

# Pravidla pro fungování pohotovostí od ledna 2026

18.12.2025 - Viktorie Plívová | Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR

**Od 1. ledna 2026 přebírají zdravotní pojišťovny v regionech odpovědnost za organizaci pohotovostních služeb. Nová pravidla se týkají lékařských i stomatologických pohotovostí. Zdravotní pojišťovny se aktivně ujaly role, která vyplývá z nové legislativní úpravy, aby systém od Nového roku plně fungoval. Lékařská pohotovost bude díky iniciativě zdravotních pojišťoven zajišťována nad rámec povinnosti vyplývající z příslušné legislativní úpravy.**

Zdravotní pojišťovny musely reagovat na nové legislativní uspořádání v rekordně krátkém čase. Novela zákona byla přijata v polovině srpna letošního roku, prováděcí vyhláška dokonce až na začátku října. Předpisy nově definují tzv. pátevní síť lékařských pohotovostí zřízovaných v nemocnicích s urgentními příjmy a při pediatrických lůžkových odděleních a také ordinační dobu, po kterou musí být pohotovosti otevřené.

*„V rámci jednání jsme se museli zabývat i tím, zda ponechat lékařské pohotovosti jen v této tzv. pátevní síti, jak ji nově definuje zákon. Pokud bychom se striktně drželi legislativy, zanikly by pohotovosti zhruba na pěti desítkách míst. Proto jsme v lokalitách, kde jsou pacienti zvyklí docházet na místní pohotovost mimo urgent, poskytovatelům nabídli, že by zde mohly pohotovosti pokračovat. Tímto krokem víc než dvě desítky pohotovostních služeb i v menších lokalitách udržíme. Konečné rozhodnutí o osudu pohotovosti bylo často na samotných poskytovatelích, krajích či obcích,“* vysvětluje **Jan Bodnár**, náměstek ředitele VZP pro zdravotní péči.

*„Od počátku se jednalo o rozsáhlý proces přenosu zodpovědnosti z krajů na zdravotní pojišťovny, který vyžadoval koordinaci postupů a spolupráci všech zúčastněných, od pojišťoven přes poskytovatele, kraje, obce a profesní sdružení, zejména Českou stomatologickou komoru. Přestože jsme na celý proces měli jen několik měsíců, s ohledem na to, že související legislativa byla přijata teprve v průběhu letošního roku, podařilo se dohodnout s poskytovateli i kraji a nyní finalizujeme poslední ze všech potřebných kroků,“* říká **Martin Balada**, prezident Svazu zdravotních pojišťoven ČR.

Všechny zdravotní pojišťovny budou na svých webových stránkách veřejnost o lékařských pohotovostech informovat, a to včetně informace o tzv. rotujících pohotovostech v případě stomatologů (kdy se v přesně daných termínech střídají ve svých ordinacích tak, jako to bylo dosud). Do konce roku je péče zajišťovaná na místech, jak byli pacienti dosud zvyklí. Kompletní aktualizované informace platné k 1. lednu 2026 budou na webových stránkách zdravotních pojišťoven zveřejněny nejpozději k 31. prosinci 2025.

## Lékařská pohotovostní služba

Z povinných 96 pohotovostí u urgentních příjmů (pro dospělé) a 82 pediatrických lůžkových oddělení (pro děti) vzniká pátevní síť lékařské pohotovostní služby. Další dvě desítky míst budou pohotovostní službu poskytovat nad rámec dané zákonné povinnosti. Stále platí, že v urgentních případech a mimo ordinační dobu pohotovostní služby, mají lidé volat rychlou záchrannou službu (v tomto režimu k žádné změně nedochází).

Poskytovatelé, u kterých byli za ordinační dobu ošetřeni alespoň tři klienti VZP denně, dostali nabídku na pokračování lékařské pohotovostní služby mimo výše uvedenou páteřní síť. *„Je to kritérium velmi vstřícné k tomu, aby byla pohotovost zachována tam, kde je alespoň minimálně využívána. Oslovili jsem celkem 29 těchto míst s nabídkou úhrady, která je ve stejné výši jako u poskytovatelů v páteřní síti pohotovostí. Ta zahrnuje bonus ve výši až dva miliony korun ročně a samozřejmě také úhradu veškerých výkonů. Celkem 22 z oslovených nabídku přijalo,“* konstatuje **Jan Bodnár**.

Zdravotní pojišťovny oslovily také lokality, kde dnes nenavštíví pohotovost během ordinační doby ani tři klienti VZP denně. *„S ohledem na minimální využitelnost takových ordinací zde nelze nabídnout bonusovou platbu, jsme ale připraveni hradit poskytnuté pohotovostní výkony. I mezi těmito poskytovateli je jedenáct zařízení, která nabídku akceptovala a budou v praxi pokračovat,“* vysvětluje **Martin Balada**.

Některá zařízení, kraje či obce naopak vyhodnotily, že efekt pohotovostní služby je v dané lokalitě minimální, není využíváný a není důvod v něm pokračovat. *„Jedná se o zařízení, která fungovala třeba jen pár dní v měsíci a pacienti do nich zavítali zřídka. Rozhodnutí o ukončení je pak logické a my jej samozřejmě respektujeme,“* doplňuje **Martin Balada**.

## **Stomatologické pohotovosti**

*„V případě stomatologických pohotovostí jsme se ocitli v komplikovanější situaci, než v jaké byly dosud kraje. S přechodem na pojišťovny odpadá zákonem stanovená povinnost stomatologů zapojit se do pohotovostní služby, kterou vůči krajům dosud měli. Nás to samozřejmě staví do horší vyjednávací pozice, přesto jsme se i zde dokázali nakonec napříč Českem dohodnout,“* dodává **Jan Bodnár**.

Zdravotní pojišťovny navázaly na dosavadní praxe. Tam, kde byli obyvatelé zvyklí na to, že pohotovost je vždy zajištěna na jednom místě, budou v tomto režimu pokračovat. V místech, kde byli obyvatelé zvyklí na systém tzv. rotujících pohotovostí, na něj pojišťovny navázaly i po Novém roce. *„V těchto případech slouží pohotovosti stomatologové ve svých ordinacích. V pevně daných termínech se v pohotovosti střídají. Kdy a kde najdou nejbližší pohotovost, lidé zjistí online stejně jako dosud,“* vysvětluje **Martin Balada**. Rozdíl pro pacienty bude v tom, že nemusí hledat na webu krajského úřadu či obce, ale opět na webových stránkách své zdravotní pojišťovny, která bude nabízet aktualizovaný přehled všech pohotovostních služeb v Česku. Zdravotní pojišťovny za čtyřhodinovou službu hradí poskytovateli paušální sazbu ve výši 9 600 Kč, nadto samozřejmě veškeré poskytnuté stomatologické výkony.

Stomatologická pohotovostní služba bude v 5 krajích (Hlavní město Praha, Středočeský kraj, Karlovarský kraj, Liberecký kraj, Moravskoslezský kraj) zajištěna prostřednictvím centrálních pracovišť pohotovostí. V případě Kraje Vysočina bude stomatologická pohotovost zcela zajištěna systémem tzv. rotujících pohotovostí. V ostatních krajích je péče zajištěna kombinací stálých pracovišť pohotovostí a rotujících pohotovostí.

## **Praktické informace**

Webové stránky, kde budou nejpozději k 31. prosinci 2025 zveřejněny veškeré kontakty i ordinační hodiny pohotovostí ve všech regionech: [pohotovosti.vzp.cz](http://pohotovosti.vzp.cz)

Pro své klienty budou informace na svých webových stránkách zveřejňovat všechny zdravotní pojišťovny.

Do konce roku je péče zajišťovaná na místech, jak byli pacienti dosud zvyklí.

## **Ordinační hodiny dané vyhláškou**

Na řadě míst bude pohotovostní služba zajišťována nad rámec těchto ordinačních hodin. Jsou to oblasti, kde se k tomu zavázal sám poskytovatel nebo poskytovatel po domluvě s krajem či obcí. Zdravotní pojišťovny zde budou hradit bonifikované platby za poskytnuté výkony i nad rámec vyhláškou stanovených ordinačních hodin.

## **Lékařská pohotovostní služba**

Časový rozvrh pohotovostí určuje vyhláška Ministerstva zdravotnictví ČR (o pohotovostních službách). Konkrétní vymezení ordinační doby pohotovostí bude uvedeno na webu u jednotlivých pracovišť.

Minimální časový rozvrh je následující:

Lékařská pohotovostní služba pro dospělé a pro děti musí být poskytována v rozsahu minimálně:

- 3 hodin nepřetržitě v čase mezi 16.00 až 22.00 v pracovní dny,
- 8 hodin nepřetržitě, přičemž zároveň musí být zajišťována v pevné době od 10:00 do 16:00 v sobotu, neděli a ve dnech pracovního klidu.

## **Stomatologická pohotovost**

V případě stomatologických pohotovostí vyhláška zdravotním pojišťovnám ukládá zajistit službu v rozsahu minimálně 4 hodin nepřetržitě v čase mezi 7.00 až 15.00 v sobotu, v neděli a ve dnech pracovního klidu.

**Viktorie Plívová**

tisková mluvčí

<https://www.vzp.cz/o-nas/aktuality/pravidla-pro-fungovani-pohotovosti-od-ledna-2026>