



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# On-line setkání

## k novele č. 38/2025 Sb. sociálně- zdravotní problematika

*Setkání poskytovatelů sociálních služeb, Ministerstva práce a sociálních věcí a  
Ministerstva zdravotnictví*

*On-line setkání je realizováno v rámci projektu Zvýšení efektivity systému sociálních služeb (registrační číslo  
CZ.03.02.02/00/22\_004/0004236) financovaného z Evropského sociálního fondu v rámci OPZ+, jehož  
realizátorem je MPSV. je realizován z projektu*

# Vymezení sociálně-zdravotních služeb

## § 36 zákona o sociálních službách

- Jedná se o **vzájemně koordinované poskytování sociální a zdravotní péče**
- **Sociálně – zdravotní služby lze poskytovat v**
  - centrech denních služeb,
  - denních stacionářích,
  - týdenních stacionářích,
  - domovech pro osoby se zdravotním postižením,
  - domovech pro seniory,
  - domovech se zvláštním režimem,
  - centrech duševního zdraví nebo
  - zařízeních odlehčovacích služeb

## § 2a zákona o zdravotních službách

- Jedná se o:
  - sociálně-zdravotní lůžkovou péči
  - ošetrovatelskou péči v zařízeních sociálních služeb (tzv. „*v odbornosti 913*“)
  - zdravotní služby poskytované v rámci centra duševního zdraví

# Ošetřovatelská péče v zařízeních sociálních služeb

- Služba specificky určená pro poskytování zdravotních výkonů tzv. „*v odbornosti 913*“
- Možnost poskytování zdravotních výkonů v této odbornosti rozšířená z dosavadních zařízení pobytových sociálních služeb rovněž na **centra denních služeb, denní stacionáře**, všechny formy **odlehčovacích služeb**.
- (Modifikovaná) kontraktní povinnost zdravotních pojišťoven zachována pro zařízení pobytových sociálních služeb (+ zařízení **pobytových odlehčovacích služeb**).
- Personální standard – viz vyhlášku č. 99/2012 Sb. ve znění vyhlášky č. 116/2025 Sb.

# Modifikovaná kontraktační povinnost zdravotních pojišťoven pro odbornost 913

- Požádá-li **poskytovatel ošetřovatelské péče v zařízení sociálních služeb** o uzavření smlouvy o poskytování a úhradě této péče v zařízení sociálních služeb, které poskytuje **sociální služby v pobytové formě**, zdravotní pojišťovna s ním tuto smlouvu uzavře.
- Zdravotní pojišťovna nemá po dobu 3 let ode dne zániku zvláštní smlouvy povinnost takovou smlouvu znovu uzavřít, pokud:
  - původní smlouvu ukončila z důvodu podstatného opakovaného porušování povinností poskytovatele,
  - zajistí ošetřovatelskou péči v zařízení sociálních služeb podle odstavce 1 jiným způsobem, a
  - o důvodech ukončení zvláštní smlouvy informuje Ministerstvo zdravotnictví a Ministerstvo práce a sociálních věcí.

# Ošetrovatelská péče v zařízeních sociálních služeb

## *Ambulantní a terénní formy - možnost*

- Možnost poskytování zdravotních služeb je rozšířena na **centra denních služeb, denní stacionáře, odlehčovacích služeb**
  - **vlastními zaměstnanci**

## *Pobytové formy - povinnost*

- Povinnost zajistit osobám, kterým poskytuje sociální služby, poskytování zdravotní péče v rozsahu ošetrovatelské péče podle zákona o zdravotních službách.
  - **vlastními zaměstnanci (kontrakční povinnost k odb. 913)**
  - **prostřednictvím jiného poskytovatele zdravotních služeb, a to na základě**
    - 1. smlouvy o poskytování domácí péče v rozsahu ošetrovatelské péče, nebo
    - 2. vyrozumění zdravotních pojišťoven o nezbytnosti zajištění domácí péče v rozsahu ošetrovatelské péče, kdy umožní poskytování této zdravotní péče ve svém zařízení sociálních služeb poskytovatelem zdravotních služeb zajištěným zdravotní pojišťovnou.

# Poskytování „vlastními zaměstnanci“

- Zák. č. 372/2011 Sb. § 10
- Zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta

(1) Zdravotní péčí poskytovanou ve vlastním sociálním prostředí pacienta jsou

a) návštěvní služba,

b) domácí péče, kterou je ošetrovatelská péče, léčebně rehabilitační péče nebo paliativní péče,

c) ošetrovatelská péče v zařízeních sociálních služeb.

(3) V rámci zdravotní péče podle [odstavce 1](#) lze vykonávat pouze takové zdravotní výkony, jejichž poskytnutí není podmíněno technickým a věcným vybavením nutným k jejich provedení ve zdravotnickém zařízení.

- **Poskytovatel je držitelem platného oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách.**

- Např.
  - 913
  - 925
  - 926

# Sociálně-zdravotní lůžková péče

- Určená osobám s dlouhodobým chronickým onemocněním nebo zdravotním postižením vyžadujícímu pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby při zvládnání základních životních potřeb, jehož zdravotní stav se bez soustavného poskytování ošetrovatelské péče zhoršuje.
  - = alternativa dosavadní dlouhodobé lůžkové zdravotní péče s posílenou sociální složkou péče
- Nutná registrace pobytové sociální služby:
  - týdenní stacionář,
  - domov pro seniory,
  - domov pro osoby se zdravotním postižením,
  - domov se zvláštním režimem nebo
  - pobytové zařízení odlehčovacích služeb.
- Nelze poskytovat jako sociálně-zdravotní službu komunitního charakteru.

# Centra duševního zdraví

- Poskytovatel zřizující centrum duševního zdraví musí být držitelem registrace k poskytování sociálních služeb centra duševního zdraví podle zákona o sociálních službách nebo musí tyto sociální služby zajišťovat prostřednictvím smluvního poskytovatele sociálních služeb, který je držitelem této registrace.
- V rámci registrace sociální služby CDZ je povinností před započítáním poskytování doložit, jakou formou je zajištěna povinnost zajištění zdravotních služeb poskytovaných v centru duševního zdraví podle zákona o zdravotních službách (smluvně či vlastními zaměstnanci)
- **Typy center duševního zdraví dle ZZS:**
  - CDZ pro osoby se **závažnou duševní poruchou**
  - CDZ pro **děti**
  - CDZ pro **seniory**
  - CDZ pro **osoby s adiktologickou poruchou**
  - CDZ pro **osoby s nařízeným ochranným léčením**
- **Typy center duševního zdraví dle ZSS:**
  - CDZ jsou rozlišovány věkovou strukturou a okruhem osob
  - Blíže určeno v popisu realizace poskytování sociální služby

# CDZ dle § 70a ZSS „nemá“ „není“

- Krizovou službou
- Pobytovou službou
- Nejsou „na doporučení lékaře“
- Nejsou „omezena diagnózou klientů“
- Péče není ukončena na základě „lékaře“

# Udělení oprávnění/registrace k poskytování sociálně-zdravotních služeb

## Zákon o sociálních službách

- Podmínkou je stanovení jakou formou bude poskytovatel zajišťovat poskytování zdravotní služby
- Doložení příslušných dokumentů které jsou součástí žádosti
- Popis poskytování a koordinování sociální a zdravotní služby v rámci popisu realizace poskytování sociální služby
- Před začátkem poskytování je nezbytné doložit doklad o registraci příslušné zdravotní služby.

## Zákon o zdravotních službách

- Podmínkou pro udělení oprávnění podle zákona o zdravotních službách je vždy **předchozí registrace příslušné sociální služby.**
- Žadatel o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb je povinen k žádosti přiložit doklad o registraci příslušné sociální služby.

# mlčenlivost

- **§ 100 odst. 5 zákona o sociálních službách**

- Za porušení povinnosti mlčenlivosti podle se nepovažuje sdílení údajů týkajících se osob, kterým jsou poskytovány sociálně-zdravotní služby podle [§ 36](#), sociálními pracovníky a pracovníky v sociálních službách se zdravotnickými pracovníky, v jejichž vzájemné koordinaci jsou tyto služby poskytovány, a to v nezbytném rozsahu pro jejich poskytování.

- **§ 51 zákona o zdravotních službách**

- Za porušení povinné mlčenlivosti zdravotnických pracovníků **se nepovažuje** sdílení údajů o zdravotním stavu pacienta se sociálními pracovníky a pracovníky v sociálních službách, v jejichž vzájemné koordinaci jsou poskytovány sociálně-zdravotní služby, a to v nezbytném rozsahu pro poskytnutí těchto služeb.

# Koordinace sociálně-zdravotních služeb

- **systematické propojení a sladění činností zdravotních a sociálních služeb**, jejichž cílem je zajistit **komplexní, návaznou a individuálně přizpůsobenou péči** o klienta tak, aby jeho potřeby byly **naplněny efektivně, bez přerušování a bez zbytečného zatěžování** klienta i jeho rodiny.

*správná péče – ve správný čas – od správných lidí*

- Individuální přístup
- Multidisciplinarita
- Společné plánování, realizace, hodnocení péče
- Sdílení informací
- Kontinuita péče
- Efektivita a dostupnost na jednom místě
- Zamezení duplicit, rychlé navázání služeb, optimální využití zdrojů

# Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o zdraví v domácím prostředí

- Od **1.7.2026** bude možné, aby **pečovatelská služba a osobní asistence** obsahovaly činnost „pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o zdraví“. Za tyto úkony dle § 35 ZSS však nelze považovat činnosti, které lze provádět pouze v rámci poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách.
- Činnost je volitelná, v případě zvolení činnosti musí tuto poskytovatel zajistit.
- Mohou ji zvolit pouze § 39 OA, § 40 PS.
- PSS, kteří budou činnost vykonávat musí splnit podmínky: střední vzdělání s maturitou, kvalifikační kurz pracovníka v sociálních službách, specializovaný kurz pro výkon činnosti pomoci při zvládnání běžných úkonů péče o zdraví.

# Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o zdraví v domácím prostředí

Je zřízena **Pracovní skupina k přípravě vyhlášky v souvislosti se zakotvením nové základní činnosti při poskytování sociálních služeb – pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o zdraví v domácím prostředí.** Je formalizována statutem.

- Byl realizován výzkum mezi poskytovateli dle § 39 OA, § 40 PS.
- Proběhlo první osobní jednání skupiny 18.6.2025, další termín jednání je 23.9.2025.
- Skupina pracuje na:
  - vydefinování „pomoc“ a „běžný úkon péče o zdraví“,
  - obsahu specializovaného kurzu.

Dotazy ?



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO PRÁCE  
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Děkujeme za pozornost