatření ke stabilizaci zdravotnických pracovníků (předjednání bodu 1.3 programu 183. Plenární schůze RHSD ČR, která se uskuteční dne 11. května 2026)
2.	Různé

## C. Průběh jednání

**1.** Záměry vlády v oblasti zdravotnictví, připravované koncepční a legislativní změny, plánovaná opatření ke stabilizaci zdravotnických pracovníků (předjednání bodu 1.3 programu 183. Plenární schůze RHSD ČR, která se uskuteční dne 11. května 2026)

Informace k plnění úkolu byla předložena v písemné podobě.

## Diskuse

**JUDr. Švec:** Přednesl prezentaci k uvedenému bodu programu. Upozornil především na systémové změny, úpravy klíčových předpisů pro zdravotnictví, které by měly reagovat na výzvy, které má MZd před sebou, a které by měly české zdravotnictví změnit. [\(viz příloha zápisu č. 1\)](#) Systémové změny jsou nutné a potřebné. Pokud chceme udržet současnou úroveň kvality a bezpečí dostupnosti zdravotních služeb, musíme přemýšlet o tom, jak zásadně zvýšit vnitřní efektivitu organizace financování a fungování českého zdravotnictví. Jakým způsobem k tomu budeme přistupovat napovídá Programové prohlášení vlády ČR. Zde upozornil především na první sadu předpisů, kterými jsou:

- financování a efektivita;
- restrukturalizace;
- silná ochrana veřejného zdraví – sjednocení ochrany veřejného zdraví do jedné instituce na úrovni ústředního orgánu státní správy.

Druhá sada předpisů, kterými jsou:



- Zákon o zvýšení efektivity a kvality ve zdravotnictví (pracovní název) 1. fáze
- zásadní části novelizace je rozšířené a stálé Dohodovací řízení;
- řízení ZP a kontrola státu;
- řízení FN;
- motivace k prevenci;
- další dílčí úpravy.

Dalším aspektem změn je:

- Novelizace předpisů o kompetencích nelékařů a farmaceutů;

To, co současná vláda navrhuje, je v zájmu českého zdravotnictví. Budeme rádi za aktivní podporu strany zaměstnavatelů a odborů, abychom předložené změny mohli komunikovat napříč politickým spektrem. Jednotlivé návrhy se budou projednávat i v rámci kulatých stolů.

*Ministr:* Doplnil informaci náměstka Švece a uvedl, že další návrhy se týkají specializačního vzdělávání lékařů, novelizace zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta a dále zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě.

*Ing. Horecký:* Poděkoval za prezentaci a upozornil, že v uvedené prezentaci, která bude předmětem jednání 183. Plenární schůze RHSD ČR dne 11. května 2026, chybí digitalizace.

*Ministr:* Uvedl, že se rovněž připravuje novela zákona č. 325/2021, Sb., o elektronizaci zdravotnictví, ke které probíhá připomínkové řízení. Novela zákona by měla být předložena vládě ČR v září tohoto roku.

*Ing. Horecký:* Upozornil na bod o ZP, správních a dozorčích radách, kde požadavek strany zaměstnavatelů byl, aby strana zaměstnavatelů měla v těchto orgánech zastoupení.

Dále v prezentaci chybí práce s daty pro účinnější prevenci nejenom s daty ÚZIS, ale i s daty, která jsou získávána z měsíčního hlášení, aby zaměstnavatelé mohli do těchto dat nahlížet, aby bylo možné porovnávat platy, výdělky a mzdy. Data lze využít pro účinnější prevenci a zacílení prevence u ohrožených profesí. Strana zaměstnavatelů v tomto kontextu vystoupí i na jednání Tripartity dne 11. 5. 2026. Akce na prevenci včetně očkování by měla být větší.

Na Tripartitě bude otevřen i rozpor s MF na omezení hranice zdravotních benefitů na výši průměrné mzdy. Na jednání s panem premiérem vplynulo, že zde nemá být žádný limit.

*Ministr:* Uvedl k informaci Ing. Horeckého, že se zde jedná o rozpor, ke kterému proběhlo jednání s MF, které na limitu trvá. Bude probíhat další debata, na jaké služby budou benefity používány. Budou se definovat preventivní služby, kterých se to bude týkat a tyto nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. MF vzneslo dotaz, proč nestačí limit 50 tisíc Kč ročně.

*Ing. Horecký:* Uvedl, že k personálnímu zajištění v prezentaci nezazněla žádná informace a k personální stabilizaci by měl být zmíněný plán kapacit, a měl by se monitorovat dostatek lékařů, sester atd. Tato informace by v prezentaci měla zaznít.



- JUDr. Švec:* Přislíbil detailnější doplnění informací v předloženém materiálu. Plánování personálních kapacit by mělo být součástí navrženého rozšířeného dohodovacího řízení. V rámci pilotního projektu vznikly pracovní skupiny, ve kterých se prezentují současné informace, aktuální situace zajištění personálu v jednotlivých oborech a úrovních zdravotnictví. Prevence zaměstnanců je jedním ze základních požadavků MZd a v této věci je ministerstvo v úzkém spojení s MF.
- Mgr. Fošum.* Uvedl k prevenci, že ve věci rizikových faktorů a práce kategorizace, proběhlo jednání mezi MPSV a VÚBP. Ve věci zdravotních benefitů – úkol, který zadal pan ministr, je naplněn a je vytvořen pozitivní a negativní výčet služeb, které se do benefitů zařazují, a které nezařazují.
- Ing. Haas:* Považuje argumenty k rozšíření daňové podpory zaměstnaneckých benefitů týkající se zdraví za relevantní a bude je tlumočit kolegům z daňové sekce MF.
- Bc. Žitníková:* Předložený materiál odbory nepovažují za dostatečný. V prezentaci chybí informace, které byly sdělené p. náměstkem Švecem přímo na jednání. V materiálu také chybí celkový kontext aktuální situace, který může bez dalšího řešení velmi negativně ovlivnit dostupnost a kvalitu zdravotní péče, jako př. uvedla případnou transformaci lůžek z akutních na následnou péči a její podfinancování. Odbory opakovaně připomínají, že je potřeba řešit platby za státní pojištěnce a navýšení finančních prostředků, a to jak do zdravotních pojišťoven, tak následně transfer financí z pojišťoven pro poskytovatele zdravotní péče. Jako problém vnímáme i podfinancování velké části nemocnic a každoroční obrovské finanční injekce některých krajů do krajských a dalších nemocnic. V materiálu odborům zcela chybí návrhy, jak konkrétně chce vláda a MZ stabilizovat zdravotnický personál, protože bez zdravotníků není možné poskytovat kvalitní zdravotní péči. Sdělila, že strana odborů je na stabilizaci personálu připravena spolupracovat, nyní se podílíme na spolupráci na novele zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních. Apeluje na rozšíření zdravotnických kompetencí nelékařských zdrav. pracovníků. Zvýšení kompetencí má jít společně s finančním oceněním, a tomu tak zatím není, což se nyní prokázalo při změně platových tříd u některých zdravotnických pracovníků. V krátkosti připomněla aktuální situaci k novele katalogu prací. Odbory nesouhlasí s tím, že MZ místo právního výkladu, který bude zajišťovat právní jistotu, a to jak zaměstnancům, tak zaměstnavatelům, výklad katalogu prací rozvolňuje. Odbory opět sdělují že riziko potenciálních soudních sporů je vysoké a že společným výkladem jsme chtěli toto riziko snížit, či eliminovat. Připomíná také že největším problémem při aplikaci novely katalogu prací je nedostatek financí. Zde je nutné najít řešení. Připomíná, že v důvodové zprávě k novele katalogu prací je uvedeno, že záměrem novely bylo ocenit a stabilizovat zdravotnické pracovníky formou navýšení odměn za náročnou práci, kterou vykonávají, a to není naplněno, a to, přestože novela katalogu prací je účinná od 1.1.2026. Strana odborů v této věci apeluje na MZd, aby vzniklou situaci řešilo.
- Dále znovu zopakovala, že prezentaci a materiál je potřeba doplnit o informaci, kterou náměstek Švec sdělil nad rámec prezentace. Ve doplněném sdělení bychom měli obdržet informace jako např. jaká je představa fungování ZP, jakým způsobem se mají změnit fakultní nemocnice, jak bude probíhat zkvalitňování kontroly? Odbory připomínají, že z jejich pohledu je zdravotnictví veřejná služba a zdravotní péče by měla zůstat dostupná a kvalitní.



- Ministr:* Uvedl, že financování zdravotnictví bude řešeno. Do systému budeme muset dostat další finanční prostředky. Bude taky záležet na navýšení platby za státní pojištění, které je v jednání s MF na koaliční úrovni. To bude hlavní úkol. Kontrolní činnosti ze strany MZd budou i nadále probíhat.
- Bc. Žitníková:* Položila technický dotaz, jakým způsobem budou probíhat dohody k navýšování mezd a platů pro příští rok a další léta v rámci dohodovacího řízení?
- Ministr:* Sdělil, že v určité fázi dohodovacího řízení bude strana odborů přizvána k jednání.
- JUDr. Švec:* Uvedl, že MZd zvažuje, aby sociální partneři byli pozváni do pracovní skupiny pilotního dohodovacího řízení, kde se vyzkouší, jakým způsobem by systém mohl fungovat a jakým způsobem by se nastavil celý proces dohodovacího řízení. A bylo by vhodné vyzkoušet, zda by bylo možné včas, tj. ve chvíli, kdy se úhrady teprve domlouvají a stanovují, mít jasný koncept jaké budou požadované platové a mzdové podmínky na další období.
- MUDr. Engel:* Upozornil, že v uvedené prezentaci chybějí časové horizonty, do kdy budou uvedené body v legislativních změnách a opatřeních splněny?
- JUDr. Švec:* Uvedl, že jednotlivé změny proběhnou do konce roku 2026.
- Bc. Kothera:* Vznese dotaz ohledně průběžného dohodovacího řízení. Kdy bude stanoven konečný termín dohod. Budou to horizonty roků? Nebude jednoduché postavit tento model. Není taková úvaha natolik komplikovaná, že to nebude možné dobře realizovat?
- JUDr. Švec:* Uvedl, k poznámce MUDr. Engela, a Bc. Kothery, že termíny bude nutné stanovit. Dohodovací řízení by nemělo být uzavřeno v červnu. Ale termínově se má posunout dál prostorově pro vyjednávání. Jednání bude složitější. Bude k tomu sloužit pilotní projekt ve které bychom rok nebo dva zkusili, než budou předpisy účinné a vyladit, jakým způsobem bychom k tomu mohli přistupovat. Je zde řada dalších otázek.
- Bc. Dousková:* Uvedla k bodu posílení prevence, že se bavíme o prevenci jako takové a o rizikových pracích. Prevence bude mít finanční nároky pro zdravotní pojišťovny, a jestli budou pojišťovny akceptovat navýšení prevence pro zdraví občanů a potom je zde otázka zodpovědnosti zaměstnavatelů. Zaměstnavatelé ne příliš přispívají do prevence svých zaměstnanců a zde nastává problém, protože zaměstnavatelé uvolní tolik finančních prostředků, kolik uznají za vhodné. Až se zaměstnavatelé zapojí do tohoto programu, zda by nebylo vhodné zmírnit podmínky ohledně odpočtů pro zaměstnavatele. Je otázkou, zda MZd půjde touto cestou.
- JUDr. Švec:* Uvedl v této souvislosti, že potenciální podíl zaměstnavatelů na prevenci má mnohem větší dopad než bonusy fondu prevence ze zdravotních pojišťoven, protože zaměstnavatelé znají problémy svých zaměstnanců, mají zájem, aby byli zdraví a chodili do práce. Jde o to, aby stát co nejvíce zaměstnavatelům tuto roli usnadnil. To je předmětem jednání MZd a MF. Je to jedna z klíčových věcí, na které chceme tyto změny postavit a na nich trváme.
- Ing. Břeňková:* Vznese dotaz na reformu hygieny a vytvoření nového úřadu. Je dlouhodobě upozorňováno na podfinancování a personální nestabilitu zaměstnanců hygieny.

Dne 9. června 2026 proběhne jednání za přítomnosti pana ministra se skupinou ochrany veřejného zdraví. Zaměstnanci hygieny tyto informace velice zajímají.

*Mgr. Fošum:* K dotazu Ing. Břeňkové sdělil, že zkušenost, kterou MZd získalo za reformy ministra Válka, že se kolegové v rámci hygieny začali bouřit, tak Mzd přivedlo k tomu, že byla nastavena vnitřní komunikace. Zaměstnanci dostávají pravidelné informace o tom, kam pracovní skupiny směřují. Zápisy jsou detailní a jsou zveřejňovány na Portálu poradních orgánů MZd. Další informace dostávají ředitelé KHS a ti je předávají svým zaměstnancům. Každý expert na hygieně bude mít své místo i v nové struktuře.

### Závěr k 1. bodu programu

<i>Strana odborů:</i>	Požaduje, aby byl materiál rozšířený o informace, které zazněly na jednání PT během představení prezentace p. náměstkem Švecem. Předložený materiál byl velmi obecný. Je potřeba doplnit v materiálu informaci, že MZd plánuje v oblasti zdravotního pojištění změny, měnit se bude dohodovací řízení, plánují se změny ve struktuře fakultních nemocnic a další, aby pro jednání plenární schůze RHSD ČR dne 11. května 2026, byly tyto změny popsány. Dále by bylo zapotřebí doplnit, že části legislativních záměrů budou předloženy do konce roku 2026. Za stranu odborů není bod naplněný v části, která se týká plánované oblasti ke stabilizaci zdravotnických pracovníků. Předložená informace se týká jenom vyšších kompetencí zdravotních sester, ale netýká se odměňování a dalších návrhů na stabilizaci zdravotníků. Strana odborů podporuje požadavek strany zaměstnavatelů, a navrhuje pro další stabilizaci pracovníků ve zdravotnictví, změnou daňových odpočtů pro produkty, které se týkají zdravotnických prostředků pro prevenci.
<i>Vládní strana:</i>	JUDr. Švec upozornil, že předložený materiál bude rozpracovaný dle požadavků sociálních partnerů do většího detailu.
<i>Strana zaměstnavatelů:</i>	Požaduje, aby materiál reflektoval ústní informaci, která zazněla na jednání PT. Daňová uznatelnost bude ze strany zaměstnavatelů jedním z požadavků závěru jednání Plenární schůze RHSD ČR dne 11. května 2026, tedy výzva vládě, aby se tato problematika vyřešila. Strana zaměstnavatelů dále požaduje, aby byl v předloženém materiálu podrobně zmíněný bod elektronizace zdravotnictví.
<i>Vládní strana:</i>	JUDr. Švec k elektronizaci zdravotnictví doplnil, že se jedná o novelu zákona č. 325/2021, Sb., o elektronizaci zdravotnictví.

## 2.

### Různé

Informace nebyla předložena v písemné podobě.

#### - Restrukturalizace lůžkového fondu v ČR

*MUDr. Voleman:* Požádal zástupce MZd o předložení informací na příští jednání PT ve věci „Restrukturalizace lůžkového fondu v ČR“. Strana odborů požaduje na jednání PT zařadit zprávu, jak vypadá v současné době struktura následné péče v ČR, jaké plány má vláda ČR do budoucna, co se týče posilování uvedeného segmentu a jestli proběhnou do budoucna změny ve financování segmentu.



- Bc. Žitníková:** Upozornila, že k restrukturalizaci lůžkového fondu má kompletní data ÚZIS ČR. Sociální partnery bude zajímat systémové řešení, které v rámci dohodovacího řešení pro rok 2027 zvolí MZd, jakým způsobem se nastaví kritéria pro podporu rozvoje následné péče a dlouhodobé péče, LDN. Je důležité, jakým způsobem bude se zjištěnými daty v podfinancování MZd v rámci dohodovacího řízení pracovat.
- Mgr. Troch:** Upozornil, že dne 14. dubna 2026 proběhlo první předkolo jednání dohodovacího řízení v segmentu nemocnic, kde o transformaci a finanční podpoře transformace bylo jednáno. Je to jedna z priorit ZP, byl zde první náznak mechanismu, jakým způsobem by dohodovací řízení mělo probíhat.
- Bc. Žitníková:** Sociální partnery zajímá, jakým způsobem budou nemocnice po restrukturalizaci fungovat. S jakými principy a postupy se bude počítat.
- MUDr. Voleman:** Upozornil na rozdíl struktury následné a dlouhodobé péče. Následná lůžková péče je medicínská a dlouhodobá lůžková péče je pro pacienty, kteří se udržují při životě.
- JUDr. Švec:** Ohledně restrukturalizace lůžkové péče upozornil, že jde o proces, který potrvá několik let.
- Ing. Břeňková:** Po projednání všech bodů poděkovala členům a stálým hostům PT RHSD ČR pro zdravotnictví za účast a jednání PT ukončila.

### **Příští termín jednání PT RHSD ČR pro zdravotnictví nebyl stanoven.**

#### **D. Podpisová doložka**

	<b>Jméno</b>	<b>Podpis</b>
Zápis vyhotovil:	<i>Mgr. Rudolf Pisch, tajemník pracovního týmu RHSD ČR pro zdravotnictví</i>	_____
Za vládní stranu:	<i>Mgr. Jan Zapletal</i>	_____
Za stranu odborů:	<i>Bc. Dagmar Žitníková</i>	_____
Za stranu zaměstnavatelů:	<i>Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA</i>	_____
<b>Zápis odsouhlasila:</b>	<i>Ing. Ivana Břeňková</i>	_____

V Praze dne: 21. dubna 2026