



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ

# Rozšíření kompetencí pracovníků v sociálních službách v oblasti péče o zdraví: *mezi systémovou potřebou a profesní realitou*

**Karolína Suchopárková**

4.11. 2025 v Praze

**Nástroje efektivity sociálních služeb**



## Kontext a aktuálnost tématu

### Stárnutí populace a rostoucí potřeba péče o zdraví

- Česká republika čelí demografickým změnám – podíl osob 65+ roste, stejně jako počet osob s chronickými onemocněními a kognitivními poruchami.
- Vyrůstá poptávka po dlouhodobé péči, která kombinuje sociální a zdravotní aspekty.
- Sociální služby jsou stále častěji konfrontovány s potřebou zvládat úkony péče o zdraví, které přesahují tradiční rámec péče.



# Proč je téma aktuální?

- Od **1. července 2026** vstoupí v účinnost legislativní změna, která umožní vybraným službám (§ 39 a § 40 zákona o sociálních službách) poskytovat volitelnou základní činnost:
  - ***„Pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o zdraví v domácím prostředí“***
- Tato změna reaguje na systémovou potřebu a zároveň otevírá otázky profesní připravenosti, vzdělávání a odpovědnosti pracovníků v sociálních službách..



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ

# Tak jsme se zeptali: „jak to vidí“ Pečovatelské služby a Osobní asistence

**Počet otázek - 11**

**Období sběru odpovědí - 28.3. – 4.4.2025 (8 dní)**

- on-line dotazník MS 365 Forms
- **400 emailových adres poskytovatelů služeb dle § 39, § 40**
- **462 responzí** (vedoucí pracovníci/pracovníci v sociálních službách/ostatní pracovníci, vyzývali jsem, aby vyplnili různé profese stejného poskytovatele... )

Průměrná doba vyplňování 20:14 min



## Průzkum odborného mínění v oblasti úkonů péče o zdraví v sociálních službách

Vážení poskytovatelé, milé pečovatelky, milí pracovníci,

prosím, věnujte pár minut našemu dotazníku, který má poskytnout obraz o mínění odborné veřejnosti o oblasti péče o zdraví v sociálních službách. Váš názor na možné změny v kompetencích pracovníků je pro nás důležitý.

Realizován v rámci projektu Zvýšení efektivity systému sociálních služeb (registrační číslo CZ.03.02.02/00/22\_004/0004236) financovaného z ESF, jehož realizátorem je MPSV.

Financováno z projektu Zvýšení efektivity systému sociálních služeb  
reg. číslo: CZ.03.02.02/00/22\_004/0004236



| druh služby         | počet<br>respondentů | %   |
|---------------------|----------------------|-----|
| pečovatelská služba | 343                  | 63% |
| osobní asistence    | 161                  | 30% |
| jiné                | 38                   | 7%  |

**V odpovědích jiné bylo uvedeno:**

- 16 x služeb osobní asistence a pečovatelská služba a jiné registrované sociální služby
- 6 x kombinace služeb osobní asistence a pečovatelská služba
- 14 x pečovatelská služba a jiné registrované sociální služby
- 2 x osobní asistence a jiné registrované sociální služby



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ

Celkově odpovědělo:

- **237 pracovníků v sociálních službách (bez rozdílu ukončeného vzdělání)**
- **164 vedoucích pracovníků a manažerů**
- **61 dalších pracovníků pracujících přímo s klienty (sociální pracovníci a zdravotní pracovníci)**



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ

# Odborná veřejnost a její názor na problematiku



**72 % respondentů**

*si myslí, že by pracovníci  
v sociálních službách měli  
mít možnost vykonávat  
některé úkony, které již dnes  
mohou vykonávat rodinní  
příslušníci a neformální  
pečující.*

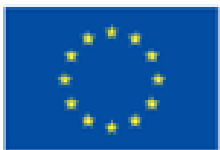


Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ

| aktuální zajištění zdravotní péče                                                                                       | počet<br>respondentů | %   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|
| prostřednictvím spolupráce s Home Care zdr. sestry<br>odb. 925                                                          | 214                  | 45% |
| jsme zároveň poskytovatel sociálních služeb i služeb<br>Home Care – máme oprávnění k poskytování zdr.<br>odbornosti 925 | 112                  | 24% |
| jiné                                                                                                                    | 149                  | 31% |



# Odborná veřejnost a její názor na problematiku

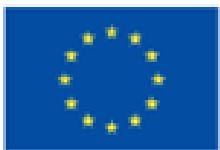
dle respondentů by pracovník v sociálních službách se středním vzděláním s maturitou a specializovaným kurzem zaměřeným na úkony péče o zdraví mohl ...

## **DOPOMÁHAT klientovi s:**

- užíváním chronických léků
- užíváním stravy prostřednictvím PEG
- užíváním inzulínu inzulínovým perem
- výměnou urosáček
- asistovanou chůzí, polohováním, vertikalizací v lůžku, přesuny z lůžka a pasivním cvičením včetně dopomoci v užití bandáže dolních končetin proti otokům.

## **Měl by mít kompetenci :**

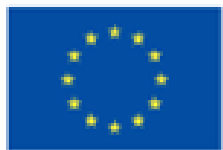
- orientačně měřit základní fyziologické funkce (tlak, tep, puls, teplota)



# Odborná veřejnost a její názor na problematiku

**dle respondentů čistě zdravotnické úkony, které patří do rukou profesionálům se zdravotnickým vzděláním jsou:**

- podávání opiátů,
- invazivní i neinvazivní odběry biologického materiálu
- podávání léků do PEG
- chronické i akutní rány všech velikostí
- odsávání sekretu z horních cest dýchacích
- injekce a infuze
- péče o nazogastrické sondy
- hygiena a péče o sliznice a kůži při onemocnění MRSA

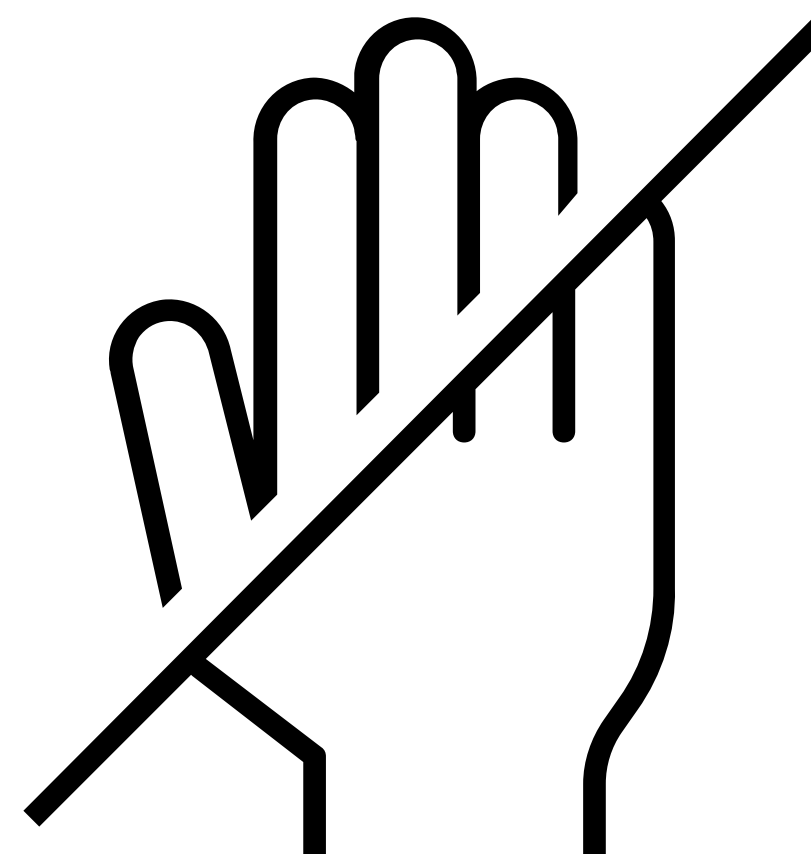


# Odborná veřejnost a její názor na problematiku

## Respondenti vnímají jako limity:

- porušení tělesné integrity
- akutní zdravotní stavy,
- užívání zdravotnických přístrojů a odběry pro laboratoře.

Úkony, které jsou spojeny s těmito limity **patří dle respondentů do rukou výhradně zdravotníkům.**





# Odborná veřejnost a její názor na problematiku

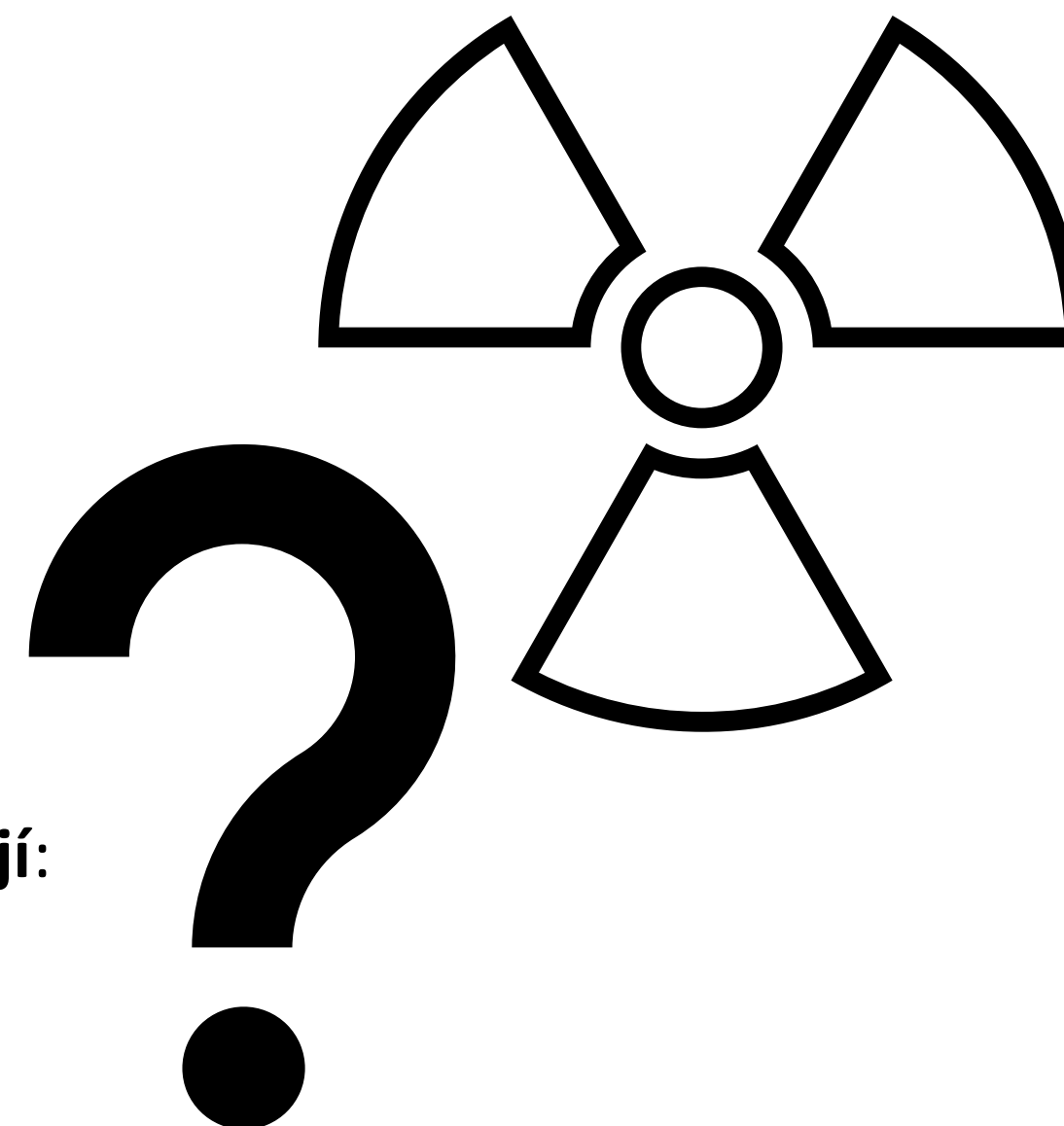
## Aktuální problémy, možné problémy a rizika

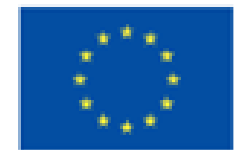
**Jako hlavní aktuální problémy respondenti vnímají:**

- nemožnost vykonávat úkony, které jejich klienti potřebují,
- nefunkčnost spolupráce s zdravotníky,
- problematiku preskripce praktických lékařů.

**Jako hlavní budoucí problémy a rizika zavedení úkonů péče o zdraví vnímají:**

- odpovědnost,
- nastavení kompetencí,
- úhrady a finanční zajištění,
- legislativní rámec.

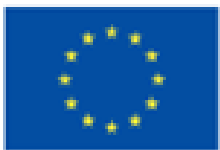




# plánované legislativní změny

účinnost **od 1.7.2026**

- nová základní činnost: Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o zdraví
- činnost **volitelná**
- pro služby **dle §39 Osobní asistence, §40 Pečovatelská služba**
- za tyto úkony se nepovažují činnosti, které lze provádět pouze v rámci poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách
- pracovníci v sociálních službách - střední vzdělání s maturitou a absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu a akreditovaného specializovaného kurzu
- obsah specializovaného kurzu stanoví prováděcí právní předpis.



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ

# Pracovní skupina k přípravě vyhlášky – úkony péče o zdraví

## **Zřízena na základě:**

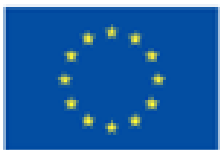
Úkolu PM č. 217/2024 z porady vedení MPSV dne 14. 11. 2024, je formalizována statutem

## **Cíl:**

Definovat úkony nové základní činnosti „pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o zdraví“ v domácím prostředí do prováděcího právního předpisu

## **Složení:**

Zástupci MPSV (odbory 22, 27, 19, 51, 91), MZD, APSS ČR, Platforma 10, Asociace krajů ČR, Česká asociace sester, Senát ČR, AIP a další stakeholderi



# Pracovní skupina k přípravě vyhlášky – úkony péče o zdraví

## Charakter činnosti:

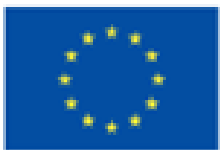
Poradní orgán

Vydává doporučení a podklady pro MPSV

Jednání cca 1× za 2 měsíce, neveřejná

Závěry mají doporučující charakter

- ☐ Definice „pomoci“
- ☐ Určení „úkonů pomoci“, jejich obsahu a rozsahu
- ☐ Definice obsahu a rozsahu kurzu



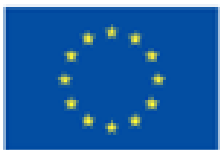
# Činnost „pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o zdraví v domácím prostředí“

*Bude možná až...*

*...bude zakotvena vyhláškou*

*... bude existovat specializovaný kurz pro činnost pomoci s běžnými úkony péče o zdraví, který pracovníky v sociálních službách, kteří mají střední vzdělání s maturitou a absolvovali kvalifikační kurz připraví k realizaci této činnosti*

*definovaný kurz → zájem vzdělavatelů → akreditace MPSV → realizace kurzu → první „proškolení“ pracovníci*



# Činnost „pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o zdraví v domácím prostředí“

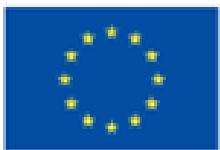
*Poskytovatel dle § 39 či § 40 ZSS, který **bude chtít toto zajišťovat** bude muset...*

*...oznámit změnu v rámci registrace sociální služby (deklarovat poskytování volitelné činnosti, doložit potřebné náležitosti registrátorskému orgánu)*

*... bude muset doložit personální zajištění pro tuto činnost (proškolené pracovníky a jejich zastupitelnost)*

*... bude muset aktualizovat popis realizované sociální služby*

*... činnost bude součástí individuálně plánované sociální služby (plán péče, individuální plán, plán rizik, plán směn a úkonů ... atd.*



# Shrnutí: Systémová potřeba vs. profesní realita

**Potřeba péče o zdraví v sociálních službách je reálná a narůstající.**

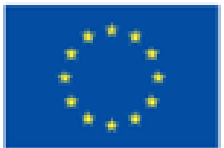
Odborná veřejnost podporuje rozšíření kompetencí pracovníků v sociálních službách.

Legislativní rámec se mění, ale profesní připravenost, vzdělávání a odpovědnost zůstávají výzvou.

## **Výzva k pokračování v mezioborové spolupráci**

Úspěšná implementace nové činnosti vyžaduje spolupráci mezi:

- poskytovateli sociálních služeb,
- poskytovateli zdravotních služeb,
- vzdělavateli,
- legislativními a kontrolními orgány



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ

# Děkuji za pozornost