

## **Pozměňovací návrh**

**poslanců Ing. Jany Bačíkové, MBA, Mgr. Marie Jílkové, prof. Ing. Mgr. Martina Dlouhého, Dr., MSc. a Mgr. Ing. Pavly Pivoňky Vaňkové**

**k vládnímu návrhu zákona, kterým se mění zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů  
(sněmovní tisk 704)**

Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, se mění takto:

**1.** V čl. I části první se za dosavadní bod 5 vkládá nový bod 5a, který zní:

„5a. Za § 33 se vkládá nový § 33a, který včetně nadpisu zní:

„§ 33a

### **Služba komunitního charakteru**

(1) Terénní služby, ambulantní služby a pobytové služby podle § 47 až 51, které jsou poskytovány takovým způsobem, aby umožňovaly osobě nezávislý způsob života odpovídající svou povahou běžnému životu osob jejího věku a zabraňovaly její segregaci, se označují za služby komunitního charakteru.

(2) Umístěním ambulantní služby poskytované jako služba komunitního charakteru nesmí dojít k vytváření lokalit s vyšším počtem osob, jimž je tato sociální služba určena. Pobytové služby poskytované jako služby komunitního charakteru se poskytují pouze v bytě, bytovém domě nebo rodinném domě umístěných v běžné zástavbě obce. Umístěním pobytové služby poskytované jako služba komunitního charakteru nesmí dojít k vytváření lokalit s vyšším počtem osob, jimž je tato sociální služba určena, a ke vzniku prostředí odlišného od běžné obecní komunity.

(3) Prováděcí právní předpis stanoví požadavky na umístění ambulantních a pobytových služeb poskytovaných jako služby komunitního charakteru v lokalitě a maximální kapacitní kritéria pro umístění pobytové služby poskytované jako služba komunitního charakteru v lokalitě a v bytovém domě.“.

**2.** V čl. I části první dosavadním bodu 12 v § 79 odst. 1 písm. f) se na konci textu bodu 1 doplňují slova „a na tom, zda jde o službu komunitního charakteru“.

**3.** V čl. I části první se za dosavadní bod 12 vkládá nový bod 12a, který zní:

„12a. V § 79 odst. 1 se za písmeno f) vkládá nové písmeno g), které zní:

„g) splnění podmínek poskytování sociálních služeb podle § 33a odst. 2, jde-li o službu komunitního charakteru,“.

Dosavadní písmena g) a h) se označují jako písmena h) a i).“.

**4.** V čl. I části první dosavadních bodech 16 a 17 a čl. II části první bodech 1 a 2 se slova „až f)“ nahrazují slovy „až g)“.

**5.** V čl. I části první se za dosavadní bod 17 vkládá nový bod 17a, který zní:

„17a. V § 79 odst. 6 písm. d) se na konci textu bodu 2 doplňují slova „s uvedením, zda jde o službu komunitního charakteru“.“.

**6.** V čl. I části první dosavadní bod 21 zní:

„21. V § 79 odst. 6 písm. g) se za slova „c) až f)“ vkládají slova „a v), jde-li o pobytovou službu,“ a na konci textu ustanovení se doplňují slova „, pokud má žadatel povinnost mít zpracován provozní řád podle zákona o ochraně veřejného zdraví“.“.

**7.** V čl. I části první se za dosavadní bod 24 vkládá nový bod 24a, který zní:

„24a. V § 81 odst. 2 písm. d) se za slovo „poskytovány,“ vkládají slova „s uvedením, zda jde o službu komunitního charakteru,“.“.

**8.** V čl. I části první se za dosavadní bod 55 vkládá nový bod 55a, který zní:

„55a. V § 119 odst. 2 se za text „§ 9 odst. 6,“ vkládá text „§ 33a odst. 3,“.“.

**9.** V čl. III části druhé dosavadním bodu 3 se v § 9 odst. 2 na konci textu písmene e) doplňují slova „; tuto péči nelze poskytovat jako součást sociálně-zdravotních služeb komunitního charakteru“.

**10.** V čl. III části druhé dosavadní bod 6 zní:

„6. V § 11 se na konci odstavce 5 doplňují věty „Ošetrovatelskou péči v zařízeních sociálních služeb podle § 10 odst. 1 písm. c) lze poskytovat pouze v centrech denních služeb, denních stacionářích, týdenních stacionářích, domovech pro seniory, domovech se zvláštním režimem, domovech pro osoby se zdravotním postižením a v zařízeních odlehčovacích služeb podle zákona o sociálních službách<sup>66)</sup>. Poskytovatel poskytující ošetrovatelskou péči v zařízeních sociálních služeb podle § 10 odst. 1 písm. c) musí mít kontaktní pracoviště.“.

Poznámka pod čarou č. 66 zní:

„<sup>66)</sup> § 34 odst. 1 písm. a) až f) a v) zákona č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.“.

11. V čl. III části druhé se dosavadní bod 7 vypouští.

12. V čl. III části druhé dosavadním bodu 8 v § 11 odst. 8 větě poslední se slova „se shodným místem poskytování, jaké má uvedeno v oprávnění k poskytování zdravotních služeb“ zrušují.

## ODŮVODNĚNÍ

Pozměňovací návrh reaguje na závazky, které České republice vyplývají z Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením a k jejichž plnění se Česká republika zavázala. Rovněž vyplývají z Akčního plánu k přechodu sociálních služeb k péči poskytované na komunitní bázi a k větší individualizaci péče a k podpoře deinstitucionalizace sociálních služeb v ČR (dále Akční plán), který schválila vláda dne 18.10. 2023. Ten požaduje legislativní zakotvení služby komunitního charakteru. Jde o opatření A1.2. „Připravit legislativní řešení a vymezit pojmy: sociální služba komunitního charakteru a sociální služba nekomunitního charakteru, včetně úpravy materiálně-technického standardu pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou v novele zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.“

Jedná se o způsob poskytování, který umožňuje člověku setrvat v jeho přirozeném prostředí, nebo v prostředí, které nejlépe odpovídá běžnému způsobu života. To v zásadě splňují všechny terénní služby a ambulantní služby. V ČR již probíhá řadu let proces transformace a deinstitucionalizace pobytových a ambulantních služeb (viz „Koncepce podpory transformace pobytových sociálních služeb v jiné typy sociálních služeb, poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporující sociální začlenění uživatele do společnosti“, kterou vláda přijala dne 21. 2. 2007).

Služby komunitního charakteru v pobytové formě se liší od ústavních služeb tím, že jsou umístěny v komunitě a jsou s ní přirozeně propojeny (život ve městě, v obci) a jsou poskytovány v prostředí, které je pro bydlení běžné (byt v bytovém domě, rodinný dům) zaručují soukromí, důstojnost a intimitu. Jsou charakteristické nízkou kapacitou (maximálně 18 lidí v objektu, 6 lidí v bytě) a podmínkami života klientů, který je aktuálně ve společnosti běžný. Komunitní služby se nezřizují v těsné blízkosti jiných sociálních služeb a stávajících areálech zařízení pobytových služeb, aby nevznikalo specifické prostředí pro lidi s postižením, které je odlišné od běžné komunity a vede k vyčleňování lidí s postižením ze společnosti.

Podmínky pro komunitní služby pobytové mohou splnit vybrané druhy služeb sociální péče, u kterých považujeme komunitní charakter poskytování sociálních služeb za velmi důležitý. Jde o služby pro zvláště zranitelné lidi, kteří potřebují trvalou péči a podporu, a existuje zde riziko segregace, nezapojení do běžného života.

Pokud se poskytovatel uvedených pobytových služeb a vybraných ambulantních služeb sociální péče rozhodne poskytovat sociální služby formou komunitního charakteru, musí splnit i stanovený materiálně technický a personální standard. Všechny ostatní druhy služeb, které byly zahrnuty do možnosti poskytování formou komunitního charakteru a nesplňují stanovené podmínky, jsou považovány za služby nekomunitního charakteru. Okruh pobytových služeb, které musí naplnit materiálně technický a personální standard, pokud mají splňovat komunitní

charakter, je domov pro osoby se zdravotním postižením, týdenní stacionář, domov se zvláštním režimem a domov pro seniory. U ambulantních služeb je to pak denní stacionář, centrum denních služeb, odlehčovací služba v ambulantní formě a centra duševního zdraví.

Současně se navrhuje rozšířit okruh sociálních služeb, u kterých bude povinnost dodržovat personální i materiální standardy, o chráněné bydlení, a to vzhledem k potřebě stanovit standardy poskytování této služby tak, aby mohla naplňovat definici komunitních služeb. Tyto služby jsou poskytovány výše uvedené cílové skupině a patří do komplexu služeb, u kterých je vhodné vytvořit možnost poskytování služby komunitního charakteru.

Podmínky komunitních služeb zároveň mohou splnit všechny terénní a ambulantní služby, které umožní klientovi nezávislý způsob života odpovídající svou povahou běžnému životu osob jeho věku a zabraňují jeho segregaci. Zároveň musí ambulantní služby splnit požadavky na umístění v lokalitě.

Na rozdíl od ústavního poskytování sociálních služeb umožňují komunitní služby individuálně reagovat na potřeby a schopnosti svých klientů a intenzivně je podporovat v zapojení do ekonomického, kulturního a společenského života v komunitě. Komunitní služby umožňují přirozenou cestou čerpat klientům veřejné služby, občanskou vybavenost místní komunity a neformální (neplacenou) pomoc a podporu rodiny a místní komunity. Praxe ukazuje, že u klientů komunitních služeb dochází ke snižování míry podpory a závislosti na péči, podílejí se na chodu domácnosti a často se uplatňují na chráněném i otevřeném trhu práce. Lidé s vysokou mírou podpory získávají naopak větší možnost individualizované podpory a pozornosti pečujících. Služby, které neplní výše uvedené parametry, nelze považovat za komunitní.

V posledních letech nedochází k výrazným výkyvům v počtu lidí se zdravotním omezením, kteří využívají pobytové sociální služby. Řada služeb, která v minulých letech vznikla, nebyla nárůstem kapacit, ale transformací velkých ústavů na komunitní služby (tedy lůžko za lůžko). Od roku 2019 poklesly kapacity DOZP více než o 600 lůžek, týdenní stacionáře více než o 100 lůžek, chráněná bydlení vzrostla o více než 400 lůžek. U DZR rostou kapacity pro lidi s demencí. Pokud bychom předpokládali, že vznikne ročně cca 150 lůžek nových kapacit v pobytových službách komunitního charakteru a lze vyčíslit investiční náklad na lůžko v rodinném či bytovém domě na 2,5 milionu korun, investičně bychom se tedy dostali na 375 milionů korun. Praxe nejen neziskového sektoru, ale i krajů ukazuje, že především službu chráněného bydlení lze provozovat v dlouhodobých pronájmech (třeba třicet let). Dále praxe ukazuje, že lidé s lehčím zdravotním omezením odcházejí z chráněných bydlení do vlastního bydlení s podporou samostatného bydlení (terénní služba) nebo osobní asistence. Uvolňují se zde tedy místa pro další lidi se zdravotním znevýhodněním. Průměrné náklady na domov se zvláštním režimem činí 630 000 Kč/lůžko, na domov pro osoby se zdravotní postižením 780 000 Kč/lůžko, chráněné bydlení 626 000 Kč/lůžko. Potřebný nárůst kapacit předpokládáme spíše v rámci DZR pro lidi s chronickým duševním onemocněním a lidi se závislostí na návykových látkách (návaznost na reformu a péči o duševní zdraví).

Pozměňovací návrh umožňuje poskytovateli, aby si vybral, zda chce poskytovat službu komunitního charakteru, nebo službu nekomunitního charakteru.

Cílem je zlepšení kvality ambulantních a vybraných pobytových služeb.

V návaznosti na výše uvedené změny se navrhuje upravit i požadavky na materiální zajištění poskytování ošetrovatelské péče ve vyjmenovaných zařízeních sociálních služeb, kdy se

s ohledem na možnou variabilitu uspořádání těchto zařízení upravuje povinnost materiálního zabezpečení v tom smyslu, že nebudou stanoveny požadavky na věcné a technické vybavení každého takového zařízení, ale poskytovatel poskytující ošetrovatelskou péči v zařízeních sociálních služeb bude muset mít kontaktní pracoviště obdobně, jako je tomu u domácí péče. Kontaktní pracoviště bude poskytovateli postačovat mít jedno, bez ohledu na počet míst poskytování dané sociální služby. Zároveň se stanoví na jisto, že ve službách komunitního charakteru nelze poskytovat sociálně-zdravotní lůžkovou péči, neboť ta je z povahy věci institucionální péčí a též v kontextu materiálně technických požadavků by tato možnost nedávala smysl.

**Platné znění částí zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, s vyznačením změn obsažených v tisku 704 a změn navržených pozměňovacím návrhem k němu**

\* \* \*

### § 33

#### Formy poskytování sociálních služeb

- (1) Sociální služby se poskytují jako služby pobytové, ambulantní nebo terénní.
- (2) Pobytovými službami se rozumí služby spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb.
- (3) Ambulantními službami se rozumí služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena nebo dopravována do zařízení sociálních služeb a součástí služby není ubytování.
- (4) Terénními službami se rozumí služby, které jsou osobě poskytovány v jejím přirozeném sociálním prostředí.
- (5) Při poskytování sociálních služeb lze ty činnosti, u nichž to je možné a vhodné, poskytovat v distanční formě. Poskytováním činnosti v distanční formě se rozumí poskytování činnosti zajišťující potřeby osoby bez přímého vzájemného kontaktu zaměstnanců poskytovatele sociálních služeb a osoby, zejména prostřednictvím elektronických nebo zásilkových služeb.

#### § 33a

##### Služba komunitního charakteru

**(1) Terénní služby, ambulantní služby a pobytové služby podle § 47 až 51, které jsou poskytovány takovým způsobem, aby umožňovaly osobě nezávislý způsob života odpovídající svou povahou běžnému životu osob jejího věku a zabraňovaly její segregaci, se označují za služby komunitního charakteru.**

**(2) Umístěním ambulantní služby poskytované jako služba komunitního charakteru nesmí dojít k vytváření lokalit s vyšším počtem osob, jimž je tato sociální služba určena. Pobytové služby poskytované jako služby komunitního charakteru se poskytují pouze v bytě, bytovém domě nebo rodinném domě umístěných v běžné zástavbě obce. Umístěním pobytové služby poskytované jako služba komunitního charakteru nesmí dojít k vytváření lokalit s vyšším počtem osob, jimž je tato sociální služba určena, a ke vzniku prostředí odlišného od běžné obecní komunity.**

**(3) Prováděcí právní předpis stanoví požadavky na umístění ambulantních a pobytových služeb poskytovaných jako služby komunitního charakteru v lokalitě a maximální kapacitní kritéria pro umístění pobytové služby poskytované jako služba komunitního charakteru v lokalitě a v bytovém domě.**

\* \* \*

## HLAVA II

### PODMÍNKY POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

#### Díl 1

#### Registrace

##### Oddíl 1

##### Podmínky registrace

\* \* \*

#### § 79

(1) Podmínkou registrace je

- a) podání písemné žádosti o registraci, která obsahuje náležitosti uvedené v odstavci 5 6,
- b) odborná způsobilost všech fyzických osob, které budou přímo poskytovat sociální služby,
- c) bezúhonnost
  1. všech fyzických osob, které budou přímo poskytovat sociální služby,
  2. právnické osoby, která bude poskytovat sociální služby,
- d) zajištění hygienických podmínek, jsou-li sociální služby poskytovány v zařízení sociálních služeb,
- e) vlastnické nebo jiné právo k objektu nebo prostorám, v nichž budou poskytovány sociální služby,
- ~~f) zajištění personálních, materiálních a technických podmínek odpovídajících druhu poskytovaných sociálních služeb,~~
- f) zajištění personálních, materiálních a technických podmínek odpovídajících popisu poskytování sociální služby v závislosti na**

1. druhu a formě sociální služby **a na tom, zda jde o službu komunitního charakteru,**

2. kapacitě sociální služby,

3. okruhu osob, pro které je sociální služba určena, a

4. časovému rozsahu poskytování sociální služby,

**g) splnění podmínek poskytování sociálních služeb podle § 33a odst. 2, jde-li o službu komunitního charakteru,**

**g) h)** skutečnost, že na majetek fyzické nebo právnické osoby, která je žadatelem o registraci, nebyl prohlášen konkurs nebo proti ní nebylo zahájeno insolvenční řízení anebo nebyl insolvenční návrh zamítnut pro nedostatek majetku dlužníka;

**h) i)** skutečnost, že žadatel nemá daňové nedoplatky a nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění a na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti; za nedoplatek se nepovažuje částka, jejíž placení je povoleno ve splátkách.

(2) Za bezúhonného se podle odstavce 1 písm. c) považuje

a) pracovník v sociálních službách podle § 116 odst. 1, který nebyl pravomocně odsouzen k trestu odnětí svobody pro úmyslný trestný čin spáchaný v souvislosti s vykonáváním činností při poskytování sociálních služeb nebo činností s nimi srovnatelných, anebo se na něj hledí, jako by nebyl odsouzen,

b) fyzická osoba vykonávající odbornou činnost v sociálních službách s výjimkou pracovníka uvedeného v písmenu a) a právnická osoba, které nebyly pravomocně odsouzeny pro úmyslný trestný čin, spáchaný v souvislosti s vykonáváním činností při poskytování sociálních služeb nebo činností s nimi srovnatelných, anebo se na ně hledí, jako by nebyly odsouzeny.

(3) Bezúhonnost se dokládá výpisem z ~~evidence Rejstříku~~ **rejstříku** trestů a dále doklady prokazujícími splnění podmínky bezúhonnosti vydanými státy, ve kterých se fyzická osoba zdržovala v posledních 3 letech nepřetržitě déle než 3 měsíce nebo právnická osoba vykonávala činnost v posledních 3 letech alespoň po dobu 3 měsíců. Výpis z ~~evidence Rejstříku~~ **rejstříku** trestů a další doklady, jimiž se dokládá bezúhonnost, nesmí být starší 3 měsíců. Při uznávání dokladu o bezúhonnosti, který vydal příslušný orgán jiného členského státu Evropské unie, se postupuje podle zvláštního právního předpisu<sup>31)</sup>. Za účelem doložení bezúhonnosti si registrující orgán vyžádá podle zvláštního právního předpisu<sup>30a)</sup> výpis z ~~evidence Rejstříku~~ **rejstříku** trestů. Žádost o vydání výpisu z ~~evidence Rejstříku~~ **rejstříku** trestů a výpis z ~~evidence Rejstříku~~ **rejstříku** trestů se předávají v elektronické podobě, a to způsobem umožňujícím dálkový přístup.

(4) Odborná způsobilost se posuzuje podle § 110 odst. 4 ~~a-5~~, § 116 odst. 5 a § 117.

**(5) Prováděcí právní předpis stanoví požadavky na minimální personální zabezpečení sociálních služeb podle § 34 odst. 1 písm. a) až f) až g), u) a v).**

<sup>31)</sup> Zákon č. 18/2004 Sb., o uznávání odborné kvalifikace a jiné způsobilosti státních příslušníků členských států Evropské unie a o změně některých zákonů (zákon o uznávání odborné kvalifikace), ve znění pozdějších předpisů.

<sup>30a)</sup> Zákon č. 269/1994 Sb., o Rejstříku trestů, ve znění pozdějších předpisů.

Účinnost od 1. ledna 2026:

**(5) Prováděcí právní předpis stanoví požadavky na**

**a) minimální personální zabezpečení sociálních služeb podle § 34 odst. 1 písm. a) až f), u) a v) a**

**b) minimální rozsah materiálně-technického zabezpečení odpovídající druhu poskytovaných sociálních služeb podle § 34 odst. 1 písm. a) až f)-až g), u) a v) a vymezí požadavky na stavebně technické, funkční a dispoziční uspořádání prostor, v jakých lze sociální služby poskytovat, a požadavky na jejich minimální technické a věcné vybavení.**

⇒ **(6)** Žádost o registraci obsahuje tyto údaje a připojené doklady:

a) je-li žadatelem právnická osoba, obchodní firmu nebo název, sídlo nebo umístění její organizační složky, identifikační číslo osoby (dále jen "identifikační číslo") a statutární orgán,

b) je-li žadatelem fyzická osoba, jméno, popřípadě jména, příjmení, místo trvalého nebo hlášeného pobytu a datum a místo narození,

c) je-li žadatelem organizační složka státu nebo územní samosprávný celek, jehož jménem bude poskytovat sociální služby organizační složka územního samosprávného celku, její název, sídlo, identifikační číslo jejího zřizovatele, jméno, popřípadě jména, a příjmení vedoucího organizační složky,

d) údaje o poskytovaných sociálních službách, kterými jsou

1. název a místo zařízení anebo místo nebo místa poskytování sociálních služeb, popřípadě požadavek na nezveřejňování místa zařízení, jde-li o sociální služby poskytované v azylovém domě anebo pobytové sociální služby poskytované v intervenčním centru nebo v zařízení pro krizovou pomoc,

2. druhy poskytovaných sociálních služeb **s uvedením, zda jde o službu komunitního charakteru,**

3. okruh osob, pro které je sociální služba určena, popřípadě jejich věková hranice nebo druh zdravotního postižení,

4. popis realizace poskytování sociálních služeb, **který, jde-li o poskytování sociálně-zdravotních služeb, musí obsahovat též popis koordinace poskytování sociální a zdravotní péče,**

5. popis personálního zajištění poskytovaných sociálních služeb,

6. časový rozsah poskytování sociálních služeb,

7. kapacita poskytovaných sociálních služeb,

8. plán finančního zajištění sociálních služeb,

~~9. způsob zajištění zdravotní péče, jde-li o poskytování sociálních služeb podle § 34 odst. 1 písm. c) až f),~~

**9. způsob zajištění zdravotní péče v rozsahu ošetrovatelské péče podle zákona o zdravotních službách, jde-li o poskytování pobytových služeb podle § 34 odst. 1 písm. c) až f) nebo v) nebo o poskytování sociálních služeb podle § 34 odst. 1 písm. a), b) nebo v) v ambulantní formě, pokud se poskytovatel těchto sociálních služeb rozhodl poskytovat**



**sociálně-zdravotní služby,**

10. den započetí poskytování sociálních služeb,

e) doklad o bezúhonnosti fyzických osob nebo právnické osoby uvedených v odstavci 1 písm. c), s výjimkou výpisu z ~~evidence~~ ~~Rejstříku~~ **rejstříku trestů,**

f) doklady nebo jejich úředně ověřené kopie prokazující odbornou způsobilost fyzických osob uvedených v odstavci 1 písm. b),

g) rozhodnutí o schválení provozního řádu zařízení sociálních služeb uvedeného v § 34 odst. 1 písm. c) až f) **a v), jde-li o pobytovou službu, vydané orgánem ochrany veřejného zdraví, pokud má žadatel povinnost mít zpracován provozní řád podle zákona o ochraně veřejného zdraví,**

h) doklad o vlastnickém nebo jiném právu k objektu nebo prostorám, v nichž budou poskytovány sociální služby, z něhož vyplývá oprávnění žadatele tyto objekty nebo prostory užívat,

i) je-li žadatelem právnická osoba, úředně ověřené kopie zakladatelských dokumentů a dokladů o registraci podle zvláštních právních předpisů, popřípadě výpis z obchodního rejstříku nebo jiné evidence podle zvláštních právních předpisů,

j) doklad, že žadatel nemá daňové nedoplatky a nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění a na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,

k) čestné prohlášení o skutečnostech uvedených v odstavci 1 písm. g), jde-li o žadatele, na kterého se vztahuje insolvenční zákon<sup>56)</sup>.

~~(6)~~ (7) Registrující orgán může rozhodnout, že doklady, které žadatel přikládá k registraci podle odstavce 5 6 a § 80, je možno podat také v elektronické podobě ve formátu, který vyhlásí registrující orgán, pokud není předepsán zvláštním právním předpisem.

\* \* \*

§ 81

(1) Registrující orgán vydá rozhodnutí o registraci, jestliže žadatel prokáže, že splňuje podmínky uvedené v § 79 odst. 1.

(2) Rozhodnutí o registraci obsahuje

a) označení poskytovatele sociálních služeb s uvedením údajů podle § 79 odst. 5 6 písm. a), b) nebo c),

b) identifikační číslo přidělené poskytovateli sociálních služeb; pokud poskytovateli sociálních

---

<sup>56)</sup> Zákon č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů.

služeb dosud nebylo identifikační číslo přiděleno, poskytne ho registrujícímu orgánu správce základního registru osob,

c) název a místo zařízení anebo místo nebo místa poskytování sociálních služeb,

d) druhy sociálních služeb, které budou poskytovány, **s uvedením, zda jde o službu komunitního charakteru**, číselné označení sociální služby (identifikátor) a formy poskytování sociálních služeb,

e) okruh osob, kterým budou sociální služby poskytovány,

f) údaj o kapacitě poskytovaných sociálních služeb,

g) den započetí poskytování sociálních služeb.

\* \* \*

§ 119

### Zmocňovací ustanovení

(1) Vláda vydá nařízení k provedení § 101a odst. 7.

(2) Ministerstvo vydá vyhlášku k provedení § 9 odst. 6, **§ 33a odst. 3**, § 35 odst. 2, § 73 odst. 3, § 74 odst. 3, § 75 odst. 1, § 76 odst. 1, **§ 79 odst. 5**, § 85 odst. 4, § 91 odst. 3 písm. c), § 93a odst. 1, § 99 odst. 3, § 101a odst. 3, § 105a a § 116 odst. 5 a 6.

\* \* \*

Čl. II

### Přechodná ustanovení

1. Poskytovatel sociálních služeb, který k 31. prosinci 2024 poskytoval sociální služby podle § 34 odst. 1 písm. a) **až f) až g)** nebo v) zákona č. 108/2006 Sb., ve znění účinném před 1. lednem 2025, je povinen splnit požadavky na minimální personální zabezpečení sociálních služeb podle § 79 odst. 5 zákona č. 108/2006 Sb., ve znění účinném od 1. ledna 2025, do 31. prosince 2026. Poskytovatel sociálních služeb podle věty první, kterému bylo uděleno oprávnění k poskytování sociálně-zdravotní lůžkové péče podle § 9 odst. 2 písm. e) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění účinném od 1. ledna 2025, musí splnit požadavky na minimální personální zabezpečení sociálních služeb podle § 79 odst. 5 zákona č. 108/2006 Sb., ve znění účinném od 1. ledna 2025, nejpozději ke dni zahájení poskytování této zdravotní péče, pokud tento den předchází 1. lednu 2027.
2. Poskytovatel sociálních služeb, který k 31. prosinci 2025 poskytoval sociální služby podle § 34 odst. 1 písm. a) **až f) až g)**, u) nebo v) zákona č. 108/2006 Sb., ve znění účinném od 1. ledna 2025, je povinen splnit požadavky na minimální rozsah materiálně-technického zabezpečení podle § 79 odst. 5 písm. b) zákona č. 108/2006 Sb., ve znění účinném od

1. ledna 2026, jde-li o požadavky na stavebně technické, funkční a dispoziční uspořádání prostor, v jakých lze sociální služby poskytovat, nejpozději do 31. prosince 2035.

3. Vstoupilo-li do řízení o přiznání příspěvku na péči podle § 16 zákona č. 108/2006 Sb., ve znění účinném do 31. prosince 2028, zdravotnické zařízení poskytující sociální služby podle § 52 zákona č. 108/2006 Sb., ve znění účinném do 31. prosince 2028, a toto řízení nebylo do 31. prosince 2028 pravomocně skončeno, dokončí se toto řízení se zdravotnickým zařízením, které vstoupilo do řízení o přiznání příspěvku na péči, a toto zdravotnické zařízení nabývá podle § 16 zákona č. 108/2006 Sb., ve znění účinném do 31. prosince 2028, nárok na částky příspěvku na péči splatné do dne smrti žadatele o příspěvek na péči.

**Platné znění částí zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, s vyznačením změn obsažených v tisku 704 a změn navržených pozměňovacím návrhem k němu**

\* \* \*

§ 9

### **Lůžková péče**

(1) Lůžková péče je zdravotní péčí, kterou nelze poskytnout ambulantně a pro její poskytnutí je nezbytná hospitalizace pacienta. Lůžková péče musí být poskytována v rámci nepřetržitého provozu.

(2) Lůžkovou péčí je

a) akutní lůžková péče intenzivní, která je poskytována pacientovi v případech náhlého selhávání nebo náhlého ohrožení základních životních funkcí nebo v případech, kdy lze tyto stavy důvodně předpokládat,

b) akutní lůžková péče standardní, která je poskytována pacientovi

1. s náhlým onemocněním nebo náhlým zhoršením chronické nemoci, které vážně ohrožují jeho zdraví, ale nevedou bezprostředně k selhávání životních funkcí, nebo

2. za účelem provedení zdravotních výkonů, které nelze provést ambulantně; v rámci akutní lůžkové péče je poskytována též včasná léčebná rehabilitace,

c) následná lůžková péče, která je poskytována pacientovi, u kterého byla stanovena základní diagnóza a došlo ke stabilizaci jeho zdravotního stavu, zvládnutí náhlé nemoci nebo náhlého zhoršení chronické nemoci, a jehož zdravotní stav vyžaduje doléčení nebo poskytnutí zejména léčebně rehabilitační péče; v rámci této lůžkové péče může být poskytována též následná intenzivní péče pacientům, kteří jsou částečně nebo úplně závislí na podpoře základních životních funkcí,

d) dlouhodobá lůžková péče, která je poskytována pacientovi, jehož zdravotní stav nelze léčebnou péčí podstatně zlepšit a bez soustavného poskytování ošetrovatelské péče se zhoršuje; v rámci této lůžkové péče může být poskytována též intenzivní ošetrovatelská péče pacientům s poruchou základních životních funkcí,-

e) sociálně-zdravotní lůžková péče, která je poskytována pacientovi 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; tuto péči nelze poskytovat jako součást sociálně-zdravotních služeb komunitního charakteru.**

## § 10

### **Zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta**

(1) Zdravotní péči 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.**

(2) Ve vlastním sociálním prostředí pacienta lze kromě zdravotní péče podle odstavce 1 poskytovat umělou plicní ventilaci a dialýzu.

(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.

## HLAVA II

### OBECNÉ PODMÍNKY POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

## § 11

### **Poskytování zdravotních služeb**

(1) Poskytovatel může poskytovat pouze zdravotní služby uvedené v oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

(2) Bez získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb je možné

- a) poskytovat odbornou první pomoc,
- ~~b) poskytovat zdravotní služby v zařízeních sociálních služeb podle zákona o sociálních službách,~~
- e) **b)** zajistit převoz osoby, jejíž zdravotní stav to vyžaduje, ze zahraničí do České republiky nebo z České republiky do zahraničí osobou oprávněnou k této činnosti podle právních předpisů jiného státu, z jehož území nebo na jehož území se převoz uskutečňuje a jde-li o činnost na území České republiky dočasnou,
- ☞ c) poskytovat zdravotní služby podle § 20.

(3) Zdravotní služby lze poskytovat pouze prostřednictvím osob způsobilých k výkonu

zdravotnického povolání nebo k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotních služeb.

(4) Personální zabezpečení zdravotních služeb musí odpovídat oborům, druhu a formě poskytované zdravotní péče a zdravotním službám podle § 2 odst. 2 písm. d) až f) a i). Požadavky na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, týkající se odborné, specializované, popřípadě zvláštní odborné způsobilosti zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků a jejich počtu stanoví prováděcí právní předpis.

(5) Zdravotní služby mohou být poskytovány pouze ve zdravotnických zařízeních v místech uvedených v oprávnění k poskytování zdravotních služeb, pokud dále není stanoveno jinak. Mimo zdravotnické zařízení lze poskytovat

- a) konzultační služby,
- b) zdravotní služby poskytované centrem duševního zdraví podle § 44b,
- c) preventivní péči podle § 11a,
- d) zdravotní péči poskytovanou ve vlastním sociálním prostředí pacienta,
- e) zdravotnickou dopravní službu a přepravu pacientů neodkladné péče,
- f) přednemocniční neodkladnou péči poskytovanou v rámci zdravotnické záchranné služby,
- g) zdravotní služby poskytované za krizových situací a při zdravotnickém zabezpečení vojenského výcviku v mobilních zařízeních ozbrojených sil určených k poskytování zdravotních služeb za takových situací,
- h) prohlídku těla zemřelého mimo zdravotnická zařízení podle § 84 odst. 2 písm. a) nebo b),
- i) převoz těla zemřelého na pitvu a z pitvy podle zákona o pohřebnictví, nebo
- j) telemedicínské zdravotní služby podle § 11c odst. 2.

Konzultační služby mimo zdravotnické zařízení lze poskytovat prostřednictvím dálkového přístupu nebo ve vlastním sociálním prostředí pacienta, popřípadě v jiném místě jeho aktuálního výskytu. Poskytovatel, který poskytuje pouze domácí péči nebo pouze prohlídky těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení, musí mít kontaktní pracoviště. **Ošetrovatelskou péči v zařízeních sociálních služeb podle § 10 odst. 1 písm. c) lze poskytovat pouze v centrech denních služeb, denních stacionářích, týdenních stacionářích, domovech pro seniory, domovech se zvláštním režimem, domovech pro osoby se zdravotním postižením a v zařízeních odlehčovacích služeb podle zákona o sociálních službách<sup>66)</sup>. Poskytovatel poskytující ošetrovatelskou péči v zařízeních sociálních služeb podle § 10 odst. 1 písm. c) musí mít kontaktní pracoviště.**

(6) Zdravotnické zařízení ~~a zařízení sociálních služeb, v němž je poskytována ošetrovatelská péče v zařízeních sociálních služeb podle § 10 odst. 1 písm. e)~~, musí být pro

---

<sup>66)</sup> § 34 odst. 1 písm. a) až f) a v) zákona č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno **vybaveny**. Technické a věcné vybavení zdravotnických **těchto** zařízení musí odpovídat oborům, druhu a formě poskytované zdravotní péče a zdravotním službám podle § 2 odst. 2 písm. d) až f) a i). Požadavky na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení, týkající se stavebně technického, funkčního a dispozičního uspořádání prostor a vybavení vybranými zdravotnickými prostředky, jinými přístroji a zařízeními, na vybavení kontaktního pracoviště, **v případě poskytování ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb podle § 10 odst. 1 písm. e) požadavky na minimální technické a věcné vybavení těchto zařízení**, a v případě lékařské péče poskytované v odloučeném oddělení výdeje léčiv i na místo poskytování péče, stanoví prováděcí právní předpis. Tímto nejsou dotčeny požadavky na zdravotnická zařízení podle jiných právních předpisů.

(7) Poskytovatel zdravotnické záchranné služby, poskytovatel zdravotnické dopravní služby a poskytovatel přepravy pacientů neodkladné péče musí být pro poskytovanou zdravotní službu vybaven odpovídajícími dopravními prostředky. Požadavky na vybavení poskytovatele dopravními prostředky a požadavky na technické a věcné vybavení těchto dopravních prostředků a na jejich označení a barevné provedení stanoví prováděcí právní předpis. Tímto nejsou dotčeny požadavky na dopravní prostředky stanovené jinými právními předpisy.

~~(8) Poskytování zdravotních služeb v zařízeních sociálních služeb podle odstavce 2 písm. b) je poskytovatel sociálních služeb povinen před jejich započítáním oznámit krajskému úřadu příslušnému podle místa jejich poskytování. Při poskytování zdravotních služeb je poskytovatel sociálních služeb povinen dodržovat povinnosti stanovené poskytovateli v § 45 odst. 1, odst. 2 písm. n), § 51 odst. 1 a § 54.~~

**(8) Poskytovatel sociálně-zdravotní lůžkové péče podle § 9 odst. 2 písm. e) musí být držitelem registrace k poskytování sociálních služeb v týdenních stacionářích, domovech pro seniory, domovech se zvláštním režimem, domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo v pobytových zařízeních odlehčovacích služeb<sup>67)</sup> se shodným místem poskytování, jaké má uvedeno v oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Poskytovatel ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb podle § 10 odst. 1 písm. c) musí být držitelem registrace k poskytování sociálních služeb v centrech denních služeb, denních stacionářích, týdenních stacionářích, domovech pro seniory, domovech se zvláštním režimem, domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo v zařízeních odlehčovacích služeb<sup>67)</sup> se shodným místem poskytování, jaké má uvedeno v oprávnění k poskytování zdravotních služeb.**

\* \* \*

---

67) § 34 odst. 1 písm. c) až f) a v) zákona č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.