

TISKOVÁ ZPRÁVA

Návrh na zavedení „terénní sestry“ u praktických lékařů ohrožuje rozpočet zdravotnictví a kvalitu péče o pacienty

Praha 15. června 2026

Odborné společnosti Asociace domácí péče ČR (ADP ČR, z. s.), Česká asociace sester (ČAS) a Qualitas Optima 2020 (QO2020) zásadně nedoporučují schválení návrhu praktických lékařů na zavedení takzvaného bodu E (terénní sestra) do úhradové vyhlášky pro rok 2027. Předložený záměr vykazuje vážné legislativní nedostatky a pro systém veřejného zdravotního pojištění představuje nekontrolované finanční riziko ve výši přesahující 5 miliard korun ročně. Současná síť domácí péče je přitom podle zdravotních pojišťoven plošně dostatečná a stávající agentury jsou připraveny zvýšený objem péče zajistit za výrazně nižší náklady.

Hlavní důvody odmítnutí návrhu jsou tyto:

- **Legislativní chaos:** Český právní řád ani vyhláška č. 55/2011 Sb. pojem „terénní sestra“ nezná. Návrh navíc stírá rozdíly v kompetencích všeobecných a praktických sester, které ze zákona nemohou v domácím prostředí pacienta pracovat samostatně.
- **Metodický rozpor:** Požadovaná bonifikace za takzvanou „epizodu péče“ popírá pravidla tvorby cen. Čas i náklady na výkony sester jsou již plně zahrnuty ve stávajících úhradách. Úhradová vyhláška navíc nesmí obcházet standardní procesy Ministerstva zdravotnictví ČR a nahrazovat Seznam zdravotních výkonů.
- **Absence kontroly:** Návrh počítá s paušálním vykazováním plateb bez vazby na povinnou ošetrovatelskou dokumentaci, plány péče a hodnocení stavu pacienta. To znemožňuje jakoukoli kontrolu kvality.
- **Riziko miliardových ztrát:** Požadavek na fixní měsíční paušál 25 000 Kč na jeden úvazek lékaře by při plném provozu v terénu (10 výkonů denně na ambulanci) odčerpával ze systému přes 5 miliard Kč ročně. Takový krok odporuje povinnosti pojišťoven jednat s péčí řádného hospodáře.

Návrat o 30 let zpět a porušení soukromí

Odborné společnosti varují, že mechanické vysílání sester k izolovaným úkonům popírá moderní koncepty ošetrovatelství a vrací péči o tři desetiletí zpět. Současná domácí péče funguje komplexně, koordinovaně a v souladu s novým zákonem o sociálně-zdravotním pomezí (č. 38/2025 Sb.).

Plánované „aktivní vyhledávání“ pacientů v terénu ze strany praktických lékařů navíc naráží na zákon o zpracování osobních údajů (č. 110/2019 Sb.) a hrubě narušuje soukromí občanů. Pokud chtějí praktičtí lékaři sestry v terénu využívat, musí jít o kvalifikované všeobecné sestry vykazující standardní výkony obsažené v Seznamu zdravotních výkonů a podléhající kontrole pojišťoven.