Postup při uzavírání smluv s poskytovateli lůžkové péče

OBSAH:

ČÁST A 4

Pojmy 4

Čl. 1 Odborná, specializovaná a zvláštní specializovaná způsobilost lékařů 4

Čl. 2 Podmínky k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře ve zdravotnickém zařízení poskytovatele 9

Čl. 3 Odborná, specializovaná a zvláštní odborná způsobilost nelékařských zdravotnických pracovníků 10

Čl. 4 Doklady o odborné kvalifikaci 12

Čl. 5 Přiznání specializované způsobilosti 12

Čl. 6 Funkční licence ČLK 13

Čl. 7 Souběh 13

Čl. 8 Ambulance u poskytovatelů lůžkové péče 14

Čl. 9 Zvláštní ambulantní péče poskytovaná poskytovateli lůžkové péče 16

ČÁST B 17

TYPOVÁ SMLOUVA PRO POSKYTOVATELE LŮŽKOVÉ PÉČE 17

Čl. 10 Typová smlouva 17

ČÁST C 18

PODMÍNKY VZP ČR PRO NASMLOUVÁNÍ POSKYTOVATELŮ V SEGMENTU LŮŽKOVÉ PÉČE 18

Čl. 11 Doložení splnění požadavků odborné a specializované způsobilosti dle zákona č. 95/2004 Sb. 18

Čl. 12 Doložení splnění požadavků na odbornou a specializovanou způsobilost dle zákona č. 96/2004 Sb. 19

Čl. 13 Odbornost 7D8 – následná intenzivní péče a odbornost 7U8 – dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče (OD 00015, 00017, 00018, 00019, 00020) 23

Čl. 14 Hospic – typ OD 00030 23

Čl. 15 Podmínky pro nasmlouvání multioborových jednotek intenzivní péče (dále jen JIP) 25

Čl. 16 Konziliární tým paliativní péče v nemocnicích (KTPP) 27

Čl. 17 Sociálně-zdravotní lůžková péče 28

Čl. 18 Centrum komplexní péče o děti 29

Čl. 19 Lékařská pohotovostní služba 32

ČÁST D 35

KONTROLA PLNĚNÍ VYHLÁŠKY Č. 99/2012 SB. 35

Čl. 20 35
ČÁST E 36
POSTUP PŘI POŘIZOVÁNÍ PŘÍLOHY Č. 2 SMLOUVY PRO POSKYTOVATELE LŮŽKOVÉ PÉČE 36
Čl. 21 36
Čl. 22 Příloha č. 2 smlouvy 39
ČÁST F 40
METODICKÝ NÁVOD K VYPLŇOVÁNÍ DATOVÉHO OBSAHU FORMULÁŘŮ PŘÍLOHY Č. 2 KE SMLOUVĚ O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB POSKYTOVATELŮ LŮŽKOVÉ PÉČE 40
Čl. 23 Obecné zásady 40
Čl. 24 Formulář typu U 40
Čl. 25 Formulář typu C 41
Čl. 26 Formulář typu CC 49
Čl. 27 Formulář typu CB 54
Čl. 28 Formulář typu CA 58
Čl. 29 Typ pracovníka 64
Čl. 30 Kategorie pracovníka 64

ČÁST A
Pojmy

Čl. 1
Odborná, specializovaná a zvláštní specializovaná způsobilost lékařů

1) Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů **(dále jen „zákon č. 95/2004 Sb.“),** rozlišuje v ustanovení § 4 a 5 odbornou a specializovanou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání lékaře, v § 21e) až 21h) upravuje nástavbový obor, jehož úspěšným absolvováním se získává zvláštní specializovaná způsobilost pro výkon činností, které prohlubují získanou specializovanou způsobilost a v § 21i) až 21l) upravuje funkční kurz, který prohlubuje znalosti a dovednosti lékaře, zubního lékaře a farmaceuta.

2) Hrazené služby – zdravotní služby hrazené z veřejného zdravotního pojištění pojištěncům.

3) Poskytovatel – subjekt poskytující pojištěncům zdravotní služby hrazené z veřejného zdravotního pojištění (pokud to není v textu vyjádřeno jinak, rozumí se, že se jedná o poskytovatele lůžkové péče).

4) Odborná způsobilost k výkonu zdravotnického povolání lékaře

   Odborná způsobilost se získává absolvováním nejméně šestiletého prezenčního studia, které obsahuje teoretickou a praktickou výuku v akreditovaném zdravotnickém magisterském studijním programu všeobecné lékařství.

   Výkonem povolání lékaře s odbornou způsobilostí (nositel L1) je preventivní, diagnostická, léčebná, léčebně rehabilitační, dispenzární a paliativní péče podle zákona o zdravotních službách prováděná lékařem s odbornou způsobilostí pod odborným dozorem nebo odborným dohledem lékaře se specializovanou způsobilostí a dále revizní činnost podle zákona upravujícího veřejné zdravotní pojištění prováděná lékařem s odbornou způsobilostí pod odborným dozorem lékaře se specializovanou způsobilostí.

   Bez odborného dozoru může lékař s odbornou způsobilostí vykonávat činnosti, které odpovídají rozsahu znalostí a dovedností získaných studiem a které jsou stanovené prováděcím právním předpisem (viz vyhláška č. 280/2018 Sb., o stanovení činností, které může lékař vykonávat bez odborného dohledu a bez odborného dozoru na základě odborné způsobilosti, dále jen „vyhláška č. 280/2018 Sb.“). Lékař s odbornou způsobilostí může před získáním certifikátu o absolvování základního kmene vykonávat další činnosti pod

odborným dohledem v rozsahu, který mu stanoví jeho školitel v systému Administrace[1].

5) Odborná způsobilost s certifikátem o absolvování základního kmene

Lékaři, kteří absolvovali úspěšným složením zkoušky základní kmen a lékaři, kteří úspěšně složili atestaci I. stupně dle původních právních předpisů, ale nedoplnili si praxi ve smyslu ustanovení § 44 zákona č. 95/2004 Sb., si mohou požádat o udělení Certifikátu o absolvování základního kmene (nositel L2).

Bez odborného dohledu může lékař s odbornou způsobilostí a s certifikátem o absolvování základního kmene vykonávat:

a) činnosti, které odpovídají rozsahu znalostí a dovedností získaných vzděláváním v základním kmeni a které jsou stanovené prováděcím právním předpisem (viz vyhláška č. 280/2018 Sb. a další právní předpisy, které stanovují kompetence lékařů po získání certifikátu o absolvování základního kmene viz zde: Kompetence lékařů – Ministerstvo zdravotnictví),
b) revizní činnost podle zákona upravujícího veřejné zdravotní pojištění a
c) další činnosti v rozsahu, který mu stanoví jeho školitel v systému Administrace.

Výkon činností uvedených v odst. 4) a 5) není považován za samostatný výkon povolání lékaře.

6) Odborný dozor a odborný dohled

Odborný dozor vykonává lékař se specializovanou způsobilostí přítomný ve zdravotnickém zařízení, ve kterém vykonává činnost lékař s odbornou způsobilostí, s fyzickou dosažitelností lékaře se specializovanou způsobilostí do 15 minut.

Odborný dohled vykonává lékař se specializovanou způsobilostí, a to nepřetržitou telefonickou dostupností a fyzickou dosažitelností zdravotnického zařízení, ve kterém vykonává činnost lékař s odbornou způsobilostí, do 30 minut.

Lékař, který vykonává odborný dozor a odborný dohled, musí být v základním pracovněprávním vztahu k poskytovateli zdravotních služeb, nebo ve služebním poměru, anebo musí být poskytovatelem zdravotních služeb, v jehož zdravotnickém zařízení k výkonu činností lékaře s odbornou způsobilostí dochází.

Jeden lékař se specializovanou způsobilostí může vykonávat odborný dozor nad nejvýše **dvěma lékaři** s odbornou způsobilostí nebo odborný dohled nad nejvýše **třemi lékaři** s odbornou způsobilostí s ukončeným vzděláváním v základním kmeni. Jeden lékař se specializovanou způsobilostí může vykonávat současně odborný dozor a odborný dohled

[1] Informační systém veřejné správy Administrace vzdělávání ve zdravotnictví.

nad nejvýše **třemi lékaři**.

Vyhláška č. 564/2025 Sb., o stanovení oborů specializačního vzdělávání, v jejichž případě není dostatek zdravotnických pracovníků, kteří mohou být školiteli stanoví obory, v jejichž případě není dostatek zdravotnických pracovníků, kteří mohou být školiteli, a v jejichž případě může jeden školitel může vykonávat současně odborný dozor a odborný dohled nad nejvýše **šesti lékaři**.[2]

7) Specializovaná způsobilost lékaře

Specializovaná způsobilost lékaře se získává úspěšným ukončením specializačního vzdělávání atestační zkouškou, na jejímž základě je lékaři vydán ministerstvem diplom o specializaci v příslušném specializačním oboru (nositel L3).

Specializační obory specializačního vzdělávání lékaře, označení odbornosti, základní kmeny pro jednotlivé obory specializačního vzdělávání a délka specializačního vzdělávání jsou uvedeny v příloze k zákonu.

Podmínkou pro samostatný výkon povolání lékaře je získání specializované způsobilosti nebo zvláštní specializované způsobilost. Podmínkou pro samostatný výkon povolání lékaře ve vedoucí funkci nebo jako osoby samostatně výdělečně činné anebo jako odborného zástupce poskytovatele zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách je získání specializované způsobilosti, která se dokládá diplomem, popřípadě osvědčením nebo rozhodnutím ministerstva.

8) Zvláštní specializovaná způsobilost

§ 21e) až 21h) zákona č. 95/2004 Sb. upravují nástavbový obor, jehož absolvováním získává lékař zvláštní specializovanou způsobilost pro výkon činností, které prohlubují získanou specializovanou způsobilost. Absolvováním vzdělávání v nástavbovém oboru nelze nahradit získání odborné nebo specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání. Předpokladem pro zařazení do vzdělávání v daném nástavbovém oboru je absolvování základního oboru, který je pro každý nástavbový obor specifikován vyhláškou (viz Příloha č. 2 vyhlášky č. 152/2018 Sb., o nástavbových oborech vzdělávání lékařů a zubních lékařů, ve znění pozdějších předpisů, dále jen „vyhláška č. 152/2018 Sb.“).

Vzdělávání v nástavbovém oboru uskutečňuje akreditované zařízení, kterému byla udělena akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu nástavbového oboru. Vzdělávací programy nástavbových oborů trvají minimálně 1 rok a MZ ČR je zveřejňuje ve Věstníku MZ ČR a eviduje v systému Administrace.

[2] Toto ustanovení se týká pouze akreditovaných zařízení podle zákona č. 95/2004 Sb.

Nástavbové obory, minimální délka vzdělávání v těchto oborech a označení odbornosti lékaře se zvláštní specializovanou způsobilostí jsou stanoveny v Příloze č. 1 vyhlášky č. 152/2018 Sb. V Příloze č. 2 této vyhlášky jsou specifikovány základní obory, jejichž absolvování je předpokladem pro zařazení do vzdělávání v daném nástavbovém oboru.

Vyhláška č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů), ve znění pozdějších předpisů upravuje převedení specializací na obory specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů (dále jen "základní obory"), nástavbové obory a na základní kmeny.

Ministerstvo vydá lékaři, který úspěšně vykonal závěrečnou zkoušku nástavbového oboru, certifikát, resp. diplom o zvláštní specializované způsobilosti.

9) Funkční kurz

§ 21i) až 21l) zákona č. 95/2004 Sb. Absolvováním funkčního kurzu nelze získat odbornou, specializovanou nebo zvláštní specializovanou způsobilost k výkonu povolání lékaře. Absolvováním funkčního kurzu na základě vzdělávacího programu se prohlubují znalosti a dovednosti lékaře, zubního lékaře nebo farmaceuta. Funkční kurz se ukončuje závěrečnou zkouškou před komisí zřizovanou ministerstvem. Ministerstvo zdravotnictví, popřípadě pověřená organizace, vydá zdravotnickému pracovníkovi, který úspěšně vykonal závěrečnou zkoušku funkčního kurzu, licenci absolventa funkčního kurzu.

10) Pověřená organizace je univerzita, právnická osoba zřízená ministerstvem zdravotnictví nebo jiná právnická osoba, která vykonává činnosti na základě zákona a Veřejnoprávní smlouvy; za univerzitu se považuje vysoká škola univerzitní, která uskutečňuje příslušný akreditovaný zdravotnický magisterský studijní program a která vykonává činnosti na základě cit. zákona a smlouvy.

11) Pověřenými organizacemi pro vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků jsou **lékařské fakulty** (1. lékařská fakulta, 2. lékařská fakulta, 3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze, Lékařská fakulta v Plzni, Lékařská fakulta v Hradci Králové, Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně a Lékařská fakulta Ostravské univerzity) a **Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví** (dále jen „IPVZ“).

Lékařské fakulty zajišťují specializační vzdělávání lékařů a zubních lékařů v základních oborech (s výjimkou základního oboru všeobecné praktické lékařství).

IPVZ zajišťuje specializační vzdělávání lékařů v základním oboru všeobecné praktické lékařství, specializační vzdělávání farmaceutů a vzdělávání v nástavbových oborech lékařů, zubních lékařů a farmaceutů.

Náležitosti a vzory dokladů o odborné kvalifikaci stanoví vyhláška č. 259/2018 Sb., o stanovení náležitostí a vzorů dokladů o specializačním vzdělání a některých dalších

dokladů o vzdělání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů (dále jen „vyhláška č. 259/2018 Sb.“).

12) V případě žádosti o nasmlouvání nového lékaře, jehož se týká část osmá zákona č. 95/2004 Sb. (**lékaři ze zemí mimo EU**)

- musí být doloženo **rozhodnutí MZČR o povolení k výkonu odborné praxe** lékaře za účelem nabývání odborných nebo praktických zkušeností v příslušném oboru specializačního vzdělávání nebo v příslušném nástavbovém oboru na dobu určitou pod přímým odborným vedením lékaře se specializovanou způsobilostí (viz § 36 odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb.)

  nebo

  musí být doloženo **rozhodnutí MZČR o povolení k výkonu odborné praxe** lékaře na dobu určitou pod přímým odborným vedením lékaře specializovanou způsobilostí, pokud žadatel hodlá absolvovat odbornou praxi v rámci praktické části aprobační zkoušky, a to na dobu trvání praktické části aprobační zkoušky podle právního předpisu upravujícího zkušební řád pro aprobační zkoušky (viz § 36 odst. 3 zákona č. 95/2004 Sb.),
- lékař vykonávající **přímé odborné vedení** musí být **fyzicky přítomen** ve zdravotnickém zařízení, kde je odborná praxe vykonávána, po celou dobu výkonu odborné praxe,
- lékař vykonávající **přímé odborné vedení** může toto přímé odborné vedení vykonávat **nejvýše nad jedním zdravotnickým pracovníkem**, kterému bylo vydáno rozhodnutí o povolení k výkonu odborné praxe lékaře, a **nemůže být současně školitelem**,
- lékaře vykonávající odbornou praxi podle § 36 odst. 2 nebo 3 zákona č. 95/2004 Sb. lze v Příloze č. 2 uvést do seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti, a to s **kapacitou 0, kategorie pracovníka L1, typ pracovníka C = cizinec**.

Čl. 2
Podmínky k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře ve zdravotnickém zařízení poskytovatele

1) Dle Stavovského předpisu ČLK č. 11 (Licenční řád), který je současně závazným stanoviskem platným pro všechny členy ČLK, musí mít lékař pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře ve zdravotnickém zařízení poskytovatele osvědčení (licenci) ČLK o tom, že splňuje všechny podmínky, které jsou pro výkon této funkce stanoveny. Licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře současně opravňuje k výkonu funkce odborného zástupce, lektora lékařské praxe a k výkonu soukromé lékařské praxe.

   Licenční řád stanoví:

   - podmínky pro získání licence k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře;
   - dobu, na kterou je licence vydávána (10 let);
   - pravidlo, že funkci vedoucího lékaře a primáře smí lékař vykonávat jen v oboru, pro který mu byla licence vydána.

2) **Podmínky k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře** (dále jen „primář“) - viz Závazné stanovisko ČLK č. 1/2015

   Funkci primáře může vykonávat pouze osoba, která je:

   a) způsobilá k výkonu lékařského povolání dle zákona č. 95/2004 Sb.,
   b) členem České lékařské komory,
   c) držitelem licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře pro příslušný obor vydané dle Stavovského předpisu ČLK č. 11 – Licenčního řádu.

   Funkce primáře musí být vykonávána v pracovněprávním vztahu k dotčenému poskytovateli zdravotních služeb **v úvazku odpovídajícím stanovené týdenní pracovní době dle zákoníku práce (úvazek 1,0)**. Úvazek může být snížen na 0,8, a to pouze za předpokladu, že do úvazku 1,0 bude zajištěna náhrada lékařem splňujícím podmínky dle písm. a) a b) předchozího odstavce a dále kvalifikační podmínky pro získání licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře („zastupující primář“).

   Primář zajišťující následnou lůžkovou péči musí být v pracovněprávním vztahu k dotčenému poskytovateli zdravotních služeb **v úvazku minimálně 0,6**.[3]

[3] V případě, že vyhláška č. 99/2012 Sb. stanoví nižší minimální úvazek lékaře L3, než požaduje Závazné stanovisko ČLK č. 1/2015 pro úvazek primáře, pak se při nasmlouvání pracoviště řídíme vyhláškou č. 99/2012 Sb. Licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře však musí být doložena vždy.

Poskytovatel zdravotních služeb, který poskytuje:

a) akutní lůžkovou péči intenzivní nebo
b) akutní lůžkovou péči standardní nebo
c) následnou lůžkovou péči nebo
d) jednodenní péči nebo
e) zdravotnickou záchrannou službu nebo
f) přepravu pacientů neodkladné péče,

je povinen **ustanovit primáře pro jednotlivá oddělení či ambulance** v rozsahu příslušných odborností. Každý z nich musí být držitelem licence ČLK.

Poskytovatel **jednodenní péče** je povinen ustanovit primáře příslušné odbornosti, poskytuje-li u něj zdravotní služby 3 a více lékařů téže odbornosti ve smluvním vztahu k tomuto poskytovateli.

Poskytovatel **zdravotnické záchranné služby** je povinen ustanovit primáře, provozuje-li 2 a více výjezdových stanovišť.

3) **Vedoucí lékař následné lůžkové péče – vedoucí lékař LDN** – viz Závazné stanovisko ČLK č. 1/2011.

4) **Vedoucí lékař dlouhodobé lůžkové péče – hospicu** – viz Závazné stanovisko ČLK č. 2/2011.

Čl. 3
Odborná, specializovaná a zvláštní odborná způsobilost nelékařských zdravotnických pracovníků

1) Podmínky pro získávání odborné, specializované a zvláštní odborné způsobilosti nelékařských zdravotnických pracovníků stanovuje zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotních služeb a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**zákon č. 96/2004 Sb**.“).

2) Odborná způsobilost k výkonu povolání se získává absolvováním studijního oboru nebo studijního programu nebo akreditovaného kvalifikačního kurzu dle příslušných ustanovení zákona č. 96/2004 Sb.

3) Specializovaná způsobilost k výkonu povolání – způsobilost k výkonu vymezených činností, která se získává úspěšným ukončením specializačního vzdělávání atestační zkouškou. Specializační vzdělávání uskutečňuje akreditované zařízení podle vzdělávacích programů, uveřejňovaných ve Věstnících MZ ČR.

4) Obory specializačního vzdělávání a označení odbornosti nelékařských zdravotnických povolání se specializovanou způsobilostí jsou upraveny v nařízení vlády ČR

č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „nařízení vlády č. 31/2010 Sb.“).

5) Zvláštní odborná způsobilost k výkonu povolání pro úzce vymezené činnosti, které prohlubují získanou odbornou nebo specializovanou způsobilost, se získává absolvováním certifikovaného kurzu (dále jen CK), což je dle § 61 zákona č. 96/2004 Sb. forma vzdělávání podle vzdělávacího programu uveřejňovaného ve Věstníku MZ ČR.

   CK pořádají pouze pracoviště, která pro tyto účely získala pro dané období akreditaci MZ ČR.

   Na https://www.mzcr.cz/certifikovany-kurz/ je uveřejněn seznam certifikovaných kurzů pro nelékařská zdravotnická povolání, jejichž absolvování je nutné pro získání zvláštní odborné způsobilosti.

   CK však nelze nahradit získání odborné nebo specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání. Zdravotnický pracovník, který nemá specializovanou způsobilost v příslušném oboru specializačního vzdělání, může vykonávat pouze jednotlivé činnosti zdravotnického pracovníka se specializovanou způsobilostí, ke kterým získal zvláštní odbornou způsobilost absolvováním certifikovaného kurzu.

   O úspěšném ukončení CK vydá akreditované zařízení certifikát; náležitosti a vzor certifikátu stanoví vyhláška č. 77/2018 Sb., o stanovení náležitostí a vzorů některých dokladů o vzdělání pro akreditované kvalifikační kurzy, certifikované kurzy a specializační vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 77/2018 Sb.“). V certifikátu jsou uvedeny činnosti, k nimž absolvent CK získal zvláštní odbornou způsobilost v rozsahu vzdělávacího programu (viz § 61 odst. 4 zákona č. 96/2004 Sb.), včetně vymezení činností, které jsou poskytováním zdravotní péče.

6) Zvláštní odborná způsobilost nemůže nahradit specializovanou způsobilost. Je nutné kontrolovat, zda má všeobecná sestra nebo dětská sestra specializovanou způsobilost dle nařízení vlády č. 31/2010 Sb.

Čl. 4
Doklady o odborné kvalifikaci

1) V případě nelékařských zdravotnických pracovníků náležitosti a vzory dokladů o odborné kvalifikaci stanoví vyhláška č. 77/2018 Sb.

   Tato vyhláška upravuje náležitosti a vzory:

   a) osvědčení o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání,
   b) certifikátu o získané zvláštní odborné způsobilosti,
   c) diplomu o specializaci a
   d) osvědčení o získané odborné způsobilosti k výkonu povolání jiného odborného pracovníka.

   Doklady podle písm. a), b) a d) vydávají akreditovaná zařízení, doklad podle písm. c) vydává MZ ČR.

2) V případě lékařských zdravotnických pracovníků náležitosti a vzory dokladů o odborné kvalifikaci stanoví vyhláška č. 259/2018 Sb.

   Tato vyhláška upravuje náležitosti a vzory:

   a) certifikátu o absolvování základního kmene,
   b) diplomu o specializované způsobilosti,
   c) diplomu o zvláštní specializované způsobilosti a
   d) licence o absolvování funkčního kurzu.

   Doklady podle písm. a) a d) vydává MZ ČR nebo pověřené organizace (lékařské fakulty, resp. IPVZ), doklady podle písm. b) a c) vydává MZ ČR.

3) Doklady je možné nahradit výpisem z **Národního registru zdravotnických pracovníků**.

Čl. 5
Přiznání specializované způsobilosti

1) Lékaři, kteří získali specializaci 1. stupně v základním oboru, si na MZ ČR mohou **požádat o přiznání specializované způsobilosti**, přičemž musí prokázat, že si doplnili v období od 2. dubna 2004 do 2. dubna 2009 chybějící část odborné praxe stanovené vzdělávacím programem tohoto specializačního oboru NEBO jsou držiteli osvědčení ČLK k výkonu soukromé lékařské praxe a že nejméně 5 let z posledních 6 let (k 2. dubnu 2004) nepřetržitě vykonávali zdravotnické povolání lékaře

2) Dle přechodných ustanovení zákona č. 95/2004 Sb. – čl. V., bod 2. mají specializovanou způsobilost osoby, kterým Česká lékařská komora vydala do 17. dubna 2004 osvědčení k výkonu soukromé lékařské praxe; na tyto osoby se nevztahuje povinnost doplnění odborné praxe ve smyslu § 44 odst. 1 věty šesté zákona č. 95/2004 Sb., ve znění účinném do dne nabytí účinnosti tohoto zákona.

Čl. 6
Funkční licence ČLK

1) Jsou upraveny ve Stavovském předpisu ČLK č. 12: Podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod, k výkonu funkce školitele pro lékařský výkon a k akreditaci pracoviště pro školení v lékařských výkonech – funkční licence. Bližší podrobnosti – viz https://www.lkcr.cz – sekce Legislativa ČLK – Stavovské předpisy.

2) Na http://www.kolposkopie.eu/cz/3-clenove/9-nositele-funkcni-licence-f-017.html je možno zjistit seznam nositelů funkční licence F 017 – kolposkopická expertíza, kteří jsou oprávněni provádět výkony: 63063, 63533, 63534, 63537, 63539, 63540, 63549.

3) Lékař, nositel funkční licence F017, provádějící výkon č. 63063 – kolposkopická expertíza, musí pracovat u poskytovatele zdravotních služeb v minimálním úvazku 0,5.

4) Pokud je pro určitý typ zdravotních služeb vyžadováno specifické proškolení personálu, je nezbytné doložit doklad o splnění kvalifikačních požadavků opravňujících lékaře a ostatní zdravotnické pracovníky k provádění příslušných výkonů (certifikát) – např. v případě nasmlouvání robotické operativy.

Čl. 7
Souběh

1) Souběhem se rozumí poskytování hrazených služeb jedné fyzické osoby (nositele výkonu, jmenovitě uvedeného ve smlouvě) u více poskytovatelů (IČ).

2) Souběh úvazků je možný **do maximální výše 48 hodin/týden (včetně) za předpokladu, že je fyzicky realizovatelný,** tj. zdravotnický pracovník má čas na přesun mezi pracovišti (nelze tolerovat situaci, kdy pracovník v jednom čase pracuje na dvou či více místech, ani situaci, kdy by úvazek u lůžka zastával lékař sloužící pouze ve službě, tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek).

3) Je akceptován souběh maximálně na dvou různých IČO (výjimečně lze v odůvodněných případech akceptovat souběh na více IČO).

4) Do souběhu se nezapočítávají služby v rámci pohotovostních služeb (tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek), lékařské pohotovostní služby (odbornost 003 a 023) a ZZS, s výjimkou úvazku vedoucího lékaře ZZS.

Čl. 8
Ambulance u poskytovatelů lůžkové péče

1) Ambulantní péče poskytovaná poskytovateli lůžkové péče se nevyčleňuje pod samostatné IČZ.

2) Poskytovatelé poskytující akutní lůžkovou péči mají tyto typy ambulancí:

   a) **příjmová ambulance lůžkového oddělení** – vyplňují se formuláře typu CB

      1. Jedná se o ambulanci:

         - která by měla být běžně součástí primariátu s nasmlouvanou akutní lůžkovou péčí (nelze akceptovat, že by ji nahrazovaly běžné ambulance),
         - mající svého vedoucího lékaře, nemá však definován konkrétní lékařský personál ani jeho úvazky – personálně je zajištěna lékaři lůžkového pracoviště – střídají se zde lékaři z oddělení a též zde pracují lékaři sloužící ve službě, tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek,
         - má nasmlouván nepřetržitý, tj. 24hodinový provoz 7 dní v týdnu, celkem 168 hodin týdně

      2. a slouží pro:

         - příjmová vyšetření pacientů na oddělení příslušné odbornosti (pokud nejsou prováděna přímo na oddělení),
         - vyšetření pacientů, kteří přicházejí k poskytovateli k přijetí, ale přijati nebyli,
         - vyšetřování a ošetřování pacientů, kteří přicházejí k poskytovateli mimo ordinační dobu běžné odborné ambulance, tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek.

      3. Na příjmové ambulanci lze nasmlouvat pouze klinická vyšetření příslušných odborností a další omezené spektrum výkonů, jedná-li se o výkony potřebné pro diagnostiku a terapii v rámci poskytnutí neodkladné péče. Nelze nasmlouvat výkony, které jsou zásadně poskytovány jako plánované.

   b) **běžné ambulance**

      1. mohou být zařazené do společné sítě s ambulancemi poskytovatelů ambulantní péče, kdy je pro ambulanci lékaře definována ordinační doba, se stejnými požadavky na personální a přístrojové vybavení – v organizační struktuře nemocnice mohou být zařazeny pod primariát nebo mohou být mimo primariát – vyplňují se formuláře typu A nebo B,
      2. nebo jsou součástí primariátu se společným personálním, příp. přístrojovým vybavením s lůžkovým oddělením, se stanovenou ordinační dobou, ale bez přesně definované přítomnosti jednotlivých lékařů. Vyplňují se formuláře typu CA.

3. Je možná jakákoliv tato kombinace a volba způsobu nasmlouvání ambulance dle vlastního uvážení, při zajištění personálního zabezpečení.

   V lékařských odbornostech musí být v příloze č. 2 (formulář typu A nebo B) jako vedoucí pracoviště uveden lékař se **specializovanou způsobilostí (nositel L3)** s uvedením výše úvazku (není možný nulový úvazek). Do seznamu zdravotnických pracovníků poskytujících péči na pracovišti se uvádí všichni lékaři, resp. zdravotničtí pracovníci, kteří poskytují zdravotní služby v dané ambulanci, včetně lékaře s **odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene (nositel L2)** s uvedením výše úvazku (tj. L2 s úvazkem). Lékař s **odbornou způsobilostí (nositel L1)** není započítáván do celkové kapacity zdravotnických pracovníků ambulance – uvádí se s kapacitou 0.[4]

Vysvětlivka ke konziliárním vyšetřením:

Vykazuje se stejným výkonem jako cílené vyšetření příslušné odbornosti provedené lékařem se specializovanou způsobilostí, nemůže ho vykázat ošetřující lékař.

Dle Závazného stanoviska ČLK č. 2/2003, které je závazné pro všechny členy ČLK, konziliární vyšetření provádí lékař splňující minimálně podmínky k výkonu samostatné lékařské praxe dle ustanovení § 7 odst. 1 Stavovského předpisu ČLK č. 11 – Licenčního řádu ČLK, které zní:

„Pro vydání licence k výkonu soukromé lékařské praxe, pro výkon funkce lektor v lékařské praxi, pro výkon funkce odborného zástupce a pro poskytování poradenských služeb musí lékař splňovat tyto podmínky:

a) získání specializované způsobilosti v daném oboru specializačního vzdělávání dle zákona č. 95/2004 Sb.; nebo – pro nástavbové obory – získání zvláštní specializované způsobilosti pro daný nástavbový obor dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění účinném od 01.07.2017; nebo – pro činnosti, které je možné provádět na základě absolvování příslušného certifikovaného kurzu dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění účinném do 30.06.2017 – získání zvláštní odborné způsobilosti;

b) praxe v oboru v délce odpovídající době specializačního vzdělávání v oboru dle zvláštního právního předpisu; tato praxe v oboru musí být absolvována v době předcházející podání žádosti s celkovou dobou možného přerušení praxe v trvání maximálně 36 měsíců do dne podání žádosti a v rozsahu odpovídajícím nejméně 0,5 běžného pracovního úvazku; doba mateřské dovolené a rodičovské dovolené je do přerušení praxe započtena v rozsahu jedné poloviny této dovolené.“

[4] Lékař s odbornou způsobilostí (nositel L1) pracuje pod odborným dozorem a není samostatným nositelem lékařských výkonů.

Čl. 9
Zvláštní ambulantní péče poskytovaná poskytovateli lůžkové péče

1) Jedná se o zdravotní péči poskytovanou pojištěncům, u kterých pominul zdravotní důvod hospitalizace, nemohou však být propuštěni vzhledem k nezajištění další péče - § 22 písm. c) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“) a u těchto poskytovatelů čerpají pobytové a sociální služby. Tyto služby je žádoucí nasmlouvat se všemi poskytovateli poskytujícími následnou a dlouhodobou péči.

2) Tyto zdravotní služby jsou nasmlouvány na formuláři typu B pod odborností 004 a poskytuje ji stejný personál jako na lůžkovém pracovišti, ale jeho úvazky se z lůžkového pracoviště nevyčleňují a do formuláře typu B se neuvádějí. Počet lůžek vyčleněných pro tento druh péče se uvádí v EP2 do kolonky „kapacita poskytované péče“. Vedoucím pracoviště je lékař, protože na IČP je vázána preskripce. Do speciálního smluvního ujednání je nezbytné uvést: „Péči poskytuje stejný personál jako na IČP … .“

3) Péče je vykazována výkony **odbornosti 913**.

4) V níže uvedených odbornostech je podmínkou pro uzavření smlouvy současné nasmlouvání odbornosti 004:

   a) 9U7 – následná lůžková péče

   b) 9F9 – ošetřovatelská lůžková péče - typ F

   c) 9H9 – ošetřovatelská lůžková péče - typ H

   Pokud není doloženo současné nasmlouvání odbornosti 004, bude Příloha č. 2 omezena **na dobu jednoho roku**; ev. v případě zřetele hodných případů lze postupovat v souladu se strategií RP.

   Výjimkou jsou situace, kdy je nasmlouvána **odbornost 9X9** – sociálně-zdravotní lůžková péče (OD 00037) nebo je smlouva pro odbornost 9H9/9F9 uzavřena pouze pro **centrum komplexní péče o děti** (OD 00038). V takovém případě neplatí podmínka současného nasmlouvání odbornosti 004.

5) V souboru „Vzor dodatku ke smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb pro poskytování ZAP u PLP od 1.1.2025“ je vzor dodatku, který bude předložen poskytovateli.

6) Písmeno c) § 22 zákona č. 48/1997 Sb. bylo zrušeno zákonem č. 38/2025 Sb., kterým se mění zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony, a to s odloženou účinností dne **1. ledna 2029**.

ČÁST B

TYPOVÁ SMLOUVA PRO POSKYTOVATELE LŮŽKOVÉ PÉČE

Čl. 10
Typová smlouva

1) Podle rámcové smlouvy pro zdravotnická zařízení poskytující zdravotní péči v nemocnicích, odborných léčebných ústavech, odborných dětských léčebnách a ozdravovnách a léčebnách dlouhodobě nemocných a zdravotní pojišťovny vypracovala VZP ČR **novou typovou smlouvu s účinností od 1. 1. 2025**. Text typové smlouvy byl dopracován ve spolupráci se zástupci poskytovatelů, kteří reprezentují tento segment (Asociace nemocnic ČR, ANČR a Asociace českých a moravských nemocnic, AČMN). Dohodu o znění typové smlouvy stvrdili účastníci jednání protokolem (kopie viz „Protokol o projednání a schválení typové smlouvy-2024-LZZ“).

2) V souboru „Vzor typové smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb pro poskytovatele lůžkové péče od 1.1.2025“ je vzor typové smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb, která bude uzavřena s poskytovatelem lůžkové péče.

ČÁST C

PODMÍNKY VZP ČR PRO NASMLOUVÁNÍ POSKYTOVATELŮ V SEGMENTU LŮŽKOVÉ PÉČE

Čl. 11
Doložení splnění požadavků odborné a specializované způsobilosti dle zákona č. 95/2004 Sb.

1) <u>Specializovaná způsobilost lékaře – nositel výkonu L3</u>

a) **Lékaři se specializacemi získanými podle původních právních předpisů**

1. s atestací I. stupně v základních oborech vyjmenovaných v § 44 odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb. a bez osvědčení ČLK k výkonu soukromé praxe předkládají:
   - rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v ***příslušném oboru***
2. s atestací I. stupně v základních oborech vyjmenovaných v § 44 odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb. **a s Osvědčením ČLK k výkonu soukromé lékařské praxe a nejméně 5 z posledních 6 let nepřetržité vykonávání zdravotnického povolání lékaře předkládají:**
   - doklad o atestaci I. stupně a Osvědčení ČLK vydané do 17. 4. 2004

   nebo
   - rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti **v *příslušném oboru***
3. s atestací II. stupně nebo nástavbovou atestací v oborech vyjmenovaných v § 44 odst. 3 a 4 zákona č. 95/2004 Sb. předkládají
   - doklad o těchto atestacích
   - nebo certifikát, resp. diplom MZ ČR o zvláštní odborné způsobilosti
4. za lékaře se specializovanou způsobilostí se dále považují ti, kteří získali podle dřívějších právních předpisů specializaci I. nebo II. stupně v základních oborech specializačního vzdělávání vyjmenovaných v § 44 odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb., a kteří do 17. dubna 2004 získali osvědčení České lékařské komory k výkonu soukromé lékařské praxe **v jiném specializačním oboru a nejméně 12 z posledních 15 let vykonávali zdravotnické povolání lékaře v tomto jiném specializačním oboru v rozsahu alespoň poloviny stanovené pracovní doby**.

b) **Lékaři se specializacemi podle zákona č. 95/2004 Sb. předkládají**

1. diplom MZ ČR o specializaci v příslušném specializačním oboru dle přílohy č. 1 zákona č. 95/2004 Sb.

   nebo
2. certifikát, resp. diplom MZ ČR o zvláštní specializované způsobilosti

nebo

3. licenci absolventa funkčního kurzu.

Upozornění: Obor specializované způsobilosti musí odpovídat nasmlouvávané odbornosti.

4. U vedoucích lékařů, resp. primářů akutních lůžkových oddělení je nezbytné vyžadovat osvědčení (licenci) ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře pro obor nasmlouvávané odbornosti.

2) <u>Odborná způsobilost k výkonu povolání lékaře bez odborného dohledu na základě certifikátu – nositel výkonu L2</u> – předkládá**:**

1. vysokoškolský diplom z lékařské fakulty o absolvování studijního oboru všeobecné lékařství

   a

2. certifikát o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru.

3) <u>Odborná způsobilost k výkonu povolání lékaře – nositel výkonu L1</u> – předkládá:

- vysokoškolský diplom z lékařské fakulty o absolvování studijního oboru všeobecné lékařství

Čl. 12
Doložení splnění požadavků na odbornou a specializovanou způsobilost dle zákona č. 96/2004 Sb.

1) **Všeobecná / dětská sestra s kvalifikací ARIP (index S3)** předkládá:

a) doklad o odborné způsobilosti k výkonu povolání všeobecné sestry (kvalifikace dle § 5 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.) nebo doklad o odborné způsobilosti k výkonu povolání dětské sestry v případě péče o dětské pacienty (kvalifikace dle § 5a odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.)

   a

b) kvalifikace ARIP doložená dokladem o specializované způsobilosti v příslušném oboru – viz dále

<u>Vysvětlení ke kvalifikaci ARIP:</u>

Obor anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče – ARIP podle původních právních předpisů byl od 11. 8. 2004 nahrazen nařízením vlády ČR č. 463/2004 Sb. oborem Ošetřovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči a od 18. 2. 2010 nařízením vlády č. 31/2010 Sb. dále nahrazen oborem Intenzivní péče.

Proto jako osvědčení o kvalifikaci ARIP mohou být považovány tyto doklady:

a) o absolvování pomaturitního specializačního studia (Vysvědčení o specializaci) v úseku práce anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče – specializace získaná podle původních právních předpisů, tj. vyhlášky MZ ČR č. 77/1981 Sb., o zdravotnických pracovnících a jiných odborných pracovnících ve zdravotnictví

nebo

b) o absolvování tříletého studia na vyšších a středních zdravotnických školách v oboru diplomovaná sestra pro intenzivní péči nebo sestra pro intenzivní péči (pokud bylo studium kratší než 3 roky, je podmínkou získání specializované způsobilosti předchozí absolvování střední zdravotnické školy v oboru zdravotní sestra nebo dětská sestra nebo všeobecná sestra) – specializace získaná ze zákona č. 96/2004 Sb., nebo

c) o specializaci v oboru Ošetřovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči (u péče pro dospělé a děti nad 10 let), nebo v oboru Ošetřovatelská péče v pediatrii se zaměřením na intenzivní péči v pediatrii (u péče o děti nad 1 rok), nebo Ošetřovatelská péče v pediatrii se zaměřením na intenzivní péči v neonatologii (u péče o děti do 1 roku) – specializace získaná podle nařízení vlády č. 463/2004 Sb., kterým se stanoví obory specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí,

nebo

d) o specializaci v oboru Intenzivní péče nebo v oboru Intenzivní péče v pediatrii nebo v oboru Intenzivní péče v pediatrii a neonatologii – specializace získaná podle nařízení vlády č. 31/2010 Sb.

2) **Fyzioterapeut** (FL „FYZ“) předkládá:

a) doklad o odborné způsobilosti k výkonu povolání fyzioterapeuta (kvalifikace dle § 24 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.) – **index K1**,

b) doklad o způsobilosti k výkonu povolání fyzioterapeuta bez odborného dohledu (kvalifikace dle § 24 odst. 3 zákona č. 96/2004 Sb.) – **index K2**,

c) doklad o specializované způsobilosti v oboru Aplikovaná fyzioterapie (kvalifikace dle § 55 - § 60 zákona č. 96/2004 Sb. v oboru specializačního vzdělávání dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb.) nebo v případě vzdělání získaného před datem 1. 1. 2026 doklad o zvláštní odborné způsobilosti k provádění K3 výkonů fyzioterapeuta (kvalifikace dle § 61 - § 64 zákona č. 96/2004 Sb.) nebo doklad o absolvování dlouhodobého kurzu fyzioterapeutických technik podle dřívějších právních předpisů – **index K3**.

3) **Psycholog ve zdravotnictví** (FL „PVZ“) předkládá:

a) doklad o odborné způsobilosti k výkonu povolání psychologa ve zdravotnictví (kvalifikace dle § 22 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.) – **index K1**,

b) doklad o specializované způsobilosti v oboru Klinická psychologie (kvalifikace dle § 22 odst. 3 a 4 zákona č. 96/2004 Sb., resp. dle § 55 - § 60 zákona č. 96/2004 Sb. v oboru specializačního vzdělávání dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb.) – **index K3**,

c) doklad o specializované způsobilosti v oboru Klinická psychologie (kvalifikace dle § 22 odst. 3 a 4 zákona č. 96/2004 Sb., resp. dle § 55 - § 60 zákona č. 96/2004 Sb. v oboru specializačního vzdělávání dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb.) a zároveň doklad o zvláštní odborné způsobilosti (kvalifikace dle § 61 - § 64 zákona č. 96/2004 Sb.) nebo funkční specializaci v systematické psychoterapii nebo doklad o další specializované způsobilosti v oboru Psychoterapie – **index K3 s výkonem 37121, případně všechny výkony autorské odbornosti 910**.

4) **Logoped ve zdravotnictví** (FL „LOG“) předkládá:

a) doklad o odborné způsobilosti k výkonu povolání logopeda ve zdravotnictví (kvalifikace dle § 23 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.) – **index K1**,

b) doklad o specializované způsobilosti v oboru Klinická logopedie (kvalifikace dle § 23 odst. 3 a 4 zákona č. 96/2004 Sb., resp. dle § 55 - § 60 zákona č. 96/2004 Sb. v oboru specializačního vzdělávání dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb.) – **index K2**,

c) doklad o specializované způsobilosti v oboru Klinická logopedie (kvalifikace dle § 23 odst. 3 a 4 zákona č. 96/2004 Sb., resp. dle § 55 - § 60 zákona č. 96/2004 Sb. v oboru specializačního vzdělávání dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb.) a zároveň doklad o zvláštní odborné způsobilosti k provádění výkonů klinického logopeda (kvalifikace dle § 61 - § 64 zákona č. 96/2004 Sb.) – **index K3**.

5) **Nutriční terapeut** (FL „NUT“) předkládá:

a) doklad o odborné způsobilosti k výkonu povolání nutričního terapeuta (kvalifikace dle § 15 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.) – **index S2**,

b) doklad o specializované způsobilosti v oboru Výživa dospělých a dětí (kvalifikace dle § 55 - § 60 zákona č. 96/2004 Sb. v oboru specializačního vzdělávání dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb.) – **index S3**.

6) Možnost započítávání fyzioterapeutů, psychologů ve zdravotnictví a logopedů ve zdravotnictví do kategorie ZPBD/ZPOD, tj. S2/S1:

a) V OLÚ rehabilitačních – OD 00022 a 00027 a v LDN (OD 00024), tj. následná lůžková péče:

Pokud má poskytovatel nadbytek nelékařských zdravotnických pracovníků K2 nebo K3 (fyzioterapeuty, klinické psychology a klinické logopedy) lze v příslušné kategorii souhlasit s tím, aby byly přebývající úvazky započítány do ošetřovatelského personálu v kategorii ZPBD nebo ZPOD, tj. S2/S1 v případě, že:

1. úvazky všeobecných sester tvoří na pracovišti (IČP) alespoň 50 % pracovníků kategorie „ZPBD/ZPOD“ dle personálního normativu uvedeného ve vyhlášce MZ ČR č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 99/2012 Sb.“), pro OD 00022 nebo 00027, resp. 80 % pro OD 00024

a

2. na pracovišti (IČP) je zajištěna přítomnost všeobecné sestry způsobilé k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (S2) v každé směně.

b) V OLÚ psychiatrických, (OD 00021 a 00026), tj. následná lůžková péče.

1. Pokud poskytovatel nepotřebuje klinické psychology (K3) v kategorii „lékař L2 nebo VNP“, lze souhlasit s tím, aby byli započítáni do ošetřovatelského personálu v kategorii „ZPBD/ZPOD“, tj. S2/S1 v případě, že

   - úvazky všeobecných sester tvoří na pracovišti (IČP) alespoň 50 % pracovníků kategorie „ZPBD/ZPOD“

     a

   - na pracovišti (IČP) je zajištěna přítomnost všeobecné sestry způsobilé k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (S2) v každé směně.

2. Pokud poskytovatel zaměstnává psychology ve zdravotnictví (K1), lze souhlasit s tím, aby byli započítáni do ošetřovatelského personálu v kategorii „ZPBD/ZPOD“, tj. S2/S1 v případě, že

   - doloží, že se jedná o absolventy studijního oboru psychologie a certifikovaného kurzu Psycholog ve zdravotnictví,
   - na pracovišti, případně primariátu pracují pod odborným dohledem klinického psychologa, tj. psychologa ve zdravotnictví se specializovanou způsobilostí (K3),
   - úvazek psychologa ve zdravotnictví (K1) bude na jednom pracovišti maximálně 1,0,
   - úvazky všeobecných sester tvoří na pracovišti (IČP) alespoň 50 % pracovníků kategorie „ZPBD/ZPOD“
   - na pracovišti (IČP) je zajištěna přítomnost všeobecné sestry způsobilé k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (S2) v každé směně.

7) „ZPBD s příslušnou specializací“ – akceptujeme PSS (tj. pomaturitní specializační studium sester dle původních právních předpisů) a specializační vzdělávání dle oborů, které stanovuje nařízení vlády ČR č. 31/2010 Sb.

Čl. 13
Odbornost 7D8 – následná intenzivní péče a odbornost 7U8 – dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče (OD 00015, 00017, 00018, 00019, 00020)

1) **Dospělí:**
   a) pracoviště odb. 7D8 musí mít vždy současně nasmlouván OD 00015, 00017 a 00020,
   b) pracoviště odb. 7U8 má nasmlouván OD 00020 (nikoliv OD 00015 a 00017).

2) **Děti:**
   a) pracoviště odb. 7D8 musí mít vždy současně nasmlouván OD 00018 a 00019,
   b) pracoviště odb. 7U8 má nasmlouván OD 00019 (nikoliv OD 00018).

3) Každé pracoviště odb. 7D8 a odb. 7U8 musí mít samostatné IČP (nelze kombinovat odb. 7D8 a odb. 7U8 v rámci stejného IČP).

4) OD pro děti (OD 00018 a 00019) nelze nasmlouvat na pracoviště pro dospělé a OD pro dospělé (OD 00015, 00017 a 00020) nelze nasmlouvat na pracoviště pro děti (i když se jedná o stejnou odbornost).

Čl. 14
Hospic – typ OD 00030

1) Dle § 22a zákona č. 48/1997 (zvláštní lůžková péče) hrazenými službami je i léčba paliativní a symptomatická o osoby v terminálním stavu poskytovaná v hospicích.

2) Pro poskytovatele smluvní odbornosti 9U9 (lůžková hospicová péče) byl zaveden **OD 00030**, který se vykazuje na lůžkách ve speciálních zařízeních hospicového typu.

3) **Minimální personální zabezpečení hospice:**
   je dáno vyhláškou č. 99/2012 Sb. *(Příloha 3 Část II bod 4.5.)*:
   a) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, který má základní kmen interní, neurologický, chirurgický, ortopedický, urologický, anesteziologický, všeobecné praktické lékařství, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína, lékař se zvláštní odbornou

způsobilostí nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru medicína dlouhodobé péče nebo algeziolog 0,2 úvazku,[5]

b) lékař s odbornou způsobilostí 1,5 úvazku,

c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí bez dohledu 1,0 úvazku,[6]

d) všeobecná sestra nebo praktická sestra celkem 8,5 úvazku,

e) sanitář nebo ošetřovatel 5,0 úvazku,

f) klinický psycholog - dostupnost,

g) zdravotně-sociální pracovník nebo jiný odborný pracovník - sociální pracovník 0,5 úvazku

Od 1. 1. 2026 je vyhláškou č. 99/2012 Sb. definováno minimální personální zabezpečení pro poskytování **paliativní péče dětem** (*Příloha 3 Část II bod 4.5.1.*).

4) **Vedoucí lékař dlouhodobé lůžkové péče – hospicu** - viz Závazné stanovisko ČLK č. 2/2011.

V případě, že poskytovatel nesplní personální předpoklady, nemůže být zařízením hospicové a paliativní péče, ale zařízením poskytujícím péči na ošetřovatelských lůžkách (kód OD 00005 – smluvní odbornost 9H9 nebo 9F9).

[5] Dle vyhlášky č. 399/2025 Sb. bude text bodu a) od 1. 1. 2031 znít takto: „a) lékař se zvláštní specializovanou způsobilostí v paliativní medicíně, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru medicína dlouhodobé péče nebo algeziolog 0,2 úvazku,“.

[6] Za všeobecnou sestru se specializovanou způsobilostí se považuje zejména Sestra pro domácí a hospicovou péči nebo Dětská sestra pro domácí a hospicovou péči (obor Domácí péče a hospicová péče). Za účelem zajištění dostupnosti hospicové péče je možné ve výjimečných případech přistoupit k uznání specializace též v interních oborech, chirurgických oborech, intenzivní péči, v geriatrii, případně v dřívějším oboru komunitní ošetřovatelská péče.

Čl. 15
Podmínky pro nasmlouvání multioborových jednotek intenzivní péče (dále jen JIP)

1) **Multioborové JIP** mají své opodstatnění v nemocnicích malých a středních, kde není současně anesteziologicko-resuscitační oddělení (ARO) a kde současně nejsou zřízeny ani specializované JIP. Tato pracoviště by neměla být nově zřizována v krajských a fakultních nemocnicích, kde preferujeme specializovaná (superspecializovaná) jednooborová pracoviště JIP a kde je přítomno ARO, výjimkou je situace, kdy je nasmlouván spojený lůžkový fond (SLF).

2) **Vymezení multioborových JIP vůči ARO** spočívá především v tom, že na pracovištích multioborových JIP jsou nasmlouvány OD intenzivní péče, **nikoli OD resuscitační péče**. *(V odůvodněných případech lze i na pracovišti multioborové JIP požádat formou tiskopisu VZP ČR č. 21 revizního lékaře o povolení úhrady nenasmlouvaného OD resuscitační péče).*

3) Lze nasmlouvávat **multioborové JIP chirurgických (operačních) oborů** (pod smluvní obor 5_1 a pod smluvní odbornost 5I1, resp. 5T1), **multioborové JIP interních oborů** (pod smluvní obor 1_1 a smluvní odbornost 1I1, resp. 1T1), případně v malých nemocnicích **multioborové JIP společné pro chirurgické i interní obory** tam, kde to umožňuje stavební dispozice a personální zajištění intenzivistou.

4) **Za optimální považujeme** na multioborové JIP **6-9 lůžek**. V žádném případě nelze dopustit, aby multioborová JIP nahrazovala dospávací pokoje po intervenčních výkonech

5) **<u>Personální zabezpečení</u>:**

   a) **Vedení multioborové JIP**: vedoucím pracoviště má být kvalifikovaný anesteziolog či intenzivista, případně chirurg, resp. internista se specializovanou způsobilostí v plném pracovním úvazku s podmínkou denní přítomnosti na pracovišti. Zajištěna musí být 24 hod. dostupnost takto kvalifikovaného kmenového pracovníka JIP po 7 dní v týdnu. Vedoucí lékař má za úkol řídit jednotku včetně diagnostických a terapeutických protokolů, má konečnou zodpovědnost za kvalitu a bezpečnost poskytovaných hrazených služeb a je pravidelně zahrnován do péče o pacienty na odd. V případě své nepřítomnosti na pracovišti poskytuje za sebe plnohodnotnou náhradu.

   b) **Ostatní ošetřující lékaře** na multioborové JIP tvoří lékaři všech zastoupených odborností dle konkrétního spektra nasmlouvaných odborností na pracovišti (tím se liší multioborová JIP od jednooborové) se specializovanou způsobilostí pro danou odbornost a s pracovním úvazkem odpovídajícím nasmlouvanému stupni intenzivní péče a nasmlouvanému počtu lůžek dle vyhlášky č. 99/2012 Sb. Péče ošetřujícího lékaře na jednotce intenzivní péče zahrnuje nejméně 2 vizity denně.

   c) **Ošetřovatelský personál:** jeho kvalifikace a úvazky musí odpovídat nasmlouvanému stupni intenzivní péče a nasmlouvanému počtu lůžek dle vyhlášky č. 99/2012 Sb.

6) **Nasmlouvané výkony**

a) Na jednom pracovišti lze společně nasmlouvat při splnění daných podmínek současně OD intenzivní péče vyššího i nižšího stupně. V Příloze č. 2 smlouvy multioborové JIP se kromě hlavní odbornosti uvedou **vždy i odbornosti vedlejší**. Pak lze bez problémů vykazovat i nasmlouvané výkony klinických vyšetření podle odborností zastoupených ošetřujících lékařů za podmínky, že na jednoho ošetřeného pojištěnce (RČ) bude vykázáno pouze jedno příjmové a jedno propouštěcí klinické vyšetření. Spektrum dalších výkonů by mělo být minimální a musí být v souladu se SZV.

7) **Technické a prostorové vybavení**

a) Minimální technické vybavení pracoviště multioborové JIP musí odpovídat podmínkám uvedeným ve vyhlášce č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 92/2012 Sb.“).

b) Z hlediska prostorového uspořádání považujeme za prioritní: horizontální přístup z operačních sálů, pooperačních pokojů a akutního příjmu, kontrolovaný přístup na oddělení (oddělení veřejnosti od personálu) a možnost pozorování pacientů sestrou (pacient vidí na sestru).

Poznámka k personálnímu zabezpečení a technickému vybavení JIP (jednooborových i multioborových):

Jestliže personální zabezpečení, případně i/nebo technické vybavení nesplňuje požadavky normativu uvedeného ve vyhlášce č. 99 a/nebo 92/2012 Sb. pro nasmlouvaný stupeň intenzivní péče vykázaný v jednom dni na všech lůžkách JIP, lze spočítat, pro jakou nejvyšší možnou skladbu nasmlouvávaných ošetřovacích dnů vykázanou v jednom dni pracoviště normativ splňuje.

Požadovaný OD pak lze nasmlouvat s podmínkou, že v příloze č. 2 typ CC této JIP bude ve „Speciálním smluvním ujednání“ uvedeno: Personální zabezpečení (a/nebo technické vybavení) odpovídá vykázání OD ……(doplňte OD) v jednom dni na maximálním počtu …. (doplňte počet) lůžek. Vyšší počet těchto OD v jednom dni nelze uhradit.

V případě, že nemocnice na takovouto podmínku nepřistoupí, nelze požadovaný OD nasmlouvat.

Čl. 16
Konziliární tým paliativní péče v nemocnicích (KTPP)

1) Pracoviště KTPP je ambulantní pracoviště multidisciplinárního týmu, které poskytuje intervence pacientům v rámci jednotlivých odborností lůžkového poskytovatele zdravotních služeb.

2) Podmínkou nasmlouvání KTPP je doložení **oprávnění** k poskytování zdravotních služeb v oboru paliativní medicína nebo v oboru domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu.

3) RP přidělí vybranému PZS pro pracoviště KTPP nové identifikační číslo pracoviště (IČP) **smluvní odbornosti 929**.

4) Pracoviště odbornosti 929 bude nasmlouváno na **Příloze č. 2 typu B**.

5) Personální zabezpečení KTPP:

   a) **Paliativní tým s vyšší úhradou (typ A)**

      1. Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína v úv. 0,5
      2. Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, který je základním oborem pro nástavbový obor paliativní medicína nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína v úv. 0,5
      3. Všeobecná sestra v úv. 1,0 (z toho minimálně úv. 0,2 dětská sestra v případě paliativního týmu pro děti)
      4. Klinický psycholog nebo psycholog ve zdravotnictví, pokud je zajištěna dostupnost a odborný dohled klinického psychologa v úv. 0,5
      5. Zdravotně-sociální pracovník v úv. 0,5

   b) **Paliativní tým s nižší úhradou (typ B)**

      1. Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína v úv. 0,3
      2. Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, který je základním oborem pro nástavbový obor paliativní medicína nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína v úv. 0,2
      3. Všeobecná sestra v úv. 0,5 (z toho minimálně úv. 0,2 dětská sestra v případě paliativního týmu pro děti)
      4. Klinický psycholog nebo psycholog ve zdravotnictví, pokud je zajištěna dostupnost a odborný dohled klinického psychologa v úv. 0,25
      5. Zdravotně-sociální pracovník v úv. 0,25

6) Signální výkony KTPP:
   a) 92990 - (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE
   b) 92991 - (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE U DÍTĚTE NEZLETILÉHO PACIENTA
   c) 92992 - (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÁ PALIATIVNÍ PÉČE
   d) 92993 - (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÁ PALIATIVNÍ PÉČE U DÍTĚTE / NEZLETILÉHO PACIENTA
   e) 92994 - (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PODPŮRNÁ INTERVENCE PRO BLÍZKÉ A PEČUJÍCÍ OSOBY ZÁVAŽNĚ NEMOCNÉHO PACIENTA
   f) 92995 - (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PODPŮRNÁ INTERVENCE PRO BLÍZKÉ A PEČUJÍCÍ U DĚTSKÉHO / NEZLETILÉHO PACIENTA

Čl. 17
Sociálně-zdravotní lůžková péče

1) Dle § 22b odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb. jsou hrazenou službou zdravotní služby sociálně-zdravotní lůžkové péče, přičemž ubytování a strava pojištěnce jsou hrazeny podle zákona o sociálních službách.

2) Sociálně-zdravotní lůžková péče je poskytována pacientovi s dlouhodobým chronickým onemocněním nebo zdravotním postižením vyžadujícímu pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby při zvládání základních životních potřeb, jehož zdravotní stav se bez soustavného poskytování ošetřovatelské péče zhoršuje; tuto péči nelze poskytovat jako součást sociálně-zdravotních služeb komunitního charakteru.

3) Podmínkou nasmlouvání sociálně-zdravotní lůžkové péče je doložení
   a) **doporučujícího výsledku výběrového řízení** pro sociálně-zdravotní lůžkovou péči a zároveň
   b) **oprávnění k poskytování zdravotních služeb** sociálně-zdravotní lůžkové péče.

4) Poskytovatel sociálně-zdravotní lůžkové péče 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 **se shodným místem poskytování**, jaké má uvedeno v oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

5) **Zdravotním pojišťovnám není stanovena kontraktační povinnost.**

6) RP přidělí vybranému PZS pro pracoviště sociálně-zdravotní lůžkové péče identifikační číslo pracoviště (IČP) **smluvní odbornosti 9X9**.

7) Pracoviště odbornosti 9X9 bude nasmlouváno na **Příloze č. 2 typu CC**; pracoviště lze nasmlouvat buď na samostatný primariát, nebo v rámci primariátu následné nebo dlouhodobé péče.

8) Péče bude vykazována prostřednictvím **OD 00037** - Ošetřovací den sociálně-zdravotní lůžkové péče.

9) Na pracoviště lze dále nasmlouvat[7]:
   a) OD 00098 - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA
   b) 00880 - ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE
   c) 00881 - ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE
   d) výkony komplexního a cíleného klinického vyšetření dle odbornosti vedoucího lékaře pracoviště

10) Personální zabezpečení sociálně-zdravotní lůžkové péče:
   e) lékař se specializovanou způsobilostí, zvláštní odbornou způsobilostí nebo zvláštní specializovanou způsobilostí 0,2 úvazku,
   f) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí bez dohledu 1,0 úvazku,
   g) všeobecná sestra nebo praktická sestra celkem 6,0 úvazku, z toho minimálně 33 % úvazků všeobecná sestra,
   h) fyzioterapeut bez dohledu 0,2 úvazku,
   i) klinický psycholog - dostupnost,
   j) ergoterapeut - dostupnost.

   Pokud je sociálně-zdravotní lůžková péče poskytována výhradně pacientům s psychiatrickým onemocněním, je personální zabezpečení zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v písm. b) až e) a dále psychiatrem nebo gerontopsychiatrem 0,2 úvazku.

Čl. 18
Centrum komplexní péče o děti

1) Centrem komplexní péče o děti se rozumí zdravotnické zařízení, v němž je nezletilým pacientům se somatickým život ohrožujícím nebo život limitujícím onemocněním poskytována dlouhodobá lůžková péče a stacionární péče. Poskytovatel zřizující centrum

[7] Naopak nelze nasmlouvat OD 00099.

komplexní péče o děti může poskytovat rovněž zdravotní péči ve vlastním sociálním prostředí pacienta.

2) Dlouhodobá lůžková péče:
   a) Podmínkou nasmlouvání centra komplexní péče o děti je doložení
      - **doporučujícího výsledku výběrového řízení** pro dlouhodobou ošetřovatelskou péči (pro děti) a zároveň
      - **oprávnění k poskytování zdravotních služeb** centra komplexní péče o děti.
   b) Péče bude nasmlouvána na smlouvě pro poskytovatele lůžkové péče.
   c) RP přidělí PZS identifikační číslo pracoviště (IČP) **smluvní odbornosti 9H9 / 9F9**.
   d) Pracoviště bude nasmlouváno na **Příloze č. 2 typu CC** – název pracoviště bude ***„centrum komplexní péče o děti“***; pracoviště lze nasmlouvat buď na samostatný primariát, nebo v rámci primariátu následné nebo dlouhodobé péče.
   e) Péče bude vykazována prostřednictvím **OD 00038** - Dlouhodobá lůžková péče poskytovaná dětem v Centrech komplexní péče.
   f) Podmínkou vykázání OD 00038 je současné vykázání **signálních výkonů** k odlišení, zda se jedná o respitní pobyt nebo dlouhodobý pobyt ze zdravotní indikace:
      - 99650 - (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON K OD 00038 - RESPITNÍ PÉČE POSKYTOVANÁ DĚTEM V CENTRECH KOMPLEXNÍ PÉČE
      - 99651 - (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON K OD 00038 - PÉČE POSKYTOVANÁ DĚTEM Z INDIKACE ZDRAVOTNÍHO STAVU V CENTRECH KOMPLEXNÍ PÉČE
   g) Na pracoviště lze dále nasmlouvat:
      - 31021 - KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM
      - 31022 - CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM
      - 00880 - ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE
      - 00881 - ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE
      - OD 00098 - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA
      - OD 00099 - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ
      - OD 00031 - Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku *(pozn. nasmlouvat na žádost poskytovatele)*
      - OD 00032 - Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku *(pozn. nasmlouvat na žádost poskytovatele)*

- 09550 - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) *(pozn. nasmlouvat na žádost poskytovatele)*
- 09551 - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) *(pozn. nasmlouvat na žádost poskytovatele)*

3) Stacionární péče:
   a) S ohledem na nový typ služby budou podmínky a způsob nasmlouvání stacionární péče stanoveny individuálně podle konkrétní žádosti poskytovatele.

4) Péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta:
   a) S ohledem na nový typ služby budou podmínky a způsob nasmlouvání péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta stanoveny individuálně podle konkrétní žádosti poskytovatele.
   b) **Přeprava zdravotnického pracovníka** bude hrazena ve výši odpovídající vzdálenosti nejbližšího smluvního poskytovatele, který je schopen požadovanou hrazenou službu poskytnout.

5) Personální zabezpečení centra komplexní péče o děti:
   a) pediatr, dětský lékař nebo praktický lékař pro děti a dorost 0,2 úvazku,
   b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene pediatrického 0,3 úvazku,
   c) dětská sestra nebo všeobecná sestra 9,0 úvazku, z toho dětská sestra minimálně 2,0 úvazku,
   d) sanitář nebo ošetřovatel 5,0 úvazku,
   e) fyzioterapeut bez dohledu 1,0 úvazku,
   f) dětský klinický psycholog nebo klinický psycholog 0,2 úvazku,
   g) klinický logoped – dostupnost,
   h) zdravotně-sociální pracovník nebo jiný odborný pracovník – sociální pracovník 0,5 úvazku.

   Požadavky jsou stanoveny na pracoviště s nejvýše 15 lůžky, včetně personálního zabezpečení poskytování stacionární péče a zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta.

Čl. 19
Lékařská pohotovostní služba

1) Pohotovostní službou se rozumí poskytování ambulantní péče pacientům **mimo pravidelnou ordinační dobu** v případech náhlé změny jejich zdravotního stavu nebo zhoršení průběhu onemocnění.

2) **Lékařskou pohotovostní službu pro dospělé** (smluvní odbornost 003) poskytuje poskytovatel, který má zřízen urgentní příjem.

3) **Lékařskou pohotovostní službu pro děti** (smluvní odbornost 023) poskytuje poskytovatel akutní lůžkové péče v oboru pediatrie nebo dětské lékařství.

4) Lékařská pohotovostní služba musí být poskytována **minimálně v časovém rozsahu**
   a) 3 hodin nepřetržitě v čase mezi 16:00 a 22:00 v pracovní den,
   b) 8 hodin nepřetržitě, přičemž zároveň musí být poskytována v pevné době od 10:00 do 16:00, v sobotu, neděli a v den pracovního klidu.

   VZP ČR preferuje zajištění lékařské pohotovostní služby v pracovní den 3 hodiny nepřetržitě v čase od 18:00 do 21:00. V sobotu, neděli a v den pracovního klidu platí postup dle písmene b).

5) Na základě žádosti kraje, města nebo obce apod. a po posouzení dostupnosti ze strany regionální pobočky lze nasmlouvat, resp. ponechat nasmlouvanou lékařskou pohotovostní službu i mimo poskytovatele, který má zřízen urgentní příjem (RP nasmlouvá odbornost 003), resp. mimo poskytovatele akutní lůžkové péče v oboru pediatrie nebo dětské lékařství (RP nasmlouvá odbornost 023), tj. mimo páteřní síť, případně mimo vyhláškou stanovený minimální časový rozsah.

6) Podmínkou nasmlouvání lékařské pohotovostí služby je doložení **oprávnění k poskytování zdravotních služeb**[8]
   - ***páteřní síť*** – oprávnění k poskytování zdravotních služeb na urgentním příjmu (postupně nabíhající, viz přechodná ustanovení k zákonu č. 290/2025 Sb.), resp. oprávnění k poskytování akutní lůžkové péče v oboru pediatrie nebo dětské lékařství,
   - ***mimo páteřní síť*** – oprávnění k poskytování ambulantní péče v příslušném oboru dle vyhlášky o pohotovostních službách.

[8] Zákon č. 372/2011 Sb., ani ve znění zákona č. 290/2025 Sb., tj. s účinností od 1. 1. 2026, nepředpokládá udělování oprávnění k poskytování zdravotních služeb specificky pro pohotovostní služby.

7) RP přidělí PZS pro pracoviště lékařské pohotovostní služby pro dospělé identifikační číslo pracoviště (IČP) **smluvní odbornosti 003** a pro pracoviště lékařské pohotovostní služby pro děti IČP **smluvní odbornosti 023**.

8) Pracoviště odbornosti 003 a pracoviště odbornosti 023 budou nasmlouvány každé zvlášť na samostatné **Příloze č. 2 typu B**; pracoviště lze nasmlouvat buď v rámci primariátu nebo mimo primariát.

9) **Rozvrh hodin poskytování péče** v Příloze č. 2 bude rozdělen do dvou tabulek:
   a) první tabulka bude obsahovat rozvrh hodin pro běžné pracovní dny, sobotu a neděli,
   b) druhá tabulka bude obsahovat rozvrh hodin pro dny pracovního klidu (tj. bude vyplněn stejný údaj od pondělí do pátku a dále sobota a neděle).

   V rozvrhu hodin poskytování péče bude uveden skutečný časový rozsah poskytování pohotovostní služby, tj. i nad rámec vyhláškou stanovený minimální časový rozsah. Tento rozvrh hodin bude zveřejněn na webových stránkách k pohotovostním službám.

10) Personální zabezpečení lékařské pohotovostní služby pro dospělé:
   a) lékař se specializovanou způsobilostí navazující na základní kmen všeobecné praktické lékařství, interní, chirurgický nebo anesteziologický, nebo
   b) lékař s odbornou způsobilostí a certifikátem o absolvování základního kmene všeobecného praktického lékařství, interního, chirurgického nebo anesteziologického, je-li pracoviště lékařské pohotovostní služby pro dospělé součástí zdravotnického zařízení akutní lůžkové péče a zároveň je zajištěna fyzická dosažitelnost lékaře podle písmene a) do 15 minut od vyžádání, a
   c) všeobecná sestra; tento požadavek se neuplatní, je-li lékařská pohotovostní služba pro dospělé poskytována v rámci pracoviště urgentního příjmu.

11) Personální zabezpečení lékařské pohotovostní služby pro děti:
   a) praktický lékař pro děti a dorost, pediatr nebo dětský lékař, nebo
   b) lékař s odbornou způsobilostí a certifikátem o absolvování základního kmene pediatrického, je-li pracoviště lékařské pohotovostní služby pro děti součástí zdravotnického zařízení akutní lůžkové péče v oboru pediatrie nebo dětské lékařství a zároveň je zajištěna fyzická dosažitelnost lékaře podle písmene a) do 15 minut od vyžádání, a
   c) dětská sestra nebo všeobecná sestra; tento požadavek se neuplatní, je-li lékařská pohotovostní služba pro děti poskytována v rámci urgentního příjmu.

12) Služby v rámci lékařské pohotovostní služby se **nezapočítávají do souběhu úvazků** zdravotnických pracovníků. Zdravotničtí pracovníci uvedení v Příloze č. 2 v Seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti i vedoucí pracoviště budou uvedeni s **kapacitou nula**.

13) Pro uvedení **telefonního kontaktu pro pacienty** (bude zveřejněn na webových stránkách k pohotovostním službám) je vytvořen EVU ukazatel.

ČÁST D

KONTROLA PLNĚNÍ VYHLÁŠKY Č. 99/2012 Sb.

Čl. 20

1) Personální zabezpečení zdravotní péče na odděleních lůžkové péče je stanoveno podle jednotlivých odborností zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků podle druhu a oboru poskytované péče a vymezuje se úvazkem. Požadavky jsou stanoveny na 30 lůžek, pokud není ve vyhlášce č. 99/2012 Sb. uvedeno jinak. Zabezpečení zdravotnickými pracovníky a jinými odbornými pracovníky nad rámec stanovených požadavků závisí na druhu a objemu poskytované zdravotní péče, oboru a spektru prováděných výkonů a činností tak, aby byla zajištěna kvalita, bezpečí a dostupnost zdravotní péče.

2) Při posuzování personálního zabezpečení poskytovatelů lůžkové péče se hodnotí vždy jednotlivé skupiny kategorií zdravotnických pracovníků odděleně (přebytek kapacity pracovníků s vyšší kvalifikací může nahradit kapacitu pracovníků s nižší kvalifikací v rámci dané skupiny kategorií, tedy v rámci téže odbornosti zdravotnického pracovníka - např. mezi lékaři, zdravotními sestrami, fyzioterapeuty, ergoterapeuty apod.). Skupinami kategorií zdravotnických pracovníků se rozumí:
   - lékaři, zubní lékaři a farmaceuti (index L3, L2, L1 dle dosažené kvalifikace),
   - nelékařští zdravotničtí pracovníci způsobilí k výkonu povolání psychologa ve zdravotnictví, logopeda ve zdravotnictví, zrakového terapeuta, fyzioterapeuta, radiologického fyzika, odborného pracovníka v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků, biomedicínského inženýra a odborného pracovníka v ochraně a podpoře veřejného zdraví (index K3, K2, K1 dle dosažené kvalifikace),
   - ostatní nelékařští zdravotničtí pracovníci (index S4, S3, S2, S1, SBM dle dosažené kvalifikace),
   - jiní odborní pracovníci (index J1).[9]

[9] V přehledu jsou pro úplnost uvedeni i pracovníci neposkytující péči na lůžkových pracovištích dle vyhlášky č. 99/2012 Sb.

ČÁST E

POSTUP PŘI POŘIZOVÁNÍ PŘÍLOHY Č. 2 SMLOUVY PRO POSKYTOVATELE LŮŽKOVÉ PÉČE

Čl. 21

1) Smlouva o poskytování a úhradě hrazených služeb se standardně uzavírá na dobu 5 let, s podmíněnou prolongací v délce trvání 1 roku (viz soubor „Vzor typové smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb pro poskytovatele lůžkové péče od 1.1.2025“).

2) **Následná/dlouhodobá lůžková péče** se vyčleňuje na samostatné IČZ, přičemž na jedno IČZ lze nasmlouvat všechna pracoviště následné/dlouhodobé lůžkové péče jednoho poskytovatele. Od 1.1.2025 by následná/dlouhodobá lůžková péče neměla být již začleněna pod IČZ akutní lůžkové péče.

3) **Nasmlouvání další péče v rámci IČZ lůžkové péče se řídí touto tabulkou[10]:**

Segment	**IČZ akutní LP**	**IČZ následné / dlouhodobé LP**
Akutní lůžková péče	**ANO**	**NE**
Následná / dlouhodobá lůžková péče	**NE**	**ANO**
Primární ambulantní péče s kapitací	**NE**	**NE**
Primární ambulantní péče bez kapitace	**ANO**	**NE**
Specializovaná ambulantní péče	**ANO**	**NE**
Nelékaři, včetně odb. 925 / 926	**ANO**	**NE**
CDZ - odb. 350 / 355 / 360 / 370 / 922	**NE**	**NE**
ARP - odb. 920 / 935	**NE**	**NE**
Stomatologové	**NE**	**NE**
Laboratorní komplement a radiodiagnostika	**ANO**	**NE**
Doprava - odb. 709, 799	**NE**	**NE**
Doprava - odb. 989	**ANO**	**NE**
Pohřební služby	**NE**	**NE**
Lázně	**NE**	**NE**
Lékárny	**NE**	**NE**
Odb. 004	**ANO**	**ANO**
Odb. 007	**NE**	**NE**

[10] Obecně platí, že ambulantní péče u poskytovatelů akutní lůžkové péče se nevyčleňuje pod samostatné IČZ, a naopak u poskytovatelů následné/dlouhodobé lůžkové péče má každý segment ambulantní péče samostatné IČZ (výjimky jsou uvedeny v tabulce).

Segment	IČZ akutní LP	IČZ následné / dlouhodobé LP
Odb. 091	**NE**	**NE**
Odb. 913	**NE**	**NE**
Odb. 9X9	**NE**	**ANO**

4) Pokud je IČO zároveň poskytovatelem akutní lůžkové péče a následné/dlouhodobé lůžkové péče, pak musí být další péče nasmlouvaná postupem pro poskytovatele akutní lůžkové péče nebo postupem pro poskytovatele následné/dlouhodobé lůžkové péče, a to dle místa poskytování dané péče, příp. návaznosti na akutní, resp. následnou/dlouhodobou lůžkovou péči.

5) Pro vzájemnou komunikaci mezi VZP ČR a poskytovatelem se používají pouze elektronické formuláře přílohy č. 2 (EP2) s daty vygenerovanými z aplikace VZP ČR (registr poskytovatelů péče, dále jen RPP) přes EP2W.

6) Na základě dohody mezi VZP ČR a poskytovateli byly formuláře přílohy č. 2 typu C, CC, CB, CA rozděleny na Smluvní a Informativní část.

   a) Smluvní části formulářů přílohy č. 2 obsahují údaje, které se poskytovatel smluvně zavazuje dodržovat po dobu platnosti přílohy (např. počet lůžek určitého typu, jméno a kvalifikaci primáře, kvalifikaci vedoucího pracoviště, celkovou kapacitu zdravotnických pracovníků podle jednotlivých kategorií, pro formuláře CC, CB, CA také soubor nasmlouvaných výkonů a další). Smluvní části jsou vždy podepisované oběma stranami (pověřeným zástupcem VZP ČR a pověřeným zástupcem poskytovatele).

   b) Informativní části formulářů přílohy č. 2 obsahují doplňující údaje (např. seznam zdravotnických pracovníků včetně jejich kapacit, seznam přístrojového vybavení nezbytného pro provedení nasmlouvaných výkonů atd.). Údaje v Informativních částech poskytovatel oznamuje VZP ČR (podpis pouze pověřeným zástupcem poskytovatele) v případě, že změny neovlivní Smluvní část (např. výměna pracovníka stejné kategorie se stejnou kapacitou). V případě, že úprava v Informativní části má vliv i na Smluvní část formuláře přílohy č. 2, musí být oběma stranami podepsán tzv. kompletní formulář, obsahující obě části. Kompletní formuláře musí být vždy podepsány při uzavírání nové smlouvy.

7) Pokud poskytovatel nasmlouvává ambulantní péči na přílohách č. 2 typu A, B, resp. J, postupuje stejně jako u poskytovatelů ambulantní péče v tomto segmentu.

8) Platí to i pro kapacity zdravotnických pracovníků – kapacity se uvádějí podle pravidel pro konkrétní segment ambulantní péče, stejným způsobem jako u poskytovatelů ambulantní péče (výjimkou je postup uvedený v Čl. 8).

9) Pro nasmlouvání ambulantní péče platí, že přednostně je třeba zajistit personální zabezpečení pro nasmlouvaný počet lůžek na základě normativů uvedených ve vyhlášce č. 99/2012 Sb.

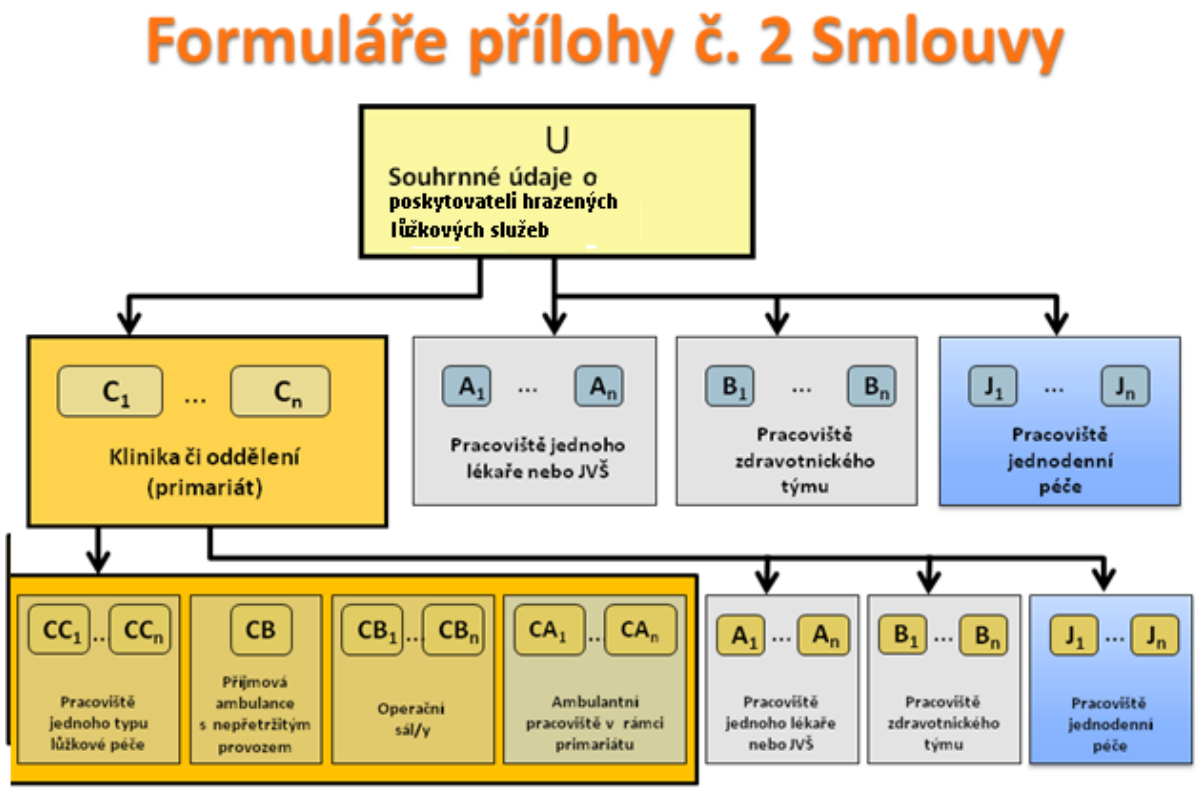
10) V případě, že poskytovatel má k dispozici další příslušně kvalifikované pracovníky, lze pokračovat v nasmlouvání ambulantní péče konkrétního typu.

11) Lékař nebo jiný zdravotnický pracovník nemůže v jednom čase pracovat na různých pracovištích. Jestliže pracuje na celý úvazek u lůžka, na ambulanci může pracovat jen v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek.

12) V případě poskytovatelů, kteří jsou držiteli statutu screeningového pracoviště dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů (zákon o zdravotních službách), lze Přílohu č. 2 screeningového pracoviště uzavřít pouze na dobu platnosti tohoto statutu.

Čl. 22
Příloha č. 2 smlouvy

Grafické znázornění struktury poskytovatele a vazby mezi jednotlivými formuláři přílohy č. 2 smlouvy.



Metodický návod k vyplňování formulářů A a B je uveden v jednotlivých postupech pro konkrétní segment péče.

ČÁST F

METODICKÝ NÁVOD K VYPLŇOVÁNÍ DATOVÉHO OBSAHU FORMULÁŘŮ PŘÍLOHY Č. 2 KE SMLOUVĚ O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB POSKYTOVATELŮ LŮŽKOVÉ PÉČE

Čl. 23
Obecné zásady

1) V metodickém návodu jsou vypsány všechny údaje uvedené v jednotlivých formulářích přílohy č. 2.
2) U údajů, kde je způsob vyplňování jednoznačný, se neuvádějí žádné další podrobnosti k vyplňování.
3) Šedým podbarvením jsou označeny ty údaje, které vyplňuje Pojišťovna, či které se automaticky generují.
4) Nepodbarvené údaje vyplňuje smluvní poskytovatel.
5) Upozornění pro uvádění kapacit zdravotnických pracovníků:

   Na jednáních se zástupci poskytovatelů bylo dohodnuto, že **jeden pracovník** na různých pracovištích **v rámci jediného IČ** pracuje **maximálně na úvazek 1,00**, což odpovídá pracovně právnímu vztahu **40 hodin týdně.**

Čl. 24
Formulář typu U

(vzor formuláře je uveden v souboru „Vzor přílohy č. 2 – vzor elektronického formuláře typu U“)

1) Je určen pro společné a souhrnné údaje smluvního poskytovatele**.**
   a) ***IČ a název*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb (dále jen smlouva)
   b) ***IČZ smluvního poskytovatele*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy
   c) ***Číslo smlouvy***
   d) ***Platnost smlouvy ode dne*** – je vyplněno stejné datum, jaké je uvedeno ve smlouvě
   e) ***Číslo složky –*** nevyplňuje se
   f) ***Číslo dodatku*** – nevyplňuje se
   g) ***Datum uplatnění od*** – konkrétní datum účinnosti změny v příloze (1. den v měsíci)

h) ***Datum uplatnění do –*** uvádí se datum v rámci platnosti přílohy (nesmí být delší než platnost smlouvy)

i) ***Přehled počtu lůžek smluvního poskytovatele*** – vyplní se celkový počet lůžek podle uvedených typů (ze všech podřízených primariátů s lůžkovou péčí typu C).

j) ***Přehled počtu pracovišť smluvního poskytovatele*** – uvedou se počty jednotlivých vyplněných formulářů (Smluvních částí) pro každý typ pracoviště, odděleně primariáty a podřízená pracoviště primariátů a zvlášť pracoviště bez vazby na primariát.

k) ***Obory činnosti smluvního poskytovatele*** – uvedou se všechny obory poskytovatele, pro něž je SDH (průměrná délka hospitalizace) v souladu s platnou vyhláškou, kterou se vydává Seznam výkonů.

l) ***Obory činnosti se smluvním SDH*** – vyplní se pouze tehdy, je-li pro některý primariát dohodnuta SDH odlišně od SZV. V tom případě se uvede i číslo primariátu a dohodnutá SDH. Smluvní dohodnutí o jiné délce SDH se vždy uvede ve „***Speciálním smluvním ujednání“*** konkrétního primariátu.

2) Jestliže VZP ČR přijme změnu údajů ve Smluvních částech podřízených typů příloh, ovlivňující údaje ve formuláři typu U, je nutné po schválení dohodnutých změn v jednotlivých přílohách vygenerovat rovněž novou verzi typu U.

Čl. 25
Formulář typu C

(vzor formuláře je uveden v souboru „Vzor přílohy č. 2 – vzor elektronického formuláře typu C“)

1) Je určen pro uvedení společných a souhrnných údajů v rámci primariátu.

2) Primariát nemusí vždy zahrnovat lůžková pracoviště, tj. dle organizační struktury konkrétního poskytovatele může existovat primariát bez formulářů CC.

3) **Část smluvní formuláře typu C**

a) ***IČ a název*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy

b) ***IČZ smluvního poskytovatele*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy

c) ***Číslo smlouvy***

d) ***Platnost smlouvy ode dne*** – je vyplněno stejné datum, jaké je uvedeno ve smlouvě

e) ***Číslo složky –*** nevyplňuje se

f) ***Číslo dodatku*** – nevyplňuje se

g) ***Datum uplatnění od*** – konkrétní datum účinnosti změny v příloze (1. den v měsíci)

h) ***Datum uplatnění do –*** uvádí se datum v rámci platnosti přílohy (nesmí být delší než platnost smlouvy)

i) ***Formulář obsahuje část***

1. ***Smluvní i informativní*** – při uzavírání nové smlouvy poskytovatel vždy vyplní obě části formuláře. Rovněž při takové změně v informativní části, která ovlivní i část smluvní, je třeba vyplnit obě části formuláře.
2. ***Jen smluvní*** – poskytovatel vyplní v případě, že dochází ke změně ve Smluvní části formuláře, která však neovlivní údaje v Informativní části formuláře (např. jméno, nebo kvalifikace primáře atd.).
3. ***Jen informativní – poskytovatel*** vyplní při předávání aktualizovaných údajů (např. seznam pracovníků apod.) ve vzájemně dohodnutých termínech (nejdéle 1x za 3 měsíce). Podmínkou je, že takovou aktualizací nejsou ovlivněny údaje ve smluvní části.

j) ***Číslo primariátu*** – je vyplněno již v RPP, číslo je dohodnuté mezi smluvním poskytovatelem a VZP ČR a je jedinečné pro dané IČZ.

k) ***Název primariátu –*** je vyplněn již v RPP na základě údajů od poskytovatele. V případě, že poskytovatel požaduje změnu názvu, oznámí požadavek na úpravu příslušné RP VZP ČR, která změnu provede.

l) ***Variabilní symbol primariátu*** – vyplní se pouze tehdy**,** je-li používán poskytovatelem, jinak není nutné uvádět.

m) ***Primariát s lůžkovou péčí –*** Ano/Ne – uvede se odpovídající varianta

n) ***Adresa primariátu*** – při vyplňování adresy je nutné vždy uvést číslo popisné a PSČ

o) ***Obory ústavní péče primariátu s lůžkovou péčí –*** vyplňuje se pouze tehdy, je-li Primariát s lůžkovou péčí = Ano

1. ***Hlavní obor*** – vyplní se obor **lůžkové péče** primariátu, ve kterém má primář odpovídající kvalifikaci. Obory lůžkové péče jsou uvedeny v aktuálně platném číselníku Odborn, v kolonce Sodb.

   V případě, že v rámci primariátu není poskytována lůžková péče, obor se nevyplňuje a není vyplněn žádný formulář typu CC.
2. ***Smluvní SDH hlavního oboru*** – vyplní se pouze tehdy, je-li dohodnutá délka SDH (průměrná doba hospitalizace) odlišná od SZV. Smluvní dohodnutí o jiné délce SDH se uvede ve „***Speciálním smluvním ujednání“*** primariátu.
3. ***Další obory*** – lze uvést další obor/y (maximálně 3), ve kterých primariát poskytuje lůžkovou péči. V případě, že je uveden obor, pro který nemá primář odpovídající kvalifikaci, musí každý takový obor odborně zajišťovat „***Garant primariátu pro obor“*** (viz dále)
4. ***Smluvní SDH dalšího oboru*** – viz „***Smluvní SDH hlavního oboru“***

p) ***Celkový počet lůžek*** – vyplní se součet lůžek (podle uvedených typů) ze všech podřízených pracovišť typu CC

q) ***Přehled počtu pracovišť pod vedením primáře*** – uvedou se počty jednotlivých vyplněných formulářů (Smluvních částí) dle typů

r) ***Primář***

1. ***Příjmení, jméno, titul***
2. ***Rodné číslo***
3. ***Kategorie pracovníka*** – vyplní se dle tabulky Kategorie pracovníka (je uvedena na poslední straně tohoto materiálu)
4. ***Typ pracovníka*** – vyplňuje se v souladu s tabulkou Typ pracovníka, která je uvedena na poslední straně tohoto materiálu.
5. ***Datum od*** – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné od data uplatnění. Uvede se 1. den měsíce, kdy primář zahájil činnost.
6. ***Datum do*** – vyplní se pouze v případě ukončení činnosti primáře, jinak se nevyplňuje
7. ***Kapacita pracovníka*** – uvede se úvazek primáře v hodinách za týden, po který primář pravidelně poskytuje hrazené služby na pracovištích v rámci primariátu.

   Platí, že u poskytovatele (1 IČ) je úvazek jednoho pracovníka maximálně 1,0 = 40 hodin /týdně.

   Úvazek primáře musí odpovídat předpisům ČLK – podrobně viz čl. 2.
8. ***Funkční licence*** – v případě, že je zdravotnický pracovník držitelem kvalifikace, která je potřebná pro oprávněné vykázání konkrétního nasmlouvaného výkonu, uvede se kód kvalifikace. Lze uvést až 10 různých funkčních licencí/kvalifikací.

s) ***Kvalifikace primáře*** – vyplní se v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., dále se uvede případná jiná speciální odborná způsobilost a vyplní se Osvědčení ČLK pro výkon funkce primáře v oboru – podrobně viz čl. 11.

Platí, že obor, pro který primář získal Osvědčení ČLK pro výkon funkce primáře musí korespondovat s hlavním oborem primariátu.

t) ***Doba obvyklé přítomnosti primáře na primariátu*** – uvede se počet dnů a hodin, po které je primář přítomen na pracovištích v rámci primariátu

Garant primariátu pro obor – vyplní se příslušný obor z údaje „***Další obory***“ (dle aktuálně platného číselníku Odborn, kolonky Sodb), který není odborně zajišťován odpovídající kvalifikací primáře.

Lze uvést maximálně 3 garanty.

u) ***Doba obvyklé přítomnosti garanta na primariátu*** – počet dnů a hodin, po které je garant přítomen na pracovištích v rámci primariátu.

v) ***Kvalifikace garanta primariátu pro obor*** – vyplní se v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., podrobně viz čl. 11. Dále se vyplní funkční licence, případně jiná speciální odborná způsobilost potřebná pro garantování nasmlouvaných výkonů v rámci oboru garanta.

w) ***Územní oblast pro pojištěnce garantovaná poskytovatelem*** – oboustranně dohodnutá územní oblast, pro kterou je garantována péče primariátu, pokud si pojištěnci VZP ČR

z této oblasti konkrétní pracoviště zvolí v rámci svobodné volby. Smlouvá se minimálně oblast okresu.

1. ***Seznam okresů a krajů –*** na základě variant pro „Územní oblast…“ se uvedou konkrétní okresy, kraje, popř. ČR.

x) ***Součet kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících hrazené služby na pracovištích v rámci primariátu dle kategorií*** – součtem kapacit se rozumí součet přepočtených počtů úvazků pracovníků dané kategorie uvedený v hodinách péče za týden.

1. Uvádějí se **celkové** kapacity pracovníků na všech podřízených pracovištích primariátu, včetně primáře, vedoucích lékařů pracovišť, garantů. Poskytovatel se smluvně zavazuje, že uvedenou kapacitu pracovníků má stále k dispozici pro poskytování nasmlouvaných hrazených služeb.
2. Do tabulky se uvádějí vždy kapacity všech pracovníků, tj. i těch, kteří nejsou jmenovitě uvedeni v seznamu č. 1 v Informativní části (v případě standardních lůžek se v Informativní části formuláře typu C v seznamu č. 1 nemusejí jmenovitě uvádět sestry S2, S1, SBM – v tabulce Součet kapacit však musí být uvedena celková kapacita i těchto pracovníků.) Poskytovatel se tím zavazuje, že vždy bude mít kapacitu v konkrétní výši pro danou kategorii k dispozici.
3. Platí, že v rámci poskytovatele (1 IČO) je úvazek jednoho pracovníka maximálně 1,0 = 40 hodin /týdně, (tzn. maximální kapacita pro 1 rodné číslo je 40 hodin/týdně). Pro účely vyplňování přílohy č. 2 se i pro sestru pracující v třísměnném provozu na úvazek 1,0 uvádí 40 hodin týdně.
4. Do tabulky se **nezahrnují lékaři**, kteří pracují pouze ve službě, tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek a sálový personál poskytující hrazené služby pouze na operačních sálech.
5. Poznámka:
   a. v případě, že dojde v některé kategorii ke změně pracovníků, která nebude mít za následek změnu kapacity, není nutné upravit Smluvní část přílohy č. 2
   b. v případě, že dojde ke změně v kapacitě (počtu hodin) v některé kategorii, je nutné aktualizovat EP2

y) ***Způsob zajištění ústavní pohotovostní služby*** – v případě primariátu s lůžkovou péčí se vždy vyplní způsob zajištění péče v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek

z) ***Speciální smluvní ujednání*** – vyplní se případně dohodnutá smluvní ujednání (např. o objemu konkrétní péče, podmínkách úhrady, individuálním SDH apod.) s konkrétním primariátem.

4) **Část informativní formuláře typu C**

a) ***Účinnost hlášení*** – v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy se uvede datum (1. den v měsíci), ke kterému je konkrétní hlášení účinné

b) ***Číslo primariátu*** – v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře vždy musí být uvedeno číslo primariátu

c) ***Seznam pracovníků*** (seznam č. 1) – seznam se jmenovitým uvedením pracovníků, poskytujících hrazené služby **na všech podřízených pracovištích** v rámci primariátu podle dále uvedených pravidel.

1. Při vyplňování EP2 formulářů přílohy č. 2 poskytovatel předá seznam všech zdravotnických pracovníků (s výjimkou primáře), poskytujících hrazené služby v rámci primariátu. Údaje o primáři jsou uvedeny ve Smluvní části formuláře typu C.

2. Pro další období během trvání smlouvy byl mezi VZP ČR a zástupci poskytovatelů dohodnut interval hlášení změn nejdéle 1x za 3 měsíce, jestliže změny personálu a jeho kvalifikace budou stále odpovídat údajům v tabulce „Součet kapacit zdravotnických pracovníků“ ve Smluvní části (lze nahlásit vyšší počet pracovníků dané kategorie, nelze však přijmout hlášení s nižším počtem nebo kapacitou). V případě, že dojde ke změně kapacit, kvalifikace nebo kategorií personálu, je nutné aktualizovat EP2.

   Při hlášení změn 1x za 3 měsíce (nový pracovník, změna kapacity nebo funkční licence, ukončení činnosti některého pracovníka …) se předává celý seznam č. 1 se všemi pracovníky. V případě, že konkrétní pracovník není v dalším hlášení uveden, je jeho činnost v rámci primariátu ukončena k poslednímu dni předcházejícího měsíce (znamená to tedy, že není nutno uvádět ukončení činnosti pracovníků např. k 31.12., stačí, když v hlášení k datu 1.1. nebudou uvedeni).

3. U pracovníků se specializovanou způsobilostí musí obor specializované způsobilosti korespondovat s oborem primariátu. Dle dohod mezi VZP ČR a zástupci poskytovatelů předloží smluvní poskytovatel u těchto pracovníků i doklady o specializované způsobilosti.

4. Do seznamu č. 1 se uvádějí:

   4.1 jmenovitě **všichni lékaři s indexem L,** nelékařští zdravotničtí pracovníci s indexem K a jiní odborní pracovníci s indexem J. Primář se do seznamu č. 1 neuvádí, údaje o něm jsou uvedeny ve Smluvní části formuláře typu C.

   4.2 jmenovitě rovněž **lékaři, kteří pracují pouze ve službě**, tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek – u těchto lékařů se jako typ pracovníka uvede S a kategorie podle jejich kvalifikace (L1, L2, L3)

   4.3 u **nelékařských zdravotnických pracovníků s indexem S** je postup rozdílný **dle typu péče:**

4.3.1 v případě, že na pracovištích v rámci primariátu je poskytována **pouze standardní lůžková péče** (tj. OD některého z typů 00001, 00002, 00003, 00006, 00010 a 00012), uvádějí se jmenovitě pouze sestry se specializovanou způsobilostí, tj. s indexem **S3**

Upozornění: i když se zdravotnický personál s kvalifikací nižší než S3 (tj. S2, S1 a SBM) nemusí uvádět jmenovitě v seznamu č. 1 v Informativní části formuláře – vždy je nutno jejich celkovou kapacitu za každou kategorii uvést do tabulky „Součet kapacit“ ve Smluvní části formuláře!!

4.3.2 v případě, že v rámci primariátu je poskytována akutní lůžková péče intenzivní, následná lůžková péče, dlouhodobá lůžková péče, následná intenzivní péče, dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče, sociálně-zdravotní lůžková péče nebo lůžková hospicová péče, uvádějí se jmenovitě všichni nositelé dle Seznamu výkonů pro pracoviště poskytující příslušný typ OD (jak lékaři, tak sestry všech příslušných kategorií).

5. ***Rodné číslo***
6. ***Příjmení, jméno, titul***
7. ***Kategorie pracovníka*** – vyplní se dle tabulky Kategorie pracovníka (je uvedena na poslední straně tohoto materiálu)
8. ***Typ pracovníka*** – vyplňuje se v souladu s tabulkou Typ pracovníka, která je uvedena na poslední straně tohoto materiálu.

   8.1 V případě, že lékař je držitelem funkční licence a zároveň je primářem (vedoucím lékařem, garantem pro obor), uvádí se jako typ pracovníka Y (X, G).

   8.2 V případě, že lékař je držitelem funkční licence (nebo předepsané kvalifikace pro některý výkon) bez organizační funkce v rámci primariátu, uvádí se jako typ pracovníka F.

9. ***Datum od*** – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné od data účinnosti hlášení. Uvádí se 1. den měsíce, kdy pracovník zahájil činnost.
10. ***Datum do*** – vyplní se pouze v případě ukončení činnosti pracovníka k jinému datu, než je účinnost hlášení
11. ***Kapacita pracovníka*** – uvede se počet hodin v týdnu, po který pracovník pravidelně poskytuje hrazené služby na pracovištích v rámci primariátu. Pro účely vyplňování údajů přílohy č. 2 se i pro sestru pracující v třísměnném provozu na úvazek 1,0 uvádí 40 hodin týdně.

    Platí, že u poskytovatele (1 IČO) je úvazek jednoho pracovníka maximálně 1,0 = 40 hodin /týdně.

12. ***Funkční licence*** – v případě, že je zdravotnický pracovník držitelem kvalifikace, která je potřebná pro oprávněné vykázání konkrétního

nasmlouvaného výkonu, uvede se kód kvalifikace. Lze uvést až 10 různých funkčních licencí/kvalifikací.

Pro kategorii sester S3 se uvádí kvalifikace ARIP.

d) ***Seznam speciální zdravotnické techniky*** (seznam č. 3) – na základě dohody mezi VZP ČR a zástupci poskytovatelů byl vytvořen soubor **vybraných** přístrojů, ke kterým je vždy nutné uvést v příloze č. 2 (formuláře C, CA, CB, CC) identifikační údaje.

1. Byl vybrán soubor:
   - nákladných přístrojů,
   - přístrojů, jejichž nasmlouvání podléhá schvalování Ústředí (Komisi pro smluvní vztahy),
   - přístrojů u frekventních výkonů
   - přístrojů pro poskytování ošetřovacích dní resuscitační, intenzivní a dlouhodobé intenzivní péče
2. Upozornění: údaje o dalších přístrojích, které jsou uvedeny v registračních listech výkonů, ale nejsou obsaženy ve vybraném souboru, nemusejí být uvedeny v příloze č. 2 v seznamu č. 3. Potřebné doklady o nich je však poskytovatel povinen na vyzvání VZP ČR předložit.
3. Při aktualizaci souboru přístrojů (obnova přístroje, nový přístroj, či ukončení činnosti některého přístroje) se předává celý seznam všech přístrojů.
4. Přístroje společné pro více pracovišť standardní (popř. následné) péče v rámci primariátu se uvádějí na formuláři C. Rovněž přístroje, které jsou společné pro standardní (následnou) lůžkovou péči (CC) a ambulantní péči na pracovišti CA, CB jsou uvedeny souhrnně na formuláři C.
5. Přístroje určené pouze pro konkrétní pracoviště intenzivní, resuscitační, následné intenzivní, dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče, péče operačních sálů a ambulantních pracovišť, popř. jednodenní péče se uvádějí přímo ve formulářích příslušných pracovišť (CC, CB, CA, A, B, J).
6. Ve formulářích C, CC, CB, CA se uvádějí pouze ty přístroje z číselníku „Skupiny přístrojů VZP ČR“ (dále jen Vyktech), které mají v poli „LZZ“ vyplněno „L“.
7. Režim pro uvádění přístrojů na podřízených ambulantních pracovištích primariátu A, B, J zůstává stejný jako v ambulantní sféře mimo poskytovatele, tj. uvádějí se všechny přístroje z číselníku (v závislosti na nasmlouvaných výkonech).
8. V RPP lze spustit sestavu „Tisk přístrojů dle PP“, která zobrazí všechny přístroje, k nimž je zapotřebí doplnit další údaje (v závislosti na konkrétních nasmlouvaných výkonech na podřízených pracovištích primariátu).
9. Poskytovatel do EP2 na základě nasmlouvaných výkonů vyplní Seznam č. 3. V případě, že v rámci primariátu je poskytována péče na více přístrojích

stejného druhu (např. více RTG přístrojů) ke stejným výkonům, uvedou se konkrétní údaje pro každý z nich.

Do seznamu č. 3 se uvádí:

9.1 Kód ZTV – identifikační kód přístroje. Vyplní se kód přístroje (zdravotnické techniky) podle číselníku Vyktech.

9.2 Název dle VZP ČR – není nutno uvádět (stačí pouze kód ZTV) – název převzatý z registračního listu k výkonu.

9.3 Souhrnný název pro skupinu – není nutno uvádět (stačí pouze kód ZTV) – jde o název sjednocující více přístrojů se stejnou funkcionalitou a byl vytvořen expertní skupinou NRC.

9.4 Výrobní číslo – pouze u těch přístrojů, které mají ve zveřejněném seznamu na stránkách VZP ČR uveden **příznak E**, je nutno uvést výrobní číslo.

9.5 Počet přístrojů – u těch přístrojů, které mají ve zveřejněném seznamu na stránkách VZP ČR uveden **příznak P,** je nutno uvést počet přístrojů, které má pracoviště k dispozici.

9.6 Výrobce – smluvní poskytovatel vyplňuje pouze u těch přístrojů, pro jejichž identifikaci se uvádí výrobní číslo.

9.7 Název od smluvního poskytovatele – na základě žádostí různých smluvních poskytovatelů byla doplněna možnost uvést vlastní název přístroje. Smluvní poskytovatel může uvést jakýkoliv text (maximálně však 150 znaků dlouhý) pro vlastní identifikaci přístroje. Vyplnění tohoto pole je dobrovolné, záleží pouze na vůli smluvního poskytovatele.

9.8 Datum od – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné (pozdější) než je datum uplatnění přílohy. Uvede se 1. den měsíce, uvedení přístroje do provozu.

9.9 Datum do – vyplní se pouze tehdy, přestanou-li být na přístrojovém vybavení poskytovány zdravotní služby dříve, než je datum ukončení platnosti přílohy.

VZP ČR před podpisem Smluvní části formuláře C zkontroluje (s využitím kontrolních sestav v RPP):

a) zda kapacity pracovníků uvedených v tabulce Součet kapacit zdravotnických pracovníků jsou dostačující pro nasmlouvaný druh a obor zdravotní péče, pro počet lůžek primariátu a pro poskytování ambulantní péče na podřízených pracovištích,

b) zda jsou doloženy údaje k těm přístrojům, které jsou nezbytné pro provedení nasmlouvaných výkonů na podřízených pracovištích (CA, CB, CC) primariátu. V případě, že tomu tak není, budou označeny všechny výkony na jednotlivých

pracovištích, ke kterým nejsou uvedeny údaje o přístrojích a bude vytvořena sestava s požadavkem na doplnění údajů, jinak tyto výkony nebudou nasmlouvány,

c) zda v případě, že na některém pracovišti (CC, CB, CA) je nasmlouván výkon, k jehož provedení je zapotřebí funkční licence (nebo jiná kvalifikace předepsaná pro provádění konkrétního výkonu), je současně v seznamu č. 1 uveden pracovník s požadovanou licencí. Výkony, pro které nemá primariát pracovníka s požadovanou licencí, se nenasmlouvají.

Čl. 26
Formulář typu CC

(vzor formuláře je uveden v souboru „Vzor přílohy č. 2 – vzor elektronického formuláře typu CC“)

1) Je určen pro lůžkové pracoviště jednoho typu lůžkové péče, které je součástí primariátu (např. pouze standardní péče)**. Na jednom pracovišti nelze kombinovat např. intenzivní a standardní péči, nebo standardní a následnou péči.**

2) Pracoviště poskytuje hrazené služby v jedné nebo více (celkem max. 4) smluvních odbornostech (v rámci oboru/ů péče primariátu), pod vedením příslušně kvalifikovaného vedoucího lékaře pracoviště.

3) **Část smluvní formuláře typu CC**

   a) ***IČ a název*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb (dále jen smlouva)

   b) ***IČZ smluvního poskytovatele*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy

   c) ***Číslo smlouvy***

   d) ***Platnost smlouvy ode dne*** – je vyplněno stejné datum, jaké je uvedeno ve smlouvě

   e) ***Číslo složky –*** nevyplňuje se

   f) ***Číslo dodatku*** – nevyplňuje se

   g) ***Datum uplatnění od*** – konkrétní datum účinnosti změny v příloze (1. den v měsíci)

   h) ***Datum uplatnění do –*** uvádí se datum v rámci platnosti přílohy (nesmí být delší než platnost smlouvy)

   i) ***Formulář obsahuje část***

      1. S***mluvní i informativní*** – při uzavírání nové smlouvy poskytovatel vždy vyplní obě části formuláře. Rovněž při takové změně v informativní části, která ovlivní i část smluvní, je třeba vyplnit obě části formuláře.

      2. ***Jen smluvní*** – poskytovatel vyplní v případě, že dochází ke změně ve Smluvní části formuláře, která však neovlivní údaje v Informativní části formuláře (např. kvalifikace vedoucího lékaře atd.)

3. ***Jen informativní – poskytovatel*** vyplní při předávání aktualizovaných údajů (např. seznam pracovníků apod.) ve vzájemně dohodnutých termínech (nejdéle 1x za 3 měsíce). Podmínkou je, že takovou aktualizací nejsou ovlivněny údaje ve smluvní části.

j) ***Identifikační číslo pracoviště (IČP)*** – je vyplněno již v RPP, IČP je přidělené VZP ČR na základě dohody mezi VZP ČR a poskytovatelem

k) ***Název pracoviště –*** je vyplněn již v RPP na základě údajů od poskytovatele. V případě, že poskytovatel požaduje změnu názvu, oznámí požadavek na úpravu příslušné RP VZP ČR, která změnu provede.

l) ***Číslo primariátu*** – číslo primariátu, kterému je pracoviště organizačně podřízeno (číslo primariátu je dohodnuté mezi poskytovatelem a VZP ČR, jedinečné pro dané IČZ a předem vyplněno v RPP).

m) ***Variabilní symbol*** – vyplní se pouze tehdy**,** je-li používán poskytovatelem, jinak není nutné uvádět

n) ***Adresa pracoviště –*** při vyplňování adresy je nutné vždy uvést číslo popisné a PSČ

o) ***Hlavní smluvní odbornost pracoviště –*** uvádí se smluvně dohodnutá odbornost, v rámci nasmlouvaného oboru /ů primariátu, ve které je poskytována lůžková péče a pro kterou je pracoviště věcně, technicky a personálně vybaveno. Vyplňuje se v souladu s aktuálním číselníkem smluvních odborností pracovišť. Jako ***hlavní*** se uvede ta smluvní odbornost, ve které je péče převážně poskytována a pro kterou má vedoucí lékař pracoviště specializovanou způsobilost v oboru.

p) ***Smluvní (individuální) lékový paušál –*** vyplní se **pouze v případě**, že pro pracoviště je dohodnut s VZP ČR jiný lékový paušál, než je uveden v aktuálním číselníku Odborn.

q) ***Další odbornosti –*** lze uvést **maximálně 3 další smluvní odbornosti**, ve kterých pracoviště poskytuje hrazené služby, jestliže jsou garantovány příslušně kvalifikovaným pracovníkem primariátu. Každá z nich se smlouvá v rámci oboru/ů péče primariátu.

r) ***Kvalifikace vedoucího lékaře pracoviště*** – uvede se kvalifikace, kterou má vedoucí lékař. Poskytovatel se zavazuje, že péče poskytovaná tímto pracovištěm bude odborně garantována příslušně kvalifikovaným pracovníkem. Obor specializované způsobilosti musí korespondovat se smluvní odborností pracoviště.

1. Údaje se vyplní v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., dále se vyplní případná funkční licence, případně jiná speciální odborná způsobilost – podrobně viz čl. 11.
2. Vedoucí lékař je uveden v seznamu č. 1 (Seznam pracovníků) na formuláři C-Část informativní (s označením Typu pracovníka = X).
3. V případě, že lůžkové pracoviště poskytuje hrazené služby akutní lůžkové péče intenzivní, následné lůžkové péče, dlouhodobé lůžkové péče, následné intenzivní péče, dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče, sociálně-zdravotní lůžkové péče nebo lůžkové hospicové péče, je vedoucí pracovník jmenovitě

uveden jak na seznamu č. 1 ve formuláři C (celková kapacita), tak i na seznamu č. 1 pro toto pracoviště CC (kapacita vyčleněná pouze pro dané CC).

s) ***Doba obvyklé přítomnosti vedoucího lékaře na pracovišti*** – uvede se počet dnů a hodin, po kterých je vedoucí pracovník přítomen na pracovišti

t) ***Počet lůžek pracoviště –*** uvede se počet lůžek toho typu péče, který pracoviště poskytuje. Pro jedno pracoviště lůžkové péče lze uvést pouze jeden typ péče

u) ***Součet kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících hrazené služby na pracovištích intenzivní, dlouhodobé intenzivní nebo následné péče***

1. Pracoviště poskytující **standardní typ péče** tabulku ve formuláři CC **nevyplňují**
2. **Vždy vyplňují** pracoviště akutní lůžkové péče intenzivní, následné lůžkové péče, dlouhodobé lůžkové péče, následné intenzivní péče, dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče, sociálně-zdravotní lůžkové péče a lůžkové hospicové péče, přičemž se uvádí **součet kapacit vyčleněných pouze pro péči na konkrétním pracovišti (IČP)** – včetně kapacity vedoucího lékaře.
3. Poskytovatel se smluvně zavazuje, že uvedenou kapacitu pracovníků má stále k dispozici pro poskytování nasmlouvaných hrazených služeb na konkrétním pracovišti.
4. Platí, že u poskytovatele (1 IČO) je úvazek jednoho pracovníka maximálně 1,0 = 40 hodin /týdně, (tzn. maximální kapacita pro 1 rodné číslo je 40 hodin/týdně).
5. Pro účely přílohy č. 2 se i pro sestru pracující v třísměnném provozu na úvazek 1,0 uvádí 40 hodin týdně
6. Do tabulky se **nezahrnují lékaři,** kteří pracují **pouze ve službě**, tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek.
7. Poznámka:
    - 7.1 V případě, že dojde v některé kategorii ke změně pracovníků, která nebude mít za následek změnu kapacity, není nutné upravit smluvní část přílohy č. 2.
    - 7.2 V případě, že dojde ke změně v kapacitě (počtu hodin) v některé kategorii, je nutné aktualizovat EP2.

v) ***Nejvyšší kód intenzivní péče, pro který pracoviště splňuje standard personálního, věcného a technického zajištění –*** vždy vyplní pracoviště smluvní odbornosti I, T

w) ***Seznam nasmlouvaných zdravotních výkonů*** – vychází se z potřeb na poskytování hrazených služeb, které má Pojišťovna v daném regionu a které potřebuje prostřednictvím smluvního vztahu zajistit. Pro pracoviště konkrétní smluvní odbornosti lze nasmlouvat výkony i více autorských odborností, avšak pouze ty výkony, pro které

jsou splněny předepsané personální předpoklady, věcné a technické vybavení a které jsou pro příslušné odbornosti sdílené.

1. ***Základní soubor výkonů*** (seznam č. 2a) – kód /y OD, příjmové a propouštěcí vyšetření
2. ***Další výkony*** (seznam č. 2b) – ostatní nasmlouvané výkony
   - 2.1 ***Kód výkonu***
   - 2.2 ***Název výkonu*** – při smlouvání není zapotřebí vyplňovat, doplní se z RPP při exportu formuláře
   - 2.3 ***Datum od*** – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné (pozdější) od data uplatnění přílohy. Uvádí se 1. den měsíce.
   - 2.4 ***Datum do*** – uvádí se pouze v případě platnosti výkonu na dobu určitou, nebo při ukončení platnosti některého výkonu
3. ***Výkony prováděné na operačních sálech*** (seznam č. 2d) – v případě, že v rámci primariátu nejsou vyčleněny operační sály na samostatném pracovišti (typu CB), uvedou se operační výkony do seznamu č. 2d.

x) ***Seznam smluvních specifických položek*** (seznam č. 7) – je určen pro nasmlouvání smluvně dohodnuté ceny **některých** ZUM či ZULP

1. ***Vyplňuje se pouze v odůvodněných případech, a to na základě konzultace s Ústředím VZP ČR.***
2. V případě, že se pro některé ZUM, či ZULP vyplňuje Seznam č. 7, je zapotřebí vyplnit **všechny položky.**
   - 2.1 ***Skup***
     - 2.1.1 pro položku z číselníku HVLP (hromadně vyráběných léčivých přípravků) se uvede 1
     - 2.1.2 pro položku z číselníku IVLP (individuálně vyráběných léčivých přípravků) se uvede 2
     - 2.1.3 pro položku z číselníku ZP (zdravotnických prostředků) se uvede 3
     - 2.1.4 pro položku z číselníku stomatologických výrobků se uvede 4
   - 2.2 ***Kód*** – uvede se kód položky dle příslušného číselníku
   - 2.3 ***Název –*** uvede se název položky dle příslušného číselníku
   - 2.4 ***Smluvní cena –*** uvede se smluvně dohodnutá cena konkrétní položky. Tato cena nesmí být vyšší, než je cena v platném číselníku pro dané účtovací období (kromě případu, kdy v příslušném číselníku pro daný kód je cena rovno nula, pak platí Smluvní cena ze Seznamu č. 7).
   - 2.5 ***Datum od*** – musí být vždy vyplněno (uvádí se 1. den měsíce)
   - 2.6 ***Datum do –*** musí být vždy vyplněno**.** Může být maximálně do 31. 12. stejného roku jako Datum od.

y) **Speciální smluvní ujednání** – uvádějí se jakékoliv další dohody (např. o objemu konkrétní péče, podmínkách úhrady apod.) s konkrétním pracovištěm ambulantní péče.

Lze uvést i dohodu o cenovém, úhradovém či jiném limitu ZUM či ZULP.

4) **Část informativní formuláře typu CC**

a) ***Účinnost hlášení*** – v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy se uvede datum (1. den v měsíci), ke kterému je konkrétní hlášení účinné.

b) ***Číslo primariátu*** – v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy je uvedeno číslo primariátu

c) ***Identifikační číslo pracoviště (IČP)*** v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře vždy je uvedeno IČP

d) ***Seznam pracovníků poskytujících hrazené služby na pracovišti*** (seznam č. 1) – podrobně viz formulář C – Část informativní bod c) s výjimkou údaje „Kapacita pracovníka“.

1. Pracoviště poskytující **standardní typ péče** seznam č. 1 **nevyplňují**
2. Seznam č. 1 **vždy** akutní lůžkové péče intenzivní, následné lůžkové péče, dlouhodobé lůžkové péče, následné intenzivní péče, dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče, sociálně-zdravotní lůžkové péče a lůžkové hospicové péče.

   Pro kategorii sester S3 se uvádí, zda sestra má kvalifikaci ARIP.
3. ***Kapacita pracovníka*** – seznam (č. 1) se jmenovitým uvedením pracovníků, poskytujících hrazené služby **pouze na tomto pracovišti**, **Uvede se ta část kapacity z celku**, kterou má pracovník vyčleněnu pouze pro toto pracoviště. Pro účely přílohy č. 2 se i pro sestru pracující v třísměnném provozu na úvazek 1,0 uvádí 40 hodin týdně

   Příklad:

   Konkrétní lékař pracuje na pracovištích v rámci primariátu v celkové kapacitě 40 hodin /týdně – to je uvedeno v Informativní části formuláře C. Pro pracoviště JIP má vyčleněno půl pracovní doby, tj. 20 hodin /týdně, takže v Informativní části formuláře CC pro pracoviště JIP bude uveden lékař jmenovitě s kapacitou 20 hodin /týdně.

e) ***Seznam speciální zdravotnické techniky*** (seznam č. 3)

1. Vyplňují pouze pracoviště resuscitační, intenzivní, následné intenzivní a dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče. (odbornost s písmenem I, T, S, P, D uprostřed a 7U8) – podrobně viz informace pro vyplňování seznamu zdravotnické techniky u formuláře C – Část informativní.

Čl. 27
Formulář typu CB

(vzor formuláře je uveden v souboru „Vzor přílohy č. 2 – vzor elektronického formuláře typu CB“)

1) Je určen[11]:

   a) Buď pro **pracoviště příjmových ambulancí s nepřetržitým provozem**, jako součásti primariátu uvedeného ve formuláři C (smluvní odbornost takového pracoviště je ambulantní, např. 501). Ambulantní péče tohoto pracoviště je poskytována po skončení běžné pracovní doby lékaři sloužícími ve službě, tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek, převážně jako nutná a neodkladná péče

   b) Nebo pro pracoviště – **operační sály, jako součást primariátu** uvedeného ve formuláři C (smluvní odbornost takového pracoviště je s písmenem R uprostřed, např. 5R1).

      1. V případě, že v rámci primariátu je nasmlouvána péče na pracovišti operační sály (s písmenem R uprostřed), **operační výkon** nasmlouvaný na tomto pracovišti bude pouze výjimečně nasmlouván i jinému pracovišti primariátu.

2) Poznámka:

   Záleží na poskytovateli, zda vyčlení operační sál/y pod samostatné pracoviště. V případě, že poskytovatel nepožaduje toto vyčlenění, uvádějí se operační výkony na pracovišti CC, v seznamu č. 2d.

3) Pracoviště poskytuje hrazené služby v jedné nebo více (celkem max. 4) smluvních odbornostech (v rámci do oboru/ů péče primariátu), pod vedením příslušně kvalifikovaného vedoucího lékaře pracoviště.

4) **Část smluvní formuláře typu CB**

   a) ***IČ a název*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy

   b) ***IČZ smluvního poskytovatele*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy

   c) ***Číslo smlouvy***

   d) ***Platnost smlouvy ode dne*** – je vyplněno stejné datum, jaké je uvedeno ve smlouvě

   e) ***Číslo složky –*** nevyplňuje se

   f) ***Číslo dodatku*** – nevyplňuje se

   g) ***Datum uplatnění od*** – konkrétní datum účinnosti změny v příloze (1. den v měsíci).

[11] Formulář typu CB je dále určen pro pracoviště centra krizové péče – viz manuál *Podmínky a postup při nasmlouvání centra krizové péče (pracoviště smluvní odbornosti 365)*.

h) ***Datum uplatnění do –*** uvádí se datum v rámci platnosti přílohy (nesmí být delší než platnost smlouvy)

i) ***Formulář obsahuje část***

1. S***mluvní i informativní*** – při uzavírání nové smlouvy poskytovatel vždy vyplní obě části formuláře. Rovněž při takové změně v informativní části, která ovlivní i část smluvní, je třeba vyplnit obě části formuláře.
2. ***Jen smluvní*** – poskytovatel vyplní v případě, že dochází ke změně ve Smluvní části formuláře, která však neovlivní údaje v Informativní části formuláře (např. kvalifikace vedoucího lékaře apod.)
3. ***Jen informativní – poskytovatel*** vyplní při předávání aktualizovaných údajů (např. seznam zdravotnické techniky)

j) ***Identifikační číslo pracoviště (IČP)*** – je vyplněno již v RPP, IČP je přidělené VZP ČR na základě dohody mezi VZP ČR a poskytovatelem

k) ***Název pracoviště*** – uvede se název pracoviště dle organizační struktury primariátu (např. Příjmová ambulance chirurgického oddělení nebo Operační sál gynekologie apod.).

Název je vyplněn již v RPP na základě údajů od poskytovatele. V případě, že poskytovatel požaduje změnu názvu, oznámí požadavek na úpravu příslušné RP VZP ČR, která změnu provede.

l) ***Číslo primariátu*** – je uvedeno číslo primariátu, kterému je pracoviště organizačně podřízeno (číslo primariátu je dohodnuté mezi poskytovatelem a VZP ČR, jedinečné pro dané IČZ a předem vyplněné v RPP).

m) ***Variabilní symbol*** – v případě operačních sálů **se vždy uvede identifikace operačního sálu pomocí variabilního symbolu.** Variabilní symbol identifikuje jedinečnost konkrétního operačního sálu, je u poskytovatele pro daný sál jediný (zatímco smluvní odbornost může být rozdílná podle různých primariátů, např. sál sdílený primariátem urologie a chirurgie bude mít pro každý primariát různou smluvní odbornost a různé IČP, ale stejný variabilní symbol). V případě příjmové ambulance se variabilní symbol vyplňuje pouze tehdy, je-li používán poskytovatelem.

n) ***Adresa pracoviště –*** při vyplňování adresy se vždy se uvede číslo popisné a PSČ

o) ***Hlavní smluvní odbornost pracoviště –*** uvádí se smluvně dohodnutá odbornost, v rámci nasmlouvaného oboru/ů primariátu, ve které je poskytována péče a pro kterou je věcně, technicky a personálně vybaveno. Vyplňuje se v souladu s aktuálním číselníkem smluvních odborností pracovišť. ***Jako hlavní se*** uvede ta smluvní odbornost, ve které je péče převážně poskytována a pro kterou má vedoucí lékař pracoviště specializovanou způsobilost v oboru

p) ***Další odbornosti –*** lze uvést maximálně 3 další smluvní odbornosti, ve kterých pracoviště poskytuje hrazené služby, jestliže jsou garantovány příslušně kvalifikovaným pracovníkem primariátu. Každá z nich se smlouvá v rámci oboru/ů péče primariátu.

q) ***Kvalifikace vedoucího lékaře pracoviště*** – uvede se kvalifikace, kterou má vedoucí lékař. Poskytovatel se zavazuje, že péče poskytovaná tímto pracovištěm bude odborně garantována příslušně kvalifikovaným pracovníkem. Obor specializované způsobilosti musí korespondovat se smluvní odborností pracoviště.

Údaje se vyplní v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., dále se vyplní případná funkční licence, případně jiná speciální odborná způsobilost – podrobně viz čl. 11.

1. Vedoucí lékař je uveden v seznamu č. 1 (Seznam pracovníků) na formuláři C-Část informativní (s označením Typu pracovníka = X).

r) ***Doba obvyklé přítomnosti vedoucího lékaře na pracovišti*** – uvede se počet dnů a hodin, po kterých je vedoucí pracovník přítomen na pracovišti

s) ***<u>Údaje pouze pro operační sál</u>* –** níže uvedené údaje se vyplňují pouze pro operační sál/y = smluvní odbornost s písmenem R uprostřed

1. ***Operační sál je sdílený s dalším primariátem* –** Ano/Ne
2. ***Operační sál pracuje v režimu nepřetržitého provozu* –** Ano/Ne
   2.1 ***Provozní hodiny poskytování hrazených služeb na operačním sále* –** tato tabulka se vyplňuje <u>pouze v případě,</u> že operační sál <u>nepracuje v nepřetržitém režimu</u>. Uvedou se časové údaje pro pravidelné využívání sálu tímto pracovištěm.
3. ***Kapacita operačního sálu* –** uvede se počet operačních stolů a počet dospávacích lůžek pro pravidelné využívání tímto pracovištěm, včetně údaje o sdílenosti dospávacích lůžek.
   <u>Dospávací lůžka se nezapočítávají do počtu lůžek primariátu</u>
4. ***Součet kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících hrazené služby pouze na operačním sále***

   (Uvedou se úvazky v hodinách týdně <u>pouze sálového personálu</u>, tj. <u>těch pracovníků, kteří neposkytují péči v rámci primariátu.</u> Nezapočítávají se lékaři a sestry pracující na lůžkových a ambulantních pracovištích primariátu, sálový personál se naopak nezapočítává do seznamu pracovníků primariátu).

t) ***Seznam nasmlouvaných zdravotních výkonů*** – vychází se z potřeb na poskytování hrazených služeb, které má Pojišťovna v daném regionu a které potřebuje prostřednictvím smluvního vztahu zajistit. Pro pracoviště konkrétní smluvní odbornosti lze nasmlouvat výkony i více autorských odborností, avšak pouze ty výkony, pro které jsou splněny předepsané personální předpoklady, věcné a technické vybavení a které jsou pro příslušné odbornosti sdílené.

1. ***Další výkony*** (seznam č. 2b) – v případě, že formulář CB je určen pro příjmovou ambulanci, vyplní se všechny nasmlouvané výkony do seznamu č. 2b.
   <u>Na příjmové ambulanci jsou prováděny převážně výkony nutné a neodkladné péče.</u>

Plánovaná ambulantní vyšetření nebo výkony se provádějí na standardních ambulancích – formuláře A, B, CA.

1.1 ***Kód výkonu***

1.2 ***Název výkonu*** – při smlouvání není zapotřebí vyplňovat, doplní se z RPP při exportu formuláře.

1.3 ***Datum od*** – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné (pozdější) od data uplatnění přílohy. Uvede se 1. den měsíce.

1.4 ***Datum do*** – uvádí se pouze v případě platnosti na dobu určitou, nebo při ukončení platnosti některého výkonu.

2. ***Výkony prováděné na operačních sálech*** (seznam č. 2d) – v případě, že formulář CB je určen pro pracoviště operačních sálů, vyplní se všechny nasmlouvané výkony do seznamu č. 2d.
   Nelze nasmlouvat kód OD!

u) ***Seznam smluvních specifických položek*** (seznam č. 7) – je určen pro nasmlouvání smluvně dohodnuté ceny **některých** ZUM či ZULP.

1. ***Vyplňuje se pouze v odůvodněných případech, a to na základě konzultace s Ústředím VZP ČR.***
2. V případě, že se pro některé ZUM, či ZULP vyplňuje Seznam č. 7, je zapotřebí vyplnit **všechny položky.**
   2.1. ***Skup***
   2.1.1 pro položku z číselníku HVLP (hromadně vyráběných léčivých přípravků) se uvede 1
   2.1.2 pro položku z číselníku IVLP (individuálně vyráběných léčivých přípravků) se uvede 2
   2.1.3 pro položku z číselníku ZP (zdravotnických prostředků) se uvede 3
   2.1.4 pro položku z číselníku stomatologických výrobků se uvede 4
   2.2. ***Kód*** – uvede se kód položky dle příslušného číselníku
   2.3. ***Název –*** uvede se název položky dle příslušného číselníku
   2.4. ***Smluvní cena –*** uvede se smluvně dohodnutá cena konkrétní položky. Tato cena nesmí být vyšší, než je cena v platném číselníku pro dané účtovací období (kromě případu, kdy v příslušném číselníku pro daný kód je cena rovno nula, pak platí Smluvní cena ze Seznamu č. 7).
   2.5. ***Datum od*** – musí být vždy vyplněno (uvádí se 1. den měsíce)
   2.6. ***Datum do –*** musí být vždy vyplněno**.** Může být maximálně do 31. 12. stejného roku jako Datum od.

v) **Speciální smluvní ujednání** – uvádějí se jakékoliv další dohody (např. o objemu konkrétní péče, podmínkách úhrady apod.) s konkrétním pracovištěm ambulantní péče. Lze uvést i dohodu o cenovém, úhradovém či jiném limitu ZUM či ZULP.

5) **Část informativní formuláře typu CB** – vyplňuje se **pouze pro operační sály**, příjmová ambulance část informativní nevyplňuje.

   a) ***Účinnost hlášení*** – v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy se uvede datum (1. den v měsíci), ke kterému je konkrétní hlášení účinné.

   b) ***Číslo primariátu*** – v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy je uvedeno číslo primariátu.

   c) ***Identifikační číslo pracoviště (IČP)*** v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy je uvedeno IČP.

   d) ***Seznam speciální zdravotnické techniky*** (seznam č. 3) – podrobně viz informace pro vyplňování seznamu zdravotnické techniky u formuláře C – Část informativní.

Čl. 28
Formulář typu CA

(vzor formuláře je uveden v souboru „Vzor přílohy č. 2 – vzor elektronického formuláře typu CA“)

1) Je určen pro **ambulantní pracoviště jako součásti primariátu** uvedeného ve formuláři C.

2) Jde o pracoviště **jedné** smluvní odbornosti, kde poskytují péči lékaři příslušně kvalifikovaní **v rámci svého úvazku pro primariát** (jak pro péči na lůžkách, tak na ambulanci)**, aniž by měli vyčleněné konkrétní ordinační hodiny pro poskytování ambulantní péče** (lékaři tzv. „kolují“ mezi lůžkovými pracovišti a ambulancemi).

3) V rámci primariátu lze nasmlouvat na formuláři typu CA jediné IČP pro jednu smluvní odbornost – např. nelze 2x CA (2 IČP) pro odb. 101.

4) Lze však nasmlouvat v rámci primariátu CA a rovněž A (B) stejné smluvní odbornosti – např. jedno IČP pro CA odb. 501 a další IČP pro A odb. 501- proktologická ambulance, popř. další A (B) např. s odborností 504 apod.

5) V případě specializované péče, kde příslušnou speciální kvalifikaci má pouze určitý z lékařů primariátu, je nutné pro popis ambulantního pracoviště zvolit formulář A (popř. B), který bude vyplněn podle pravidel pro ambulantní segmenty.

6) Rozdíl mezi pracovišti CA a CB:

   a) poskytovatel se smluvně zavazuje poskytovat péči na pracovišti CA s dohodnutým počtem pracovníků a s dohodnutou kvalifikací (viz tabulka „*Součet kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících hrazené služby na pracovišti“*), zatímco na pracovišti CB (příjmová ambulance) taková dohoda není. Na příjmové ambulanci (CB) se poskytuje ambulantní péče po skončení běžné pracovní doby lékaři sloužícími ve službě, tj. v pracovních dnech v době od 15.30 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek.

   b) Na pracovišti příjmové ambulance CB se smlouvají výkony neodkladné péče.

c) Pracoviště CA ve Smluvní části uvádí Rozvrh hodin poskytování hrazených služeb.

d) Pro pojištěnce VZP ČR lze tedy na CA dohodnout spektrum péče poskytované příslušně kvalifikovanými zdravotnickými pracovníky, počet pracovníků dle kategorií, konkrétní dobu poskytování hrazených služeb. I když pracovníci nejsou jmenovitě uvedeni, poskytovatel se zavazuje, že při kontrole budou v době dle Rozvrhu poskytování hrazených služeb vždy přítomni kvalifikovaní pracovníci.

7) **<u>Část smluvní formuláře typu CA</u>**

a) ***IČ a název*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy

b) ***IČZ smluvního poskytovatele*** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy

c) ***Číslo smlouvy***

d) ***Platnost smlouvy ode dne*** – je vyplněno stejné datum, jaké je uvedeno ve smlouvě

e) ***Číslo složky –*** nevyplňuje se

f) ***Číslo dodatku*** – nevyplňuje se

g) ***Datum uplatnění od*** – konkrétní datum účinnosti změny v příloze (1. den v měsíci)

h) ***Datum uplatnění do –*** uvádí se datum v rámci platnosti přílohy (nesmí být delší než platnost smlouvy)

i) ***Formulář obsahuje část***

1. ***Smluvní i informativní*** – při uzavírání nové smlouvy poskytovatel vždy vyplní obě části formuláře. Rovněž při takové změně v informativní části, která ovlivní i část smluvní, je třeba vyplnit obě části formuláře.
2. ***Jen smluvní*** – poskytovatel vyplní v případě, že dochází ke změně ve Smluvní části formuláře, která však neovlivní údaje v Informativní části formuláře (např. kvalifikace vedoucího pracoviště)
3. ***Jen informativní – poskytovatel*** vyplní při předávání údajů (např. seznam zdravotnické techniky)

j) ***Identifikační číslo pracoviště (IČP)*** – je vyplněno již v RPP, IČP je přidělené VZP ČR na základě dohody mezi VZP ČR a poskytovatelem.

1. Poznámka: pro změnu z původního pracoviště typu B, A, CB <u>na CA stejné odbornosti l</u>ze ponechat stejné IČP.

k) ***Název pracoviště –*** uvede se název pracoviště dle organizační struktury primariátu. Název je vyplněn již v RPP na základě údajů od poskytovatele. V případě, že poskytovatel požaduje změnu názvu, oznámí požadavek na úpravu příslušné RP VZP ČR, která změnu provede.

l) ***Číslo primariátu*** – je uvedeno číslo primariátu, kterému je pracoviště organizačně podřízeno (číslo primariátu je dohodnuté mezi poskytovatelem a VZP ČR, jedinečné pro dané IČZ a předem vyplněné v RPP).

m) ***Variabilní symbol*** – variabilní symbol se vyplňuje pouze tehdy, je-li používán poskytovatelem.

n) ***Adresa pracoviště –*** při vyplňování adresy se vždy se uvede číslo popisné a PSČ

1. V případě, že pracoviště poskytuje péči na více adresách pracoviště, stanoví se pořadí (Poř.) míst poskytování na základě součtu hodin poskytování péče v týdnu u jednotlivých míst poskytování ve vyplněné tabulce „Rozvrh hodin poskytování péče“. Pořadí míst poskytování se stanovuje sestupně dle součtu hodin poskytování péče v týdnu daného místa poskytování – tzn. Poř. 1 bude mít pracoviště s nejvyšším součtem hodin poskytování péče v týdnu, Poř. 2 bude mít pracoviště s druhým nejvyšším součtem hodin poskytování péče v týdnu atd. V případě shodného součtu hodin poskytování péče u dvou či více míst poskytování se určí pořadí na základě preference poskytovatele, případně se pořadí zvolí libovolně.
2. V případě aktualizace smluvního vztahu a z nich vyplývajících změn součtu hodin poskytování péče je potřeba uvést pořadí adres do souladu dle znění odst. 1.

o) ***Smluvní odbornost pracoviště –*** uvádí se smluvně dohodnutá odbornost, v rámci nasmlouvaného oboru/ů primariátu, ve které je poskytována ambulantní péče a pro kterou je pracoviště věcně, technicky a personálně vybaveno a pro kterou má vedoucí lékař pracoviště specializovanou způsobilost v oboru.

Vyplňuje se v souladu s aktuálním číselníkem smluvních odborností pracovišť.

p) ***Časový rozvrh poskytování hrazených služeb***

1. ***Počet dnů poskytování hrazených služeb v týdnu*** – uvede se počet dnů odvozený z vyplněné tabulky „Rozvrh hodin poskytování hrazených služeb“. V případě, že pracoviště poskytuje péči rozdílný počet dnů v lichém a sudém týdnu, uvede se průměrný počet dnů ze součtu dnů za lichý a sudý týden zaokrouhlený na celé číslo (např. pracoviště poskytuje péči v lichém týdnu 2 dny, v sudém týdnu 3 dny, uvede se 3 dny).
2. ***Počet hodin poskytování hrazených služeb v týdnu*** – uvede se součet hodin poskytování hrazených služeb na základě vyplněné tabulky „Rozvrh hodin poskytování hrazených služeb“. V případě, že pracoviště poskytuje péči s rozdílným počtem dnů v lichém a sudém týdnu, uvede se průměrný počet hodin součtu hodin poskytování péče za lichý a sudý týden zaokrouhlený na celé číslo (např. pracoviště poskytuje péči v lichém týdnu 16 hodin, v sudém týdnu 19 hodin, uvede se 18 hodin).
   Zaokrouhluje se na celé číslo nahoru.

q) ***Rozvrh hodin poskytování hrazených služeb –*** Do Rozvrhu hodin se uvádějí údaje na základě vyvěšených ordinačních hodin pro pacienty. Pro každou adresu pracoviště bude vždy vyplněn samostatný rozvrh.

1. Pro každý den ordinační doby se doplní časové údaje dopolední a odpolední ordinační doby:

i. V případě, že pracoviště poskytuje péči pouze **na jedné adrese** pracoviště, doplní se časové údaje ordinační doby a Místo se nevyplňuje.

ii. V případě, že pracoviště poskytuje péči **na více adresách** pracoviště, Místo se vyplňuje názvem obce (např. Vidnava), a to pro všechny dny ordinační doby adresy umístění.

iii. V případě, že pracoviště poskytuje péči **na více adresách** ordinace nebo pracoviště **v rámci jedné obce**, Místo se vyplňuje textovým řetězcem složeným z názvu ulice, čárkou a názvem obce (např. Mírové náměstí,Vidnava).

2. Lze přidat další tabulky Rozvrhu na samostatný list. V případě, že pracoviště poskytuje péči na více adresách pracoviště budou tabulky „Rozvrh hodin poskytování péče dle místa provozování“ vyplněny vzestupně dle určeného pořadí (Poř.) míst poskytování péče – tzn. první tabulka bude vyplněna údaji o ordinační době pracoviště s určeným Poř. 1, druhá tabulka bude vyplněna údaji o ordinační době pracoviště s Poř. 2 atd.

   Výjimkou jsou případy, kdy je v místě odlišný rozvrh hodin pro lichý a sudý týden. V tom případě je vyplněn samostatný rozvrh hodin pro ordinační dobu v lichém týdnu a samostatný rozvrh pro ordinační dobu v sudém týdnu místa. Místo se pro tyto rozvrhy vyplní textovým řetězcem složeným ze sudý nebo lichý týden, čárkou a názvem obce (např. Lichý týden,Vidnava nebo Sudý týden ,Vidnava).

3. V případě pracoviště, kde dochází ke kombinaci sudého a lichého týdne nebo poskytování péče na více místech v jedné obcí, může nastat situace, kdy nebude možné vložit celý požadovaný textový řetězec dle uvedených podmínek písm. q) do pole Místo. V takových případech je přípustné zkrátit název ulice a název obce. Při zkracování se postupuje vždy v tomto pořadí a současně zkrácený textový řetězec musí obsahovat všechny požadované informace.

4. V případě, že u pracoviště dochází k variantě rozvrhů, která není popsána předcházejícími body (např. rozdílná ordinační doba každý první pátek v měsíci, specifikuje se tato varianta v DSU i s názvem Místa, kde bude specifikace uvozena slovním spojením „Specifikace rozvrhu Místa:“ (např. Specifikace rozvrhu Mírové náměstí,Vidnava: První pátek v měsíci je ordinační doba od 6:00 do 10:00. Ostatní pátky je od 6:00 do 11:00.“). Současně se v Místě daného rozvrhu uvede odkaz na DSU se slovním spojením „VIZ DSU“ (např. „Mírové náměstí,Vidnava,VIZ DSU“).

r) ***Kvalifikace vedoucího pracoviště-lékaře*** – uvede se kvalifikace, kterou má vedoucí lékař. Poskytovatel se zavazuje, že péče poskytovaná tímto pracovištěm bude odborně garantována příslušně kvalifikovaným pracovníkem. Obor specializované způsobilosti musí korespondovat se smluvní odborností pracoviště.
Údaje se vyplní v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., dále se vyplní případná funkční licence, případně jiná speciální odborná způsobilost – podrobně viz čl. 11.

1. Vedoucí lékař je uveden v seznamu č. 1 (Seznam pracovníků) na formuláři C-Část informativní (s označením Typu pracovníka = X).

s) ***Kvalifikace vedoucího pracoviště-nelékaře***) – vyplní se na základě zákona č. 96/2004 Sb., dále se vyplní případná specializovaná nebo zvláštní odborná způsobilost – podrobně viz čl. 12. Obor specializované způsobilosti musí korespondovat se smluvní odborností pracoviště.

1. Vedoucí pracovník je uveden v seznamu č. 1 (Seznam pracovníků) na formuláři C – Část informativní (s označením Typu pracovníka = X).

t) ***Doba obvyklé přítomnosti vedoucího pracovníka na pracovišti*** – uvede se počet dnů a hodin, po kterých je vedoucí pracovník přítomen na pracovišti.

u) ***Součet kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících hrazené služby na pracovišti*** dle kategorií – přepočtený počet pracovníků (uváděný v hodinách péče za týden) potřebný pro zajištění hrazených služeb tohoto pracoviště.

1. Uvádí se **součet kapacit vyčleněných pouze pro péči na konkrétním pracovišti CA.**
2. Poskytovatel se smluvně zavazuje, že uvedenou kapacitu pracovníků má stále k dispozici pro poskytování nasmlouvané ambulantní zdravotní péče na konkrétním pracovišti
3. Nezáleží tedy na tom, který lékař konkrétně poskytuje hrazené služby, ale na tom, zda má odpovídající kvalifikaci, kterou poskytovatel smluvně uvedl.
4. *Příklad:*
   v rámci primariátu je např. celkový součet kapacit lékařů kategorie L2 – 200 hod/týdně, pro zajištění hrazených služeb na ambulantním pracovišti každý pracovní den 5 hodin je zapotřebí 25 hodin /týdně. Do tabulky na formuláři CA se tedy uvede pro kategorii L2 vyčleněná kapacita 25 hodin/týdně, na formuláři C je uvedena celková kapacita 200 hodin /týdně
5. U poskytovatele (1 IČO) je úvazek jednoho pracovníka maximálně 1,0 = 40 hodin /týdně, (tzn. maximální kapacita pro 1 rodné číslo je 40 hodin/týdně)
6. V případě, že dojde v některé kategorii ke změně pracovníků, která nebude mít za následek změnu v kapacitě, není nutné aktualizovat EP2
7. V případě, že dojde ke změně v kapacitě (počtu hodin) v některé kategorii, je nutné aktualizovat EP2

v) ***Seznam nasmlouvaných zdravotních výkonů*** – vychází se z potřeb na poskytování hrazených služeb, které má Pojišťovna v daném regionu a které potřebuje prostřednictvím smluvního vztahu zajistit. Pracoviště konkrétní smluvní odbornosti může mít nasmlouvána jen klinická vyšetření příslušné autorské odbornosti. Pro nasmlouvání ostatních výkonů jiných (více) autorských odborností platí, že musí být splněno věcné, technické a personální zajištění a sdílenost výkonů dle registračních listů.

V případě, že v seznamu č. 2b je nasmlouván výkon, k jehož provedení je pro nositele výkonu předepsaná funkční licence, je nutné, aby v seznamu pracovníků primariátu byl pracovník s předepsanou funkční licencí uveden. V opačném případě nebude výkon nasmlouván.

1. ***Další výkony*** (seznam č. 2b) – všechny nasmlouvané výkony se uvádějí do seznamu č. 2b
   - 1.1 ***Kód výkonu***
   - 1.2 ***Název výkonu*** – při smlouvání není zapotřebí vyplňovat, doplní se z RPP při exportu formuláře
   - 1.3 ***Datum od*** – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné (pozdější) od data uplatnění přílohy. Uvede se 1. den měsíce.
   - 1.4 ***Datum do*** – uvádí se pouze v případě platnosti na dobu určitou, nebo při ukončení platnosti některého výkonu.

w) ***Seznam smluvních specifických položek*** (seznam č. 7) – je určen pro nasmlouvání smluvně dohodnuté ceny **některých** ZUM či ZULP

1. ***Vyplňuje se pouze v odůvodněných případech, a to na základě konzultace s Ústředím VZP ČR.***
2. V případě, že se pro některé ZUM, či ZULP vyplňuje Seznam č. 7, je zapotřebí vyplnit **všechny položky.**
   - 2.1 ***Skup***
     - 2.1.1 pro položku z číselníku HVLP (hromadně vyráběných léčivých přípravků) se uvede 1
     - 2.1.2 pro položku z číselníku IVLP (individuálně vyráběných léčivých přípravků) se uvede 2
     - 2.1.3 pro položku z číselníku ZP (zdravotnických prostředků) se uvede 3
     - 2.1.4 pro položku z číselníku stomatologických výrobků se uvede 4
   - 2.2 ***Kód*** – uvede se kód položky dle příslušného číselníku
   - 2.3 ***Název –*** uvede se název položky dle příslušného číselníku
   - 2.4 ***Smluvní cena –*** uvede se smluvně dohodnutá cena konkrétní položky. Tato cena nesmí být vyšší, než je cena v platném číselníku pro dané účtovací období (kromě případu, kdy v příslušném číselníku pro daný kód je cena rovno nula, pak platí Smluvní cena ze Seznamu č. 7).
   - 2.5 ***Datum od*** – musí být vždy vyplněno (uvádí se 1. den měsíce)
   - 2.6 ***Datum do –*** musí být vždy vyplněno**.** Může být maximálně do 31. 12. stejného roku jako Datum od.

x) **Speciální smluvní ujednání** – uvádějí se jakékoliv další dohody (např. o objemu konkrétní péče, podmínkách úhrady apod.) s konkrétním pracovištěm ambulantní péče; lze uvést i dohodu o cenovém, úhradovém či jiném limitu ZUM či ZULP.

8) **Část informativní formuláře typu CA** – vyplňuje se pouze tehdy, je-li v bodě d) vyplněno Ne, tj. přístroje jsou využívány pouze tímto pracovištěm.

a) ***Účinnost hlášení*** – v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy se uvede datum (1. den v měsíci), ke kterému je konkrétní hlášení účinné.

b) ***Číslo primariátu*** – v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy je uvedeno číslo primariátu.

c) ***Identifikační číslo pracoviště (IČP)*** v případě, že se předává pouze Informativní část formuláře, vždy je uvedeno IČP.

d) ***Speciální zdravotnická technika je sdílena s ostatními pracovišti primariátu*** – ANO/NE V případě, že některý přístroj využívá pouze toto pracoviště, uvede se ANO. Parametry k identifikaci konkrétního přístroje jsou uvedeny přímo u pracoviště CA. Jestliže jsou přístroje společné v rámci primariátu, uvede se NE a identifikace přístrojů bude uvedena ve formuláři C – Část informativní.

e) ***Seznam speciální zdravotnické techniky*** (seznam č. 3) – uvádí se pouze v případě, že technika není sdílena s ostatními pracovišti.

Podrobně viz informace pro vyplňování seznamu zdravotnické techniky u formuláře C – Část informativní.

f) ***Seznam speciálního vybavení pro provedení nasmlouvaných výkonů*** (seznam č. 4) – uvádí se speciální vybavení, případně speciální prostory potřebné pro provedení nasmlouvaných výkonů, které nejsou obsaženy v číselníku přístrojů (např. operační síta, specializovaná instrumentária, softwarové vybavení a další).

Čl. 29
Typ pracovníka

Kód	Název typu pracovníka	Kód	Název typu pracovníka
A	Asistent praktického lékaře, pracující na jednom pracovišti s PL	O	Ostatní pracovníci
C	Cizinec	S	Lékař pracující pouze ve službě
F	Specialista s funkční licencí	X	Vedoucí pracoviště
G	Garant pro obor	Y	Primář

Čl. 30
Kategorie pracovníka

Kód	Název kategorie pracovníka
L3	Lékař nebo farmaceut se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní specializovanou způsobilostí
L2	Lékař nebo farmaceut s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene.
L1	Lékař nebo farmaceut s odbornou způsobilostí k výkonu povolání

Kód	Název kategorie pracovníka
K3	Psycholog ve zdravotnictví se specializovanou způsobilostí v oboru Klinická psychologie a pro výkon 37121 a všechny výkony autorské odbornosti 910 zároveň zvláštní odbornou způsobilostí nebo funkční specializací v systematické psychoterapii nebo další specializovanou způsobilostí v oboru Psychoterapie Logoped ve zdravotnictví se specializovanou způsobilostí a zároveň zvláštní odbornou způsobilostí Zrakový terapeut se specializovanou způsobilostí a zároveň zvláštní odbornou způsobilostí Fyzioterapeut se specializovanou způsobilostí
K2[12]	Logoped ve zdravotnictví se specializovanou způsobilostí Zrakový terapeut se specializovanou způsobilostí Fyzioterapeut s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu Radiologický fyzik, odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků, biomedicínský inženýr a odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí
K1	Psycholog ve zdravotnictví s odbornou způsobilostí Logoped ve zdravotnictví s odbornou způsobilostí Zrakový terapeut s odbornou způsobilostí Fyzioterapeut s odbornou způsobilostí pod odborným dohledem či přímým vedením Radiologický fyzik, odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků, biomedicínský inženýr a odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví s odbornou způsobilostí
J1	Jiný odborný pracovník s odbornou způsobilostí (kvalifikace dle § 43 zákona č. 96/2004 Sb.)
S4[13]	Adiktolog s vysokoškolským vzděláním v oboru adiktologie a specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí
S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí v příslušném oboru (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí
S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po získání odborné způsobilosti (ZPBD) Adiktolog
S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)
SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity (ZPOD bez mat.)

[12] V souladu s novelou vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 134/1998 Sb.“) byla od 1.1.2024 pro psychology ve zdravotnictví zrušena kategorie K2. Psychologové ve zdravotnictví, kteří jsou evidováni jako K2, budou postupně (např. v rámci aktualizace Přílohy č. 2) převáděni do kategorie K3.

[13] Kategorie pracovníka S4 je od 1. 1. 2022 v souladu se novelou vyhlášky č. 134/1998 Sb. určena pouze pro adiktology. Pracovníci, kteří nejsou adiktologové, avšak jsou evidováni jako S4 (do 31. 12. 2021 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí), budou postupně (např. v rámci aktualizace Přílohy č. 2) převáděni do kategorie S3.