



Odpověď Ministerstva zdravotnictví na žádost o informaci dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Vážená paní,

k Vaší žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (InfZ), doručené Ministerstvu zdravotnictví (MZd) dne 3. března 2026 a evidované pod č. j.: xxx, kterou jste požádala o poskytnutí *informací týkajících se nastavení služby tří domácích návštěv porodní asistentky hrazených z veřejného zdravotního pojištění s účinností od ledna 2026, konkrétně pak:*

- 1. Z jakých důvodů je poskytování této služby v současném nastavení primárně navázáno na nemocnice, resp. poskytovatele lůžkové péče, a nikoli na komunitní porodní asistentky působící v terénu?*
- 2. Existuje k tomuto nastavení písemné metodické zdůvodnění, analýza, koncepční dokument či jiný podkladový materiál? Pokud ano, žádám o jeho poskytnutí v elektronické podobě.*
- 3. Byla při přípravě této služby zvažována varianta přímého zapojení komunitních porodních asistentek formou smluvního vztahu se zdravotními pojišťovnami? Pokud ano, z jakých důvodů nebyla tato varianta přijata?*
- 4. Disponuje Ministerstvo zdravotnictví daty či odhady týkajícími se personálních kapacit nemocnic pro zajištění této služby v domácím prostředí (zejména s ohledem na zajištění kontinuity péče jednou konkrétní porodní asistentkou)? Pokud ano, žádám o jejich poskytnutí.*
- 5. Uvažuje Ministerstvo zdravotnictví o budoucí úpravě systému směrem k většímu zapojení komunitních porodních asistentek nebo k podpoře modelu kontinuální péče? Pokud ano, v jakém časovém horizontu a v jaké podobě?;*

sděluji:

K bodu 1:

Zajištění zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění, a to včetně návštěvní služby poskytované porodní asistentkou v šestinedělí, je povinností zdravotních pojišťoven včetně zajištění místní a časové dostupnosti těchto služeb. Je zcela na uvážení zdravotních pojišťoven, prostřednictvím kterých svých smluvních poskytovatelů tak učiní. Tedy buď prostřednictvím poskytovatelů lůžkové péče (porodnic), v rámci, nichž porodní asistentky působí, anebo přímo prostřednictvím komunitních porodních asistentek. MZd není oprávněno zasahovat do smluvní politiky zdravotních pojišťoven, a proto nemůže ovlivnit uzavírání smluv primárně s komunitními porodními asistentkami.

K bodu 2:

Zajištění této zdravotní služby vychází z ustanovení § 40 odst. 3 a § 46 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Zde je zákonem daná povinnost zdravotních pojišťoven





zajistit poskytování zdravotních služeb svým pojištěncům včetně jejich časové a místní dostupnosti.

K bodu 3:

Při podpoře této již existující zdravotní služby, tj. poskytnutí tří návštěv porodní asistentky během šestinedělí, se MZd řídilo ustanovením § 17b odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Zde je uvedeno, že zařazení, změnu nebo vyřazení výkonu ze seznamu zdravotních výkonů navrhuje mimo jiné MZd. Do smluvních vztahů mezi zdravotními pojišťovnami a komunitními porodními asistentkami MZd není oprávněno zasahovat.

K bodu 4:

Nedisponuje.

K bodu 5:

Předně mi dovoluť uvést, že dotazy na názor či budoucí rozhodnutí nejsou předmětem InfZ. Přesto uvádíme následující: Ve Strategickém rámci rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2035 (Zdraví 2035) je zařazen Implementační plán č. 2.7 Specializovaná zdravotní péče. Jeho součástí je dílčí cíl 2.7.7 Podpora multidisciplinárního přístupu v péči o těhotné ženy, ženy při porodu, ženy v poporodním období, novorozence a jejich rodiny.