Ministerstvo
práce a sociálních věcí

Setkání poskytovatelů sociálních služeb Olomouc

Emilie Kalová, ředitelka odboru inspekcí, výkonu akreditací, financování v oblasti sociálních služeb, sociálněprávní ochrany dětí a sociální práce

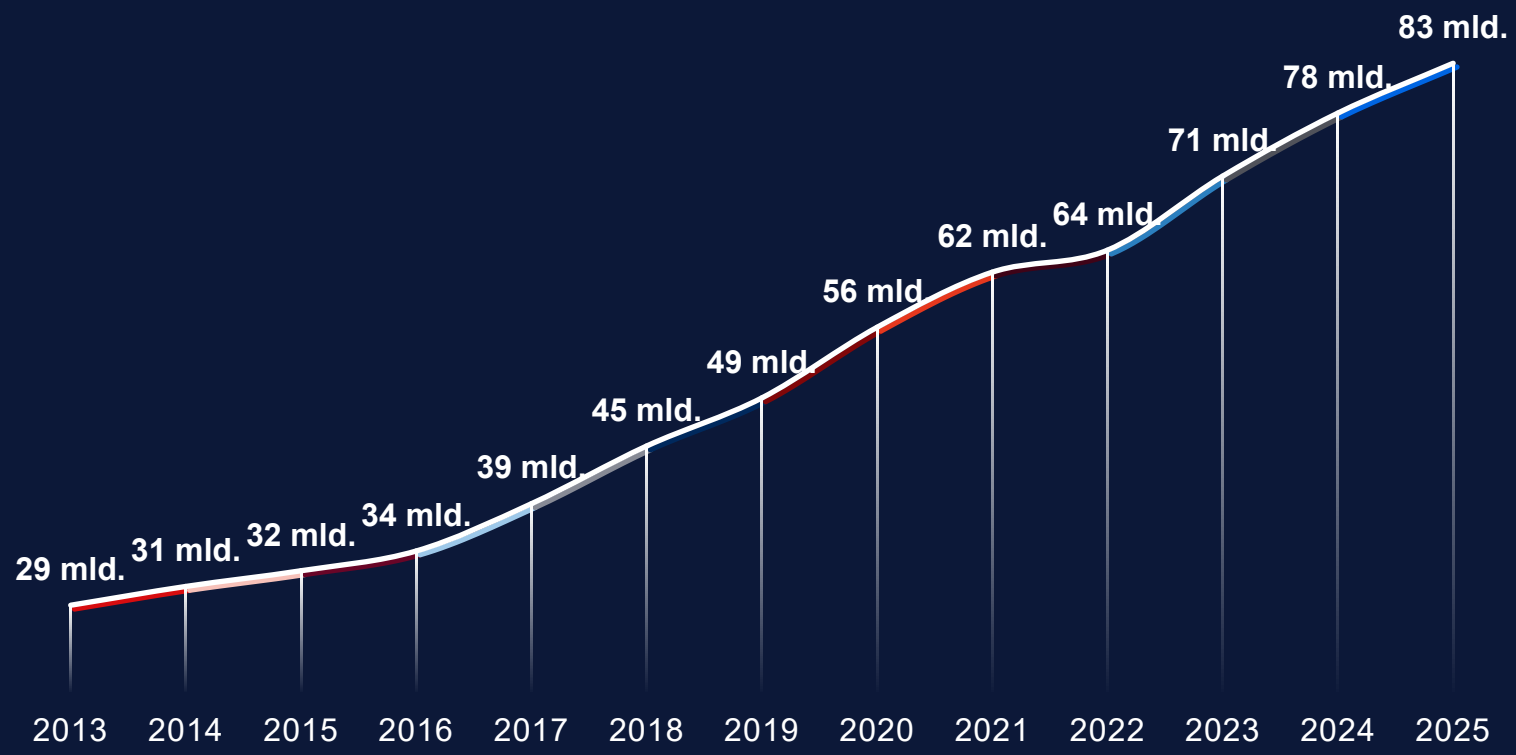
Datum 22. 10. 2026

Obsah

- Financování sociálních služeb 2027
- Plánované změny v legislativě
- Směrná čísla
- Vize a priority MPSV

Financování sociálních služeb

Náklady na financování sociálních služeb: 2013–2025



82,7

mld. Kč v roce 2025

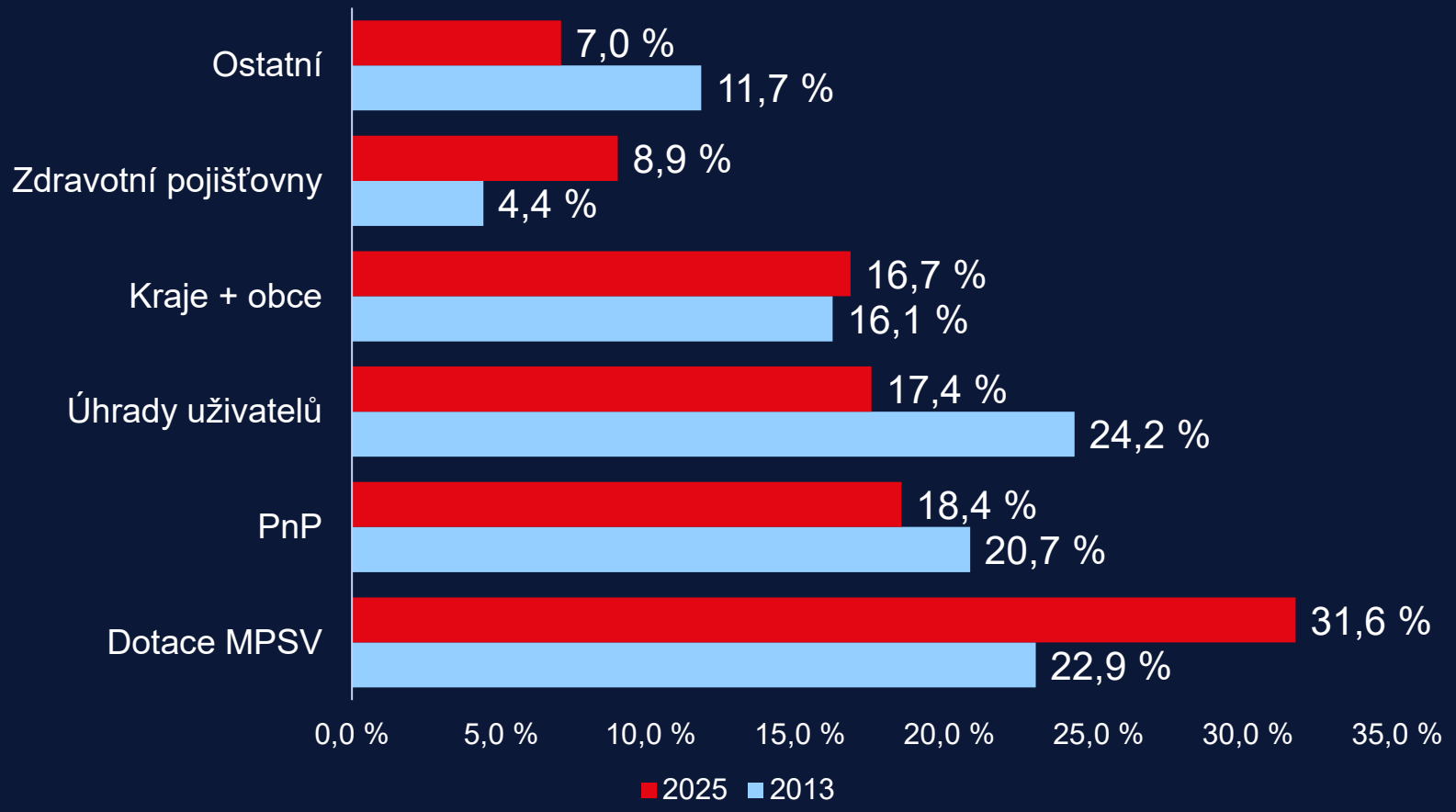
28,6 mld. Kč v roce 2013

+189 % nominálně
Bez očištění o inflaci

Zdroj: MPSV, Struktura zdrojů financování sociálních služeb 2013–2025

Financování sociálních služeb

Struktura zdrojů financování se mění



26,1

mld. Kč dotace MPSV

13,8

mld. Kč kraje a obce

Zdroj: MPSV, Struktura zdrojů financování 2013–2025; vlastní výpočet

Financování sociálních služeb

Program podpory A 2027

Termín vyhlášení: od 1. do 31. 7. 2026

Příjem žádostí: prostřednictvím aplikace OK služby

Požadavky ve výši: 43 049 342 993 Kč

Alokace 2027 (předpokládaná): 27 952 321 228 Kč

Současný stav: hodnocení žádostí poskytovatelů jednotlivými kraji

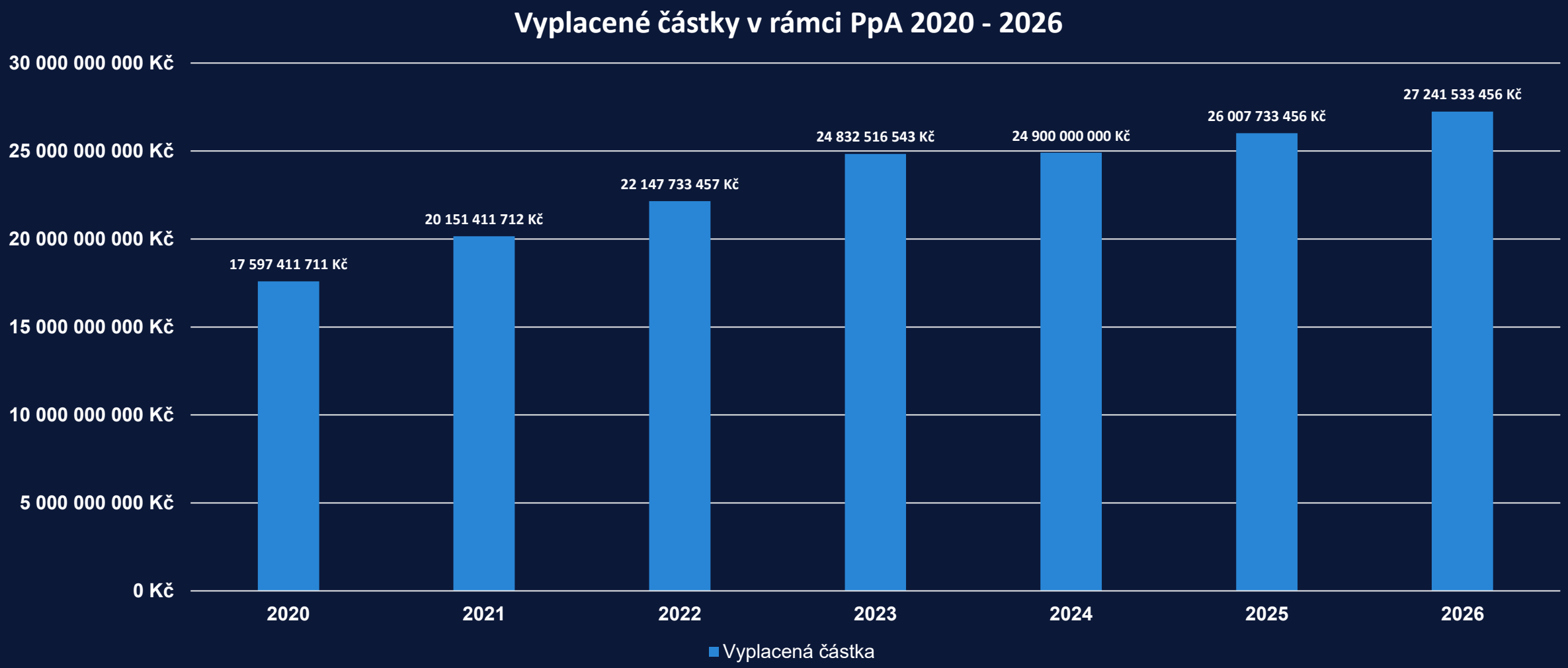
Změny 2027: pro rok 2027 nejsou v Metodice PpA ze strany MPSV žádné významné změny.

Financování sociálních služeb

Dotace MPSV na podporu poskytování sociálních služeb dle krajů v letech 2023 - 2026

Název kraje	Procentní podíl dle zákona č. 108/2006 Sb.	2023	2024	2025	2026
Hlavní město Praha	8,08%	2 006 467 337 Kč	2 011 920 000 Kč	2 101 424 863 Kč	2 201 115 903 Kč
Jihočeský	6,67%	1 656 328 853 Kč	1 660 830 000 Kč	1 734 715 822 Kč	1 817 010 282 Kč
Jihomoravský	9,21%	2 287 074 774 Kč	2 293 290 000 Kč	2 395 312 251 Kč	2 508 945 231 Kč
Karlovarský	3,40%	844 305 562 Kč	846 600 000 Kč	884 262 937 Kč	926 212 137 Kč
Královéhradecký	5,46%	1 355 855 403 Kč	1 359 540 000 Kč	1 420 022 247 Kč	1 487 387 727 Kč
Liberecký	4,14%	1 028 066 185 Kč	1 030 860 000 Kč	1 076 720 165 Kč	1 127 799 485 Kč
Moravskoslezský	11,99%	2 977 418 734 Kč	2 985 510 000 Kč	3 118 327 241 Kč	3 266 259 861 Kč
Olomoucký	7,81%	1 939 419 542 Kč	1 944 690 000 Kč	2 031 203 983 Kč	2 127 563 763 Kč
Pardubický	5,37%	1 333 506 138 Kč	1 337 130 000 Kč	1 396 615 287 Kč	1 462 870 347 Kč
Plzeňský	4,86%	1 206 860 304 Kč	1 210 140 000 Kč	1 263 975 846 Kč	1 323 938 526 Kč
Středočeský	10,93%	2 714 194 058 Kč	2 721 570 000 Kč	2 842 645 267 Kč	2 977 499 607 Kč
Ústecký	9,71%	2 411 237 356 Kč	2 417 790 000 Kč	2 525 350 919 Kč	2 645 152 899 Kč
Vysočina	5,30%	1 316 123 377 Kč	1 319 700 000 Kč	1 378 409 873 Kč	1 443 801 273 Kč
Zlínský	7,07%	1 755 658 920 Kč	1 760 430 000 Kč	1 838 746 755 Kč	1 925 976 415 Kč
CELKEM	**100,00%**	**24 832 516 543 Kč**	**24 900 000 000 Kč**	**26 007 733 456 Kč**	**27 241 533 456 Kč**

Financování sociálních služeb



Financování sociálních služeb
Dofinancování 2026

Druhá fáze dofinancování by měla proběhnout v listopadu 2026, probíhají jednání s MF

Název kraje	Celkový požadavek kraje na rok 2026	Procentní podíl kraje dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění	Dotace 2026 dle směrného čísla	Dotace 2026 návrh pro DK	Dofinancování 0,5 mld. Kč	Dofinancování 0,44 mld. Kč	Celkem na rok 2026
Praha	7 900 000 000 Kč	8,08%	2 160 715 903,24	2 160 715 903 Kč	40 400 000	35 552 000	2 236 667 903 Kč
Jihočeský	2 086 000 000 Kč	6,67%	1 783 660 281,52	1 783 660 282 Kč	33 350 000	29 348 000	1 846 358 282 Kč
Jihomoravský	2 662 982 600 Kč	9,21%	2 462 895 231,30	2 462 895 231 Kč	46 050 000	40 524 000	2 549 469 231 Kč
Karlovarský	1 124 560 522 Kč	3,40%	909 212 137,50	909 212 137 Kč	17 000 000	14 960 000	941 172 137 Kč
Královéhradecký	2 309 789 000 Kč	5,46%	1 460 087 726,70	1 460 087 727 Kč	27 300 000	24 024 000	1 511 411 727 Kč
Liberecký	1 705 911 405 Kč	4,14%	1 107 099 485,08	1 107 099 485 Kč	20 700 000	18 216 000	1 146 015 485 Kč
Moravskoslezský	4 221 866 000 Kč	11,99%	3 206 309 861,37	3 206 309 861 Kč	59 950 000	52 756 000	3 319 015 861 Kč
Olomoucký	2 650 000 000 Kč	7,81%	2 088 513 762,91	2 088 513 763 Kč	39 050 000	34 364 000	2 161 927 763 Kč
Pardubický	1 900 000 000 Kč	5,37%	1 436 020 346,59	1 436 020 347 Kč	26 850 000	23 628 000	1 486 498 347 Kč
Plzeňský	1 641 308 367 Kč	4,86%	1 299 638 525,96	1 299 638 526 Kč	24 300 000	21 384 000	1 345 322 526 Kč
Středočeský	4 052 603 000 Kč	10,93%	2 922 849 606,74	2 922 849 607 Kč	54 650 000	48 092 000	3 025 591 607 Kč
Ústecký	3 636 912 721 Kč	9,71%	2 596 602 898,58	2 596 602 899 Kč	48 550 000	42 724 000	2 687 876 899 Kč
Vysočina	1 690 000 000 Kč	5,30%	1 417 301 273,17	1 417 301 273 Kč	26 500 000	23 320 000	1 467 121 273 Kč
Zlínský	2 311 166 745 Kč	7,07%	1 890 626 415,34	1 890 626 415 Kč	35 350 000	31 108 000	1 957 084 415 Kč
Celkem	**39 893 100 360 Kč**	**100,00%**	**26 741 533 456**	**26 741 533 456 Kč**	**500 000 000**	**440 000 000**	**27 681 533 456 Kč**

Financování sociálních služeb

Program podpory B 2027

Termín vyhlášení: předpoklad – listopad/prosinec 2026

Příjem žádostí: prostřednictvím aplikace OK služby

Alokace 2027 (předpokládaná): 1 937 678 772 Kč

Současný stav: Metodika 2027 je v interním procesu připomínkování, poté bude vyslána k vnitřnímu připomínkovému řízení a po zapracování připomínek a schválení poradou vedení MPSV bude vyhlášeno DŘ

Změny pro rok 2027: navázání D5 na nově vzniklou Síť B, jednodušší způsob výpočtu dotace

Financování sociálních služeb

Mimořádné dotační tituly 2026, oblast B

Zajištění péče dle zákona o sociálních službách prostřednictvím terénní sociální služby osobní asistence u osob, jejichž potřeba péče dosahuje anebo přesahuje více než 80 hodin měsíčně, kdy je dotace určena na pokrytí snížené úhrady za poskytnutou péči.

- ✓ Příjem žádostí od září 2026 do 30. 10. 2026
- ✓ Zatím zaevidováno 7 žádostí ve výši 4 628 650 Kč
- ✓ Pro rok 2027 je tento DT v jednání

Financování sociálních služeb



Financování sociálních služeb
Mimořádné dotační tituly 2026, oblast A

Zajištění služeb sociální péče pro potřebné osoby přicházející do České republiky z území Ukrajiny v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace dle § 3 odst. 2) zákona č. 65/2022 Sb. a dle § 1 a § 5 odst. 1 zákona č. 66/2022 Sb. (dále jen „občané Ukrajiny“).

- ✓ Příjem žádostí od září 2026 do 30. 10. 2026
- ✓ Zatím zaevidována jen jedna žádost ve výši 1 312 100 Kč
- ✓ Pro rok 2027 je tento DT v jednání

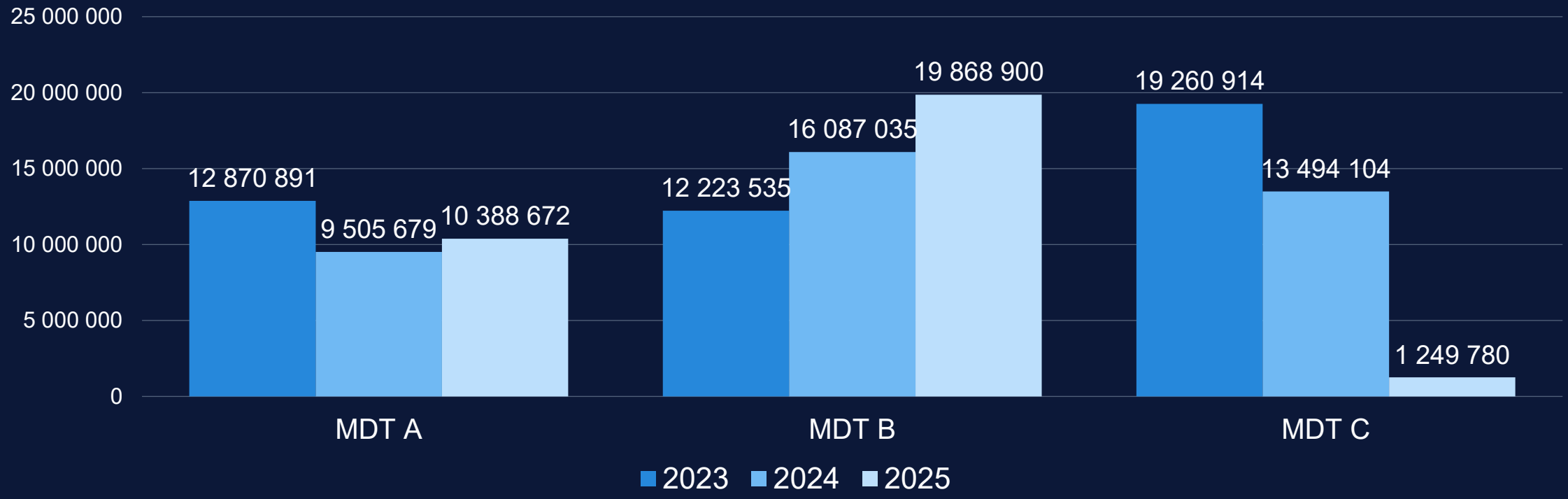
Financování sociálních služeb
Mimořádné dotační tituly 2026, oblast C

Mimořádné situace podle § 104 odst. 3 písm. c) zákona o sociálních službách, kterými se rozumí zejména **živelní pohroma, požár, ekologická nebo průmyslová havárie,** dále poskytování péče o trojčata a vícerčata ze strany pečovatelské služby, případně další mimořádné situace ohrožující dostupnost sociálních služeb pro jejich uživatele.

- ✓ Příjem žádostí od dubna 2026 do 20. 11. 2026
- ✓ Zatím zaevidováno 7 žádostí ve výši 4 628 650 Kč (2 zastaveny)
- ✓ V roce 2027 bude tento DT vyhlášen

Financování sociálních služeb
Vývoj čerpání MDT

Čerpání v Kč 2023–2025



MDT C 2024: navíc 70 195 569 Kč na povodně

Plánované změny v legislativě

Dvě etapy připravovaných změn

Technická novela 2026–2027	Řeší především konkrétní problémy z praxe, zejména kvalifikace, pomoc při péči o zdraví, registrace, vykazování, akreditace a technické opravy
Navazující novela 2027 – 2028	Řeší digitalizaci agend, modernizaci registru, registraci podle skutečného místa poskytování služby, komplexnější úpravu akreditací a sjednocení datových toků.
Samostatně 2027?	Nová směrná čísla řešíme mimo technickou novelu, ze které byla vyřazena.

Základní koncepce zákona o sociálních službách zůstává zachována.

Plánované změny v legislativě

Aktuální novela: odstraňujeme překážky z praxe

Aktuální novela řeší naléhavé konkrétní problémy.

- Nejde o změnu základní koncepce zákona o sociálních službách.
- Návrh reaguje na aplikační problémy, výkladové nejasnosti a legislativní opomenutí.
- Promítá výsledky odborných a meziresortních jednání.
- Odstraňuje některé neodůvodněné překážky personálního zajištění.

Plánované změny v legislativě

Personální zajištění sociálních služeb - úpravy

- Uznání sanitáře a ošetřovatele v zákonem vymezeném rozsahu.
- Možnost získat kvalifikaci pracovníka v sociálních službách také ukončením vymezené části relevantního studia.
- Přesnější pravidla pro uznávané vzdělávací a studijní programy.
- Jasnější vymezení kvalifikace sociálního pracovníka.
- Zachování již získané odborné způsobilosti prostřednictvím přechodných ustanovení.
- Právník jako další odborný pracovník v sociálních službách, nikoli automaticky jako sociální pracovník.

HLAVNÍ SDĚLENÍ

Širší personální základna, snazší mobilita mezi obory a méně duplicitního doplňování kvalifikace.

Plánované změny v legislativě

Dostupnější pomoc při péči o zdraví

- Odstranění požadavku na maturitní zkoušku.
- Zachování odborné způsobilosti pracovníka v sociálních službách a specializovaného kurzu.
- Uznání kvalifikace ošetřovatele.
- Rozšíření na terénní a ambulantní odlehčovací služby.
- Rozšíření na centra denních služeb a denní stacionáře.

HLAVNÍ SDĚLENÍ

Nejde o zdravotní péči ani přenášení zdravotnických výkonů. Jde o praktickou podporu při běžných úkonech péče o zdraví, které nejsou zdravotními službami.

Plánované změny v legislativě

Úpravy v oblasti registrace

- Přesnější zachycení formy a místa poskytování služby.
- Vymezení územní dostupnosti terénní služby.
- Možnost členit kapacitu podle formy, místa, území, okruhu osob nebo volitelné základní činnosti, je-li to relevantní.
- Promítnutí volitelných základních činností do rozhodnutí o registraci.
- Úprava registru, elektronických formulářů a metodických postupů; proto odložená účinnost a přechodné období.

HLAVNÍ SDĚLENÍ

Nejde o plošné rozdělování každé kapacity. Cílem je umožnit přesné rozlišení tam, kde odpovídá skutečnému poskytování služby.

Plánované změny v legislativě

Čtyři praktická upřesnění

Centra duševního zdraví	Osoby blízké nemají být samostatným okruhem klientů. Spolupráce s rodinou zůstává.
Domovy se zvláštním režimem	Návrh zpřesňuje cílové skupiny včetně lidí žijících s demencí.
AKRIS	Elektronické podávání žádostí má získat výslovnou oporu v zákoně.
Další vzdělávání	Má se započítat vzdělávání u jiného zaměstnavatele a sladit limity s dvouletým obdobím.

Plánované změny v legislativě

Další etapa novelizace zákona: digitalizace a modernizace systému

- Digitalizace: právní rámec pro registr žadatelů, jednotný identifikátor klienta a propojení evidencí žádostí, klientů, kapacit a výkonů.
- Méně opakovaného vykazování a bezpečné propojování s dalšími veřejnými registry.
- Registrace: silnější vazba na skutečné místo poskytování služby, přesnější plánování dostupnosti a omezení účelové volby registrujícího orgánu.
- Akreditace: přesnější pravidla řízení, kontrolní a nápravné mechanismy, evidenční povinnosti, sankce a úprava správních poplatků.

HLAVNÍ SDĚLENÍ

Digitalizace má snížit administrativu a zlepšit práci s daty, nikoli jen převést stávající formuláře do elektronické podoby.

Plánované změny v legislativě

Registr žadatelů: plánované spuštění 1. 1. 2028

Cíl registru

Evidence žadatelů zejména o pobytové služby, s možností budoucího rozšíření na další druhy sociálních služeb.

Hlavní přínosy

Snazší podávání a sledování žádostí, méně duplicit a spolehlivá data pro plánování kapacit a financování.

Zapojení poskytovatelů

Poskytovatelé se připojí přes vlastní informační systém nebo využijí samostatné webové rozhraní.

Registr nebude celostátním pořadníkem, nebude automaticky přidělovat místa ani nahrazovat odborné sociální posouzení.

Plánované změny v legislativě

Směrná čísla: samostatné téma financování

Aktualizace	MPSV podporuje aktualizaci směrných čísel podle relevantních a objektivních dat.
Zvažované vstupy	Počet obyvatel a osob ve věku 75+, rozloha a zalidnění, RUD a vývoj počtu registrovaných sociálních služeb podle místa poskytování.
Postupný náběh	MPSV chce zachovat stabilitu systému. Předpokládá postupný náběh bez skokových změn.

Jde o směr přípravy, nikoli o dohodnuté parametry výpočtu.

Vize MPSV

1. Systémové nastavení, registrace, kvalita a ochrana práv

Současný problém Druhy, cílové skupiny a registrace se překrývají, ale změna potřeb klienta může vyvolat další administrativu nebo přesun.

Zvažovaný mechanismus změny

Jedna sloučená registrace pro místo poskytování. V ní celková kapacita a závazné kapacitní profily.

Poměr profilů lze při změně potřeb klientů upravit oznámením, aniž se mění celková kapacita.

Samostatná inspekce řeší kvalitu, stížnosti i nelegální služby a může iniciovat odebrání registrace.

Zamýšlený praktický dopad: Klient nemusí měnit službu jen kvůli zhoršení stavu. Poskytovatel má jednu registraci, jeden výkaz a sjednocenou kontrolu.

Vize MPSV

2. Financování, síť a dostupnost sociálních služeb

Současný problém Stát nemá jednotný aktuální obraz sítě a provozní financování nedostatečně spojuje potřebnost, fiskální možnosti a rozvoj kapacit.

Zvažovaný mechanismus změny

Směrná čísla se přesunou do nařízení vlády a budou pravidelně aktualizovatelná.

Model zohlední demografii, PnP, sociální vyloučení, územní náročnost, obrácené RUD a vývoj kapacit v síti.

Kraje a obce přispívají stanoveným podílem z vymezeného RUD. Plnění eviduje MF a náběh je postupný.

Zamýšlený praktický dopad: Systém získá předvídatelné zdroje a samosprávy větší odpovědnost. Kraj vede síť online a podle známých pravidel odůvodňuje přijetí i nepřijetí služby.

Vize MPSV

3. Digitalizace, data a snižování administrativy

Současný problém Poskytovatelé opakovaně předávají stejné údaje a stát nevidí jednotně žádosti, skutečně čerpané služby ani ověřenou kvalifikaci pracovníků.

Zvažovaný mechanismus změny

Od roku 2028 portálová evidence žádostí se stavem řízení a možností podání v zastoupení.

Sdílení použitelného sociálního šetření z PnP. Nové šetření provede první poskytovatel a zpřístupní je ostatním.

Evidence všech ztotožněných klientů s písemnou smlouvou a registr SP/PSS pro ověření kvalifikace.

Zamýšlený praktický dopad: Stát uvidí skutečné žadatele, duplicitní žádosti i čerpané služby. Poskytovatelé nebudou opakovaně dokládat stejné údaje a kvalifikace.

Vize MPSV

4. Personál, kvalifikace a profesní rozvoj

Současný problém Rigidní personální požadavky mohou přehlížet profil klientů; současně chybí jasný profesní růst PSS a rozhraní mezi sociální a zdravotní péčí.

Zvažovaný mechanismus změny

Zákon stanoví minima odbornosti sociálních pracovníků a PSS. Další odbornosti doplní služba podle profilu klientů.

Vstupní kvalifikace PSS se nezvýší, ale změní se obsah kurzu a vytvoří kvalifikační a profesní růst.

Vymezí se úkony péče o zdraví, potřebné zaškolení, odpovědnost a vazba na zdravotní služby.

Zamýšlený praktický dopad: Personální model se přizpůsobí službě. PSS získají jasnější profesní perspektivu a klient bezpečnější návaznost péče.

Vize MPSV

5. Sociální práce a koordinace podpory

Současný problém Klient a rodina propojují služby sami a propuštění z nemocnice často nemá konkrétní veřejně odpovědnou osobu pro zajištění návazné podpory.

Zvažovaný mechanismus změny

Koordinátor poskytne klíčové poradenství, osloví služby a sestaví plán návazné péče.

Hlavním vstupem je PnP. Vstup je možný také při propuštění z nemocnice nebo akutní sociální situaci.

Preferováno je posílení sociální práce na ORP. Variantou je využití ÚP nebo ČSSZ.

Zamýšlený praktický dopad: Nemocnice včas kontaktuje koordinátora a spolupracuje na bezpečném předání. Rodina získá osobu odpovědnou za koordinaci podpory.

Vize MPSV

6. Pečující osoby a podpora péče v domácím prostředí

Současný problém Neformální péče nese podstatnou část systému, ale pečující nemají samostatnou odměnu, stabilní sociální ochranu ani jistý návrat po skončení péče.

Zvažovaný mechanismus změny

Odměna bez majetkového testu, navázaná na minimální mzdu. Hlavní varianta stupně I–IV, úspornější subvarianta III–IV.

Na jednu opečovávanou osobu náleží jedna odměna. Určí se hlavní pečující, péče o více osob odměnu zvýší.

Využití služeb ani hospitalizace odměnu automaticky nekrátí. Peníze na služby oddělí virtuální voucher.

Zamýšlený praktický dopad: Péče může být volbou i při odchodu z dobře placené práce. Po úmrtí či konci péče vznikne přechodná ochrana a podpora návratu do práce.

Vize MPSV

7. Investiční financování a rozvoj kapacit

Současný problém Rozvoj kapacit postrádá dlouhodobý národní rámec, investiční harmonogram a stabilní instituci, která propojí územní potřebu, financování a povolování.

Zvažovaný mechanismus změny

Zákonný útvar MPSV s vládním zmocněncem a Výborem pro LTC připraví Národní plán rozvoje kapacit.

Plán propojí demografii, poptávku, personál, provozní dopady, investiční harmonogram a zdroje financování.

Akcelerační zóny určí území vysoké potřeby a spojí je se skutečně rychlejšími povolovacími postupy.

Zamýšlený praktický dopad: Samosprávy získají metodiku, vzorové projekty a poradenství. Zapojí se veřejný i soukromý kapitál, NRB a banky. Provozní dotace nebude automatickou podmínkou úvěru.

Vize MPSV

8. Dlouhodobá péče a sociálně-zdravotní pomezí

Současný problém Sociální a zdravotní systém posuzují potřebu, odpovědnost a platby odděleně, přestože klient potřebuje jednu navazující cestu k podpoře.

Zvažovaný mechanismus změny

Preferovaný hodinový model stanoví objem fyzické pomoci i dohledu a vytvoří převodník na pět zdravotnických kategorií.

Upraví se sociálně-zdravotní služby, denní zdravotní úhrada a dostupnost paliativní péče.

Výnos samostatného pojistného LTC bude financovat profesionální péči, odměny pečujících a vouchery, nikoli investice.

Zamýšlený praktický dopad: Posuzování využije dostupná sociální a zdravotní data. Financování podle intenzity potřeb umožní kombinovat domácí, ambulantní a pobytovou podporu.



Ministerstvo
práce a sociálních věcí

Děkuji
za pozornost

Emilie Kalová

emilie.kalova@mpsv.gov.cz