

Úhrady zdravotní péče v roce 2027

Přehled pro tiskovou konferenci 15. října 2026

Procenta jsou očekávané meziroční změny nákladů celých segmentů proti roku 2026. Nejde o zvýšení platů ani o garantovaný růst příjmu každého zařízení. Zahrnují také objem péče a bonifikace. Posun je rozdíl zveřejněných odhadů v procentních bodech.

Segment	Zářijový odhad	Nynější odhad	Posun p. b.	Co údaj znamená nebo co se změnilo
Nemocnice bez centrových léčiv	3,50 %	3,59 %	+0,09	Průměr; podrobné rozdíly mezi typy nemocnic na straně 2.
Následná a dlouhodobá lůžková péče	6,34 %	6,57 %	+0,23	Základní sazby za den zpravidla +2 %, vybrané +3,5 %.
Praktici pro dospělé a děti	5,28 %	5,28 %	0,00	Odhad beze změny; doplněny věkové indexy a výkony.
Ambulantní specialisté bez centrových léčiv	4,87 %	5,06 %	+0,19	Změna odhadu zahrnuje změnu základny roku 2026.
Ambulantní specialisté včetně centrových léčiv	5,02 %	5,15 %	+0,13	Alternativní souhrn předchozího řádku, nesčítat.
Ambulantní gynekologie	5,33 %	5,33 %	0,00	Odhad beze změny; upravena pravidla výkonů a regulací.
Stomatologie	4,27 %	4,27 %	0,00	Odhad beze změny; opravy vykazování a souběhů kódů.
Fyzioterapie a rehabilitační ambulance	3,42 %	3,42 %	0,00	Odhad beze změny; upřesněny bonifikace a odkazy.
Laboratoře	5,22 %	5,22 %	0,00	Odhad beze změny; sladění kódů a hodnot bodu.
Radiodiagnostika a ostatní komplement	8,73 %	8,73 %	0,00	Odhad beze změny; úpravy kódů plicního screeningu.
Domácí zdravotní péče	8,43 %	7,12 %	-1,31	Nižší odhad; z podkladů nelze celý posun přiřadit změně sazeb.
Domácí paliativní péče 926	cca 4,1 %	cca 4,1 %	0,0	Dílčí údaj ze zvláštní části DZ, není další samostatný řádek bilance.
Zdravotní péče v pobytových sociálních službách	8,71 %	8,71 %	0,00	Hodnota bodu 1,23 Kč; vypořádání do 150 dnů.
Ambulantní hemodialýza	3,04 %	3,04 %	0,00	Doplněna podmínka věku do 80 let u kritéria kvality.
Zdravotnická záchranná služba	4,52 %	4,52 %	0,00	Bod 1,34 Kč; dopravní výkony 1,53 Kč; epizoda 1 550 Kč.
Zdravotnická dopravní služba	5,18 %	5,18 %	0,00	Podpora přepravy ve velkých městech byla už v původním přehledu.
Lázně a ozdravovny	1,85 %	1,85 %	0,00	Jednotkové úhrady +2 %, objem péče mírně klesá.
Samostatná jednodenní péče	15,82 %	15,82 %	0,00	Ceny stávajících výkonů beze zvýšení; růst objemu a spektra péče.
Lékařenská a klinickofarmaceutická péče	srovnatelný údaj nedoložen	samostatné % neuvedeno	—	Výdej LP 33 Kč; pohotovost 3 600 Kč/den. Nejde o procento celého segmentu.

Dopady na jednotlivé typy nemocnic

Celkové úhrady bez centrových léčiv; souhrn akutní péče, nemocničních ambulancí a urgentních příjmů. Modelované dopady MZ, nikoliv záruka každé nemocnici.

Typ nemocnice	Původní návrh	Nynější návrh	Posun p. b.
Fakultní nemocnice	+1,55 %	+2,45 %	+0,90
Specializované ústavy	−4,71 %	−2,56 %	+2,15
Velké krajské nemocnice	+3,65 %	+4,33 %	+0,68
Regionální s urgentem	+6,86 %	+5,36 %	−1,50
Regionální bez urgentu	+5,98 %	+4,47 %	−1,51
Psychiatrické nemocnice	−6,30 %	+6,95 %	+13,25
Celkem	+3,50 %	+3,59 %	+0,09

Psychiatrie: MZ uvádí rekalkulaci, podle níž propad nastal již v roce 2026 a rok 2027 přináší kompenzaci. Posun o 13,25 bodu proto nelze celý vydávat za nové prostředky. Specializované ústavy zůstávají v nominálním poklesu.

Další složky financování

Položka	Záříjový odhad	Nynější odhad	Poznámka
Léky na recept	+5,18 %	+5,16 %	Posun −0,02 p. b.; přímé procento růstu cen léků to není.
Zdravotnické prostředky na poukaz	+8,71 %	+8,71 %	Odhad beze změny.
Centrová léčiva souhrnně	+6,69 %	+6,94 %	Nynější souhrn dopočten z bilance: nemocnice a ambulantní specialisté.
Z toho centrová léčiva nemocnic	samostatně zde nedoloženo	+7,01 %	45,600 mld. Kč v roce 2027 proti očekávaným 42,613 mld. Kč v roce 2026.
Z toho centrová léčiva ambulantních specialistů	samostatně zde nedoloženo	+6,21 %	4,209 mld. Kč proti 3,963 mld. Kč.
Fond prevence	samostatně zde nedoloženo	+26,21 %	4,816 mld. Kč proti 3,816 mld. Kč; nejde o úhrady běžné léčby.
Výdaje ostatních fondů pojišťoven	samostatně zde nedoloženo	+1,50 %	16,466 mld. Kč proti 16,223 mld. Kč; nejde o nemocniční úhrady.

Díličí položky se překrývají se segmentovými souhrny; procenta ani částky se nesčítají. Celkové náklady na zdravotní služby: +4,95 % (původně +4,88 %). Příjmy systému: +7,9 %.

Doložené změny úhradových pravidel

Změny mimo nemocnice přijaté při vypořádání připomínek. Nejde o úplný textový rozdíl obou verzí vyhlášky.

Oblast	Obsah změny	Číslo připomínek
Praktičtí lékaři	Doplněny věkové skupiny 85–89 let (index 3,80) a 90 a více let (4,41). Upraven seznam screeningových výkonů a výjimky z regulace vyžádané péče.	36, 37, 116, 117, 119
Ambulantní specialisté a psychiatrie	Upřesněny bonifikace za depotní antipsychotika a hodnocení podle konkrétní odbornosti. U vyjmenovaných psychiatrických a souvisejících odborností rozšířeno vynětí z regulací. Přeprava v návštěvní službě sjednocena na 1,32 Kč/bod. Upraveno zacházení s novými výkony kolorektálního screeningu.	38, 85, 86, 89, 91, 120–122
Gynekologie	Doplněny preventivní laboratorní balíčky v těhotenství do výjimek z regulace vyžádané péče. Doplněn výkon 06137 s hodnotou bodu 1,03 Kč.	39, 93, 123
Laboratoře a radiodiagnostika	Sladěny kódy s konečným seznamem výkonů, včetně POCT a plicního screeningu. Vyjasněna úhrada separace séra/plazmy oproti preventivním balíčků a sdělování referenčních hodnot.	30, 41, 42, 126–128
Pobytové sociální služby 913	Přijata připomínka APSS: konečné vypořádání nejpozději do 150 dnů po skončení roku. Nejde o dodatečné zvýšení hodnoty bodu.	46
Fyzioterapie	Upřesněny diagnózy a text bonifikačního kritéria, opraveny odkazy pro vyčlenění úhrad z limitu. Celkový odhad růstu se nezměnil.	96, 129–131
Dialýza	Do druhé úrovně plnění kvalitativních kritérií doplněna podmínka, že jde o pojištěnce do 80 let, v souladu s dohodou.	97
Stomatologie	Opravy pravidel souběžného vykazování kódů a upřesnění jejich použití, například u sedace a vyšetření. Celkový odhad růstu se nezměnil.	1–4, 17, 21, 22, 132
Jednodenní péče	Opraveny názvy a kritické výkony a doplněn chybějící výkon korekce perforace nosního septa.	134–136
Centrová léčiva	Sjednocen index cenové slevy v revmatologii na 0,90 mezi textem a odůvodněním. Do skupiny Neurologie 2 doplněna myasthenia gravis.	102, 137
Následná péče a TEP	U následné péče příznivější podpora geriatrické a upřesnění extramurální péče. U TEP doplněna záložní úhrada při nedohodě do 31. března 2027; základ podle DZ 87,5 % standardní úhrady.	80, 113, 141, 142; DZ

Metodika a zdroje

Nynější odhady: zd_KORNDYPFBRNS.docx, obecná část, tabulka růstu nákladů (vložený obrázek) a zvláštní část; návrh ma_KORNDYPFBRNS (1).docx. Zářijové odhady: závěry tripartita.docx, strany 4–5, a stanovisko OSZSP ČR ze dne 21. 9. 2026. Změny pravidel: vp_KORNDYPFBRNS.xlsx, list MPŘ. Původní úplné znění návrhu není k dispozici; shodné procento neprokazuje shodnost všech pravidel. U domácí péče je pokles odhadu doložen, jeho úplné rozložení na změny sazeb, objemu a metodiky z dostupných podkladů doloženo není.