

Postup při uzavírání smluv s poskytovateli zdravotních služeb v nemocnicích, odborných léčebných ústavech, dětských odborných léčebných ústavech, s poskytovateli vykazujícími ošetrovací den 00024, s poskytovateli vykazujícími ošetrovací den 00005 a s poskytovateli následné intenzivní péče (NIP), dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP) a péče hospicového typu, tj. pro

poskytovatele lůžkové péče

OBSAH:

ČÁST A.....	4
OBEČNÁ ČÁST	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.....	7
Čl. 3 Odborná, specializovaná a zvláštní odborná způsobilost nelékařských zdravotnických pracovníků	9
Čl. 4 Zrušení osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (dále jen „Osvědčení“) a registru zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (dále jen „RZP“).....	10
Čl. 5 Souběh	11
Čl. 6 Platnost Osvědčení ČLK k výkonu soukromé lékařské praxe	11
Čl. 7 Funkční licence ČLK	12
Čl. 8 Ambulance u poskytovatelů lůžkové péče	12
Čl. 9 Zvláštní ambulantní péče poskytovaná poskytovateli lůžkové péče	14
ČÁST B.....	14
TYPOVÁ SMLOUVA PRO POSKYTOVATELE LŮŽKOVÉ PÉČE	14
Čl. 10 Typová smlouva	14
ČÁST C.....	15
PODMÍNKY VZP ČR PRO NASMLouvÁNÍ POSKYTOVATELŮ V SEGMENTU LŮŽKOVÉ PÉČE.....	15
Čl. 11 Doložení splnění požadavků odborné a specializované způsobilosti dle zákona č. 95/2004 Sb.	15
Čl. 12 Doložení splnění požadavků na odbornou a specializovanou způsobilost dle zákona č. 96/2004 Sb.	17
Čl. 13 Následná intenzivní péče (NIP), následná ventilační péče (NVP) a dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP).....	20
Čl. 14 Hospic – typ OD 00030	20
Čl. 15 Podmínky pro nasmlouvání multioborových jednotek intenzivní péče (dále jen JIP).....	21
ČÁST D.....	23

KONTROLA PLNĚNÍ VYHLÁŠKY Č. 99/2012 SB., O POŽADAVCÍCH NA MINIMÁLNÍ PERSONÁLNÍ ZABEZPEČENÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB, V PLATNÉM ZNĚNÍ.....	23
Čl. 16.....	23
ČÁST E.....	24
POSTUP PŘI POŘIZOVÁNÍ PŘÍLOHY Č. 2 SMLOUVY PRO POSKYTOVATELE LŮŽKOVÉ PÉČE.....	24
Čl. 17.....	24
Čl. 18 Příloha č. 2 smlouvy.....	25
ČÁST F.....	26
METODICKÝ NÁVOD K VYPLŇOVÁNÍ DATOVÉHO OBSAHU FORMULÁŘŮ PŘÍLOHY Č. 2 KE SMLOUVĚ O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB POSKYTOVATELŮ LŮŽKOVÉ PÉČE	26
Čl. 19 Obecné zásady	26
Čl. 20 Formulář typu U.....	27
Čl. 21 Formulář typu C.....	28
Čl. 22 Formulář typu CC	36
Čl. 23 Formulář typu CB	41
Čl. 24 Formulář typu CA	45
Čl. 25 Typ pracovníka	50
Čl. 26 Kategorie pracovníka	50

ČÁST A

OBECNÁ ČÁST

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 nastavbový 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 jako nová forma vzdělávání (prohlubuje znalosti a dovednosti lékaře, zubního lékaře a farmaceuta) bude vznikat rozhodnutím MZ ČR.
- 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 (pozn. prozatím nezveřejněn). Lékař s odbornou způsobilostí může před získáním certifikátu o absolvování základního kmene vykonávat

další činnosti v rozsahu, který mu písemně stanoví jeho školitel, a to pod odborným dohledem.

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 nedoplňovali 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 (pozn. prozatím nezveřejněn),
- b) revizní činnost podle zákona upravujícího veřejné zdravotní pojištění a
- c) další činnosti v rozsahu, který mu písemně stanoví jeho školitel.

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.

Právní odpovědnost za výkon povolání lékaře s odbornou způsobilostí nese vždy po celou dobu výkonu odborného dozoru nebo odborného dohledu lékař se specializovanou způsobilostí.

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 (vyhláška prozatím nebyla vydána).

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.

Nástavbové obory, minimální délka vzdělávání v těchto oborech a označení odbornosti lékaře se zvláštní specializovanou způsobilostí jsou stanoveny ve vyhlášce MZ ČR. V příloze této vyhlášky jsou specifikovány základní obory, jejichž absolvování je předpokladem pro zařazení do vzdělávání v daném nástavbovém oboru (pozn.: vyhláška dosud nebyla vydána).

Ministerstvo vydá lékaři, který úspěšně vykonal závěrečnou zkoušku nástavbového oboru, certifikát 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 zřízenou 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) Na základě Veřejnoprávních smluv pověřilo MZ ČR výkonem velké části specializačního vzdělávání lékařů lékařské fakulty a to 1. lékařskou fakultu, 2. lékařskou fakultu, 3. lékařskou fakultu Univerzity Karlovy v Praze, Lékařskou fakultu v Plzni, Lékařskou fakultu v Hradci Králové, Lékařskou fakultu Univerzity Palackého v Olomouci a Lékařskou fakultu Masarykovy univerzity v Brně. Týká se oborů specializačního vzdělávání lékařů a zubních lékařů v základních oborech, s výjimkou základního oboru všeobecné praktické lékařství a základního oboru praktické lékařství pro děti a dorost. Netýká se oblasti nástavbových oborů, specializačního vzdělávání farmaceutů ani oblasti nelékařských zdravotnických povolání.

Od 1. ledna 2012 byly specializačním vzděláváním lékařů pověřeny jednotlivé lékařské fakulty. Lékařské fakulty zajišťují zařazení do specializačního vzdělávání, vydávání certifikátů o absolvování základního kmene a přihlášení k atestační zkoušce. Rovněž udělují zápočet odborné praxe absolvované v jiném oboru specializace. Vydání certifikát o absolvování základního kmene může také Institut pro postgraduální vzdělávání ve zdravotnictví (dále jen „IPVZ“). Vydání diplomu o získání specializované způsobilosti v základním oboru je dále v kompetenci MZ ČR.

IPVZ v Praze společně s MZ ČR bude nadále zajišťovat specializační vzdělávání v oborech všeobecné praktické lékařství, praktické lékařství pro děti a dorost, vzdělávání farmaceutů, nástavbové obory a zápočet odborné praxe absolvované v zahraničí a v rámci doktorského studijního programu. Nezměněno zůstává také vydávání certifikátů o získání zvláštní specializované způsobilosti v rámci nástavbových oborů.

Čl. 2

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

- 1) Dle Stavovského předpisu ČLK č. 11 (Licenční řád - http://lkr.cz/doc/cms_library/11_sp_c_11_licencni_rad-100218.pdf), 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) Ustanovení odstavce 1 platí i pro vedoucího jednotlivých pracovišť – pro případ, kdy primariát má např. lůžkovou část rozdělenou na 5 lůžkových stanic, tedy 5 IČP a 5 vedoucích. Každý z těchto vedoucích musí mít licenci ČLK.

- 3) **Velikost úvazku přednosta/primáře akutního lůžkového oddělení** – závazné stanovisko ČLK č. 1/1999 (http://www.lkcr.cz/doc/cms_library/zs_1-1999-32.pdf) – novelizace s účinností od 6. 4. 2011, upravuje velikost úvazku přednosta/primáře lůžkového oddělení takto:

„Přednosta/primář akutního lůžkového oddělení pracuje v úvazku 1,0. Výjimečně ve zdůvodněných případech na základě dohody mezi poskytovatelem a primářem může být úvazek snížen, až na 0,8. Při tomto zkrácení musí být zajištěna náhrada lékařem splňujícím kvalifikační podmínky pro primáře a takovýto stav musí být pracovněprávně ošetřen“.

- 4) **Vedoucí lékař/primář následné lůžkové péče bez specifikace zaměření (dříve LDN)** – dle vyhlášky č. 99/2012 Sb. se musí jednat o lékaře se specializovanou způsobilostí se základním kmenem interním, chirurgickým, urologickým, neurologickým, ortopedickým, pediatrickým nebo základním kmenem všeobecného praktického lékařství.

Dle Závazného stanoviska ČLK č. 1/2011 (http://www.lkcr.cz/doc/cms_library/zs_1-2011-53.pdf), účinného dnem 18. 3. 2011 (novelizováno s účinností ode dne 3. 2. 2015), které je oficiálním výkladem k podmínkám výkonu funkce vedoucího lékaře na oddělení následné lůžkové péče bez specifikace zaměření (dříve LDN), musí vedoucí lékař/primář splňovat tyto podmínky:

- a) má praxi delší než 8 let,
- b) a splňuje podmínky celoživotního vzdělávání.

- 5) Pro vedoucího lékaře/primáře následné lůžkové péče bez specifikace zaměření (dříve LDN) platí dle novelizace Závazného stanoviska ČLK č. 1/1999 (http://www.lkcr.cz/doc/cms_library/zs_1-1999-32.pdf) s účinností dnem 6. 4. 2011, **minimální úvazek 0,6.**

- 6) **Vedoucí lékař/primář dlouhodobé lůžkové paliativní péče (hospic)** – dle vyhlášky č. 99/2012 Sb. se musí jednat o lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru, který má základní kmen interní, neurologický, chirurgický, ortopedický, urologický, anesteziologický, všeobecné praktické lékařství, otorinolaryngologický, oftalmologický, lékaře se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní medicína, lékaře se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru medicína dlouhodobé péče nebo algeziologa.

Dle Závazného stanoviska ČLK č. 2/2011 (http://www.lkcr.cz/doc/cms_library/zs_2-2011-54.pdf), účinného dnem 7. 7. 2011 (novelizováno s účinností ode dne 3. 2. 2015),

keré je oficiálním výkladem k podmínkám výkonu funkce vedoucího lékaře na oddělení dlouhodobé lůžkové péče v hospici, může vedoucího lékaře/primáře vykonávat pouze:

- lékař, který získal specializovanou způsobilost v oboru paliativní medicína a je držitelem platného diplomu celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 nebo
- lékař, který absolvoval 8 let lékařské praxe, je držitelem platného diplomu celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a získal specializovanou způsobilost v oboru, jehož součástí je jeden z těchto základních kmenů: chirurgický, interní, všeobecné praktické lékařství, anesteziologický, neurologický, ortopedický, otorinolaryngologický, a to pouze za podmínky, že lékař absolvoval dvoutýdenní kurs paliativní medicíny pořádaný v systému celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 nebo
- lékař, který získal zvláštní odbornou způsobilost v oboru paliativní medicína nebo v oboru medicína dlouhodobé péče, anebo v oboru algeziologie, absolvoval 8 let lékařské praxe a je držitelem platného diplomu celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16.

- 7) Vedoucí lékař/primář v hospici pracuje v úvazku min. 0,2 na 30 lůžek. Podmínkou je jeho každodenní přítomnost ve všedních dnech a realizovatelnost v případě souběhu s úvazky v jiném (jiných) zdravotnickém zařízení.

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 Věstnicích 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.
- 5) Zvláštní odborná způsobilost k výkonu povolání pro 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.
- 6) CK pořádají pouze pracoviště, která pro tyto účely získala pro dané období akreditaci MZ ČR.

Na http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/certifikovany-kurz_3081_3.html je uveřejněn seznam certifikovaných kurzů pro nelékařská zdravotnická povolání, jejichž absolvování je nutné pro získání zvláštní odborné způsobilosti. Název CK, s uvedením pro která nelékařská povolání jsou určena, je v souboru „Seznam certifikovaných kurzů pro nelékařská zdravotnická povolání“.

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 prováděcí právní předpis (dosud nevyšel). 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.

- 7) Zvláštní odborná způsobilost nemůže nahradit specializovanou způsobilost. Je nutné kontrolovat, zda má všeobecná sestra specializovanou způsobilost dle nařízení vlády ČR č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí v případě:
 - a) interních oborů – sestra pro péči v interních oborech
 - b) chirurgických oborů – sestra pro péči v chirurgických oborech
 - c) dětských oborů – dětská sestra
 - d) psychiatrie – sestra pro péči v psychiatrii
 - e) pro JIP a ARO – sestra pro intenzivní péči
 - f) dětské ARO a JIP – dětská sestra pro intenzivní péči

Čl. 4

Zrušení osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (dále jen „Osvědčení“) a registru zdravotnických pracovníků

způsobilých k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (dále jen „RZP“)

Zrušením RZP a v něm uváděných zdravotnických pracovníků, kterým bylo vydáno Osvědčení (jímž se získávalo oprávnění k výkonu povolání bez odborného dohledu), ztrácí zainteresované subjekty (pacienti, zdravotní pojišťovny, poskytovatelé atd.) možnost ověřit si způsobilost k výkonu příslušného povolání bez odborného dohledu u konkrétního zdravotnického pracovníka. Oprávnění k výkonu povolání bez odborného dohledu vznikne subjektu na základě splnění předepsaného kvalifikačního, popř. specializačního vzdělání. **Doklady o odborné, popř. specializované nebo zvláštní odborné způsobilosti bude možné nahradit výpisem z Národního registru zdravotnických pracovníků, vedeného podle zákona o zdravotních službách.**

Čl. 5 Souběh

- 1) Souběhem rozumíme poskytování hrazených služeb jedné fyzické osoby (nositele výkonu, jmenovitě uvedeného ve smlouvě) u více poskytovatelů (IČ).
- 2) Souběh úvazků je možný **do maximální výše 1,2 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 to, že by úvazek u lůžka lékaři zastávali po večerech, nocích a víkendech, tedy v čase, který pokrývá ÚPS. Také nelze akceptovat, aby si k plnění povinností v rámci jiného úvazku „odsakovali“ lékaři z lůžkového pracoviště v době běžné pracovní doby – většinou 7 až 15,30).
- 3) Akceptujeme souběh maximálně na dvou pracovištích různých poskytovatelů (výjimečně lze v odůvodněných případech akceptovat souběh na třech takových pracovištích).
- 4) Do souběhu se nezapočítávají služby v rámci pohotovostních služeb a ZZS, s výjimkou úvazku vedoucího lékaře ZZS.

Čl. 6 Platnost Osvědčení ČLK k výkonu soukromé lékařské praxe

- 1) Dnem 2. dubna 2009 uplynula zákonem č. 95/2004 Sb., stanovená lhůta 5-ti let pro přiznání specializované způsobilosti na základě atestace 1. stupně a doplnění praxe nebo atestace 1. stupně a licence ČLK + 5 let ze 6 let nepřetržitého výkonu povolání.
- 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.

- 3) Po 2. dubnu 2009 je možnost získat specializovanou způsobilost pouze řádným složením atestační zkoušky.

Čl. 7 **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 <http://www.lkcr.cz>. – sekce Legislativa ČLK – Stavovské předpisy.
- 2) Pokud nebudou mít poskytovatelé při vypracování přílohy č. 2 smlouvy lékaře s příslušnou funkční licenci, budou ze seznamu výkonů pracoviště příslušné výkony vyřazeny.
- 3) Na <http://www.kolposkopie.eu/cz/3-clenove/9-nositel-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.
- 4) Lékař, nositel funkční licence F017, provádějící výkon č. 63063 – kolposkopická expertíza, musí pracovat u poskytovatele zdravotních služeb v minimálním úvazku 0,5.
- 5) 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. 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 ÚPS,

- má nasmlouvan nepřetržitý, tj. 24 hodinový 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. převážně později odpoledne (po skončení ordinační doby odborné ambulance), v nočních hodinách, o víkendech a svátcích, tj. především v době, kdy je lůžkové oddělení zajištěno lékařem či lékaři v režimu ústavní pohotovostní služby (ÚPS).
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 vybavení.

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:

- *atestace v oboru uvedeném v příloze č. 1 k vyhlášce č. 77/1981 Sb. nebo nástavbová specializace v oborech uvedených v příloze č. 2 nebo č. 3 k vyhlášce č. 77/1981 Sb. nebo specializační vzdělávání ukončené atestační zkouškou dle § 21 zákona č. 95/2004 Sb. nebo splnění podmínek pro získání specializované způsobilosti dle zákona č. 95/2004 Sb. v daném oboru,*
- *praxe v oboru v délce odpovídající době specializačního vzdělávání v oboru dle zvláštního právního předpisu 1), tj. zákona č. 95/2004 Sb. 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“.*

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, 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 ...“

ČÁST B

TYPOVÁ SMLOUVA PRO POSKYTOVATELE LŮŽKOVÉ PÉČE

Čl. 10

Typová smlouva

- 1) Podle rámcové smlouvy pro poskytovatele poskytující zdravotní péči (lůžkovou péči akutní, následnou, dlouhodobou) v nemocnicích, odborných léčebných ústavech,

odborných dětských léčebnách a ozdravovnách a léčebnách dlouhodobě nemocných vypracovala VZP ČR **typovou smlouvu**. Text typové smlouvy byl dopracován ve spolupráci se zástupci poskytovatelů, kteří reprezentují tento segment (ANČR a AČMN). Dohodu o znění typové smlouvy stvrdili účastníci jednání protokolem.

- 2) Výše sankčních ujednání definovaných v příloze č. 4 k vyhlášce č. 618/2006 Sb., kterou se vydávají rámcové smlouvy, nebyla dohodnuta. VZP ČR si vyhrazuje právo v odůvodněných případech sankční ujednání dohodnout v individuální smlouvě s poskytovatelem.
- 3) V souborech „Protokol o projednání přílohy č. 2 typové Smlouvy se zástupci AN ČR ze dne 3. dubna 2009“ a „Protokol o projednání přílohy č. 2 typové Smlouvy se zástupci SSN ze dne 14. dubna 2009“ jsou Protokoly o projednání přílohy č. 2 typové smlouvy se zástupci AN ČR a SSN.
- 4) V příloze č. 1 obou Protokolů je věcný obsah přílohy č. 2 pro poskytovatele.
- 5) V příloze č. 2 obou Protokolů jsou základní principy vyplnění seznamu speciální zdravotnické techniky v informativní části přílohy č. 2 smlouvy typ C, případně CC, CB, event. CA.
- 6) Nebyl podepsán Protokol s AČMN.
- 7) V souboru „Vzor typové smlouvy pro poskytovatele lůžkové péče“ je vzor typové smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb, který bude uzavírán s poskytovateli 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) Specializovaná způsobilost lékaře – nositel výkonu L3

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 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., ve znění pozdějších předpisů, předkládají**
1. diplom MZ ČR o specializaci v příslušném specializačním oboru dle přílohy č. 1 zákona č. 95/2004 Sb.
 - nebo
 2. certifikát MZ ČR o zvláštní specializované způsobilosti
 - nebo
 3. licenci absolventa funkčního kurzu.
- Upozornění: Obor specializované způsobilosti musí odpovídat nasmlouvané 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 nasmlouvané odbornosti.

2) Odborná způsobilost k výkonu povolání lékaře bez odborného dohledu na základě certifikátu – nositel výkonu L2 – předkládá:

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

a

2. certifikát o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru.

3) **Odborná způsobilost k výkonu povolání lékaře – nositel výkonu L1** – 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.

Doklady o kvalifikaci nelékařských zdravotnických pracovníků budou mimo jiných pracovníků vyžadovány u těchto zdravotnických pracovníků:

- a) u poskytovatelů akutní péče – ZPBD + ARIP – OD resuscitační péče, neonatální resuscitační péče, intenzivní péče vyššího stupně, intenzivní péče nižšího stupně, spinální jednotky,
 - b) klinický psycholog,
 - c) klinický logoped,
 - d) fyzioterapeut.
- 1) **Staniční sestra – ZPBD + ARIP** – zdravotnický pracovník způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu a specializovaná způsobilost ARIP – 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) ARIP doložený dokladem o specializované způsobilosti v příslušném oboru – viz níže

Vysvětlení ke kvalifikaci ARIP:

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 Ošetrovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči a od 18. 2. 2010 nařízením vlády ČR 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 Ošetrovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči (u péče pro dospělé a děti nad 10 let), nebo v oboru Ošetrovatelská péče v pediatrii se zaměřením na intenzivní péči v pediatrii (u péče o děti nad 1 rok), nebo Ošetrovatelská 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 Ošetrovatelská péče v pediatrii nebo v oboru Intenzivní péče v pediatrii – specializace získaná podle nařízení vlády č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.
- 2) **VNP** – je vysokoškolsky vzdělaný nelékařský zdravotnický pracovník: klinický psycholog, klinický logoped a fyzioterapeut, se specializovanou způsobilostí a zvláštní odbornou způsobilostí
- a) **klinický psycholog a klinický logoped (K3)** předkládají:
- doklad o specializované způsobilosti k výkonu povolání klinického psychologa (kvalifikace dle § 22 odst. 3 a 4 zákona č. 96/2004 Sb.)
 - doklad o specializované způsobilosti k výkonu povolání klinického logopeda (kvalifikace dle § 23 odst. 3 a 4 zákona č. 96/2004 Sb.)
- b) **fyzioterapeut (K3)** předkládá:
- doklad o specializované způsobilosti k výkonu povolání odborného fyzioterapeuta (kvalifikace dle § 24 odst. 4 zákona č. 96/2004 Sb.) nebo doklad o zvláštní odborné způsobilosti k provádění příslušného výkonu (kvalifikace dle § 61 - § 64 zákona č. 96/2004 Sb.)
- c) **VNP (K2)** předkládají:
- klinický psycholog a klinický logoped:

- doklad o specializované způsobilosti k výkonu povolání klinického psychologa (kvalifikace dle § 22 odst. 3 a 4 zákona č. 96/2004 Sb.)
 - doklad o specializované způsobilosti k výkonu povolání klinického logopeda (kvalifikace dle § 23 odst. 3 a 4 zákona č. 96/2004 Sb.)
 - fyzioterapeut:
 - doklad o odborné způsobilosti k výkonu povolání fyzioterapeuta (kvalifikace dle § 24 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.) a zároveň doklad o způsobilosti k výkonu povolání bez odborného dohledu v odbornosti fyzioterapeut (kvalifikace dle § 24 odst. 2 a 3 zákona č. 96/2004 Sb.).
- 3) Možnost započítávání fyzioterapeutů, klinických psychologů, klinických logopedů a případně psychologů ve zdravotnictví do kategorie ZPBD/ZPOD, tj. S2/S1 v Odborných léčebných ústavech:
- a) V OLÚ rehabilitačních – OD 00022 a 00027 a v LDN (OD 00024):
- 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 ošetrovatelského 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 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 v každé směně.
- b) V OLÚ psychiatrických, tj. v psychiatrických nemocnicích či léčebnách (OD 00021 a 00026)
1. Pokud poskytovatel nepotřebuje klinické psychology v kategorii „lékař L2 nebo VNP“, lze souhlasit s tím, aby byli započítáni do ošetrovatelského 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 v každé směně.
 2. Pokud poskytovatel zaměstnává psychology ve zdravotnictví (K1), lze souhlasit s tím, aby byli započítáni do ošetrovatelského personálu v kategorii „ZPBD/ZPOD“, tj. S2/S1 v případě, že

- doloží, že se jedná o absolventy studijního oboru psychologie a kurzu Psycholog ve zdravotnictví,
- na pracovišti, případně primariátu pracují pod odborným dohledem klinického psychologa,
- úvazek psychologa ve zdravotnictví 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 v každé směně.

Uvedené možnosti není vhodné dát do automatických kontrol – RP VZP ČR bude informovat příslušného poskytovatele, že toto zohlednění – výjimku mohou na RP VZP ČR provést ručně.

- 4) „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., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.

Čl. 13

Následná intenzivní péče (NIP), následná ventilační péče (NVP) a dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

- 1) Každé pracoviště NIP musí mít současně nasmlouván OD NIP, NVP a DIOP.
- 2) Lůžka NIP, NVP a DIOP lze nasmlouvat pouze jako součást IČZ lůžkové zdravotní péče (tato pracoviště nebudou mít v rámci LZZ vlastní IČZ; současně nelze tolerovat dvě různá IČZ, a to pro VZP ČR a další zdravotní pojišťovny).
- 3) Každé pracoviště NIP a DIOP bude mít samostatné IČP.

Čl. 14

Hospic – typ OD 00030

- 1) Definice hospice:
 - a) Dle zákona č. 48/1997 Sb., § 22a se jedná o zvláštní lůžkovou péči – léčba paliativní a symptomatická o osoby v terminálním stavu poskytovaná ve speciálních lůžkových zařízeních hospicového typu.
 - b) Pro poskytovatele odbornosti 9U9 – pracoviště typu hospic je určen OD 00030.

- c) Poskytovatel musí splňovat předepsané personální vybavení na počet lůžek dle vyhlášky č. 99/2012 Sb.
- 2) *Poznámka k lékařům včetně úvazku vedoucího lékaře, k VNP, ZPBD s příslušnou specializací a k zajištění ÚPS:*
- a) **L3** – lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, který má základní kmen interní, neurologický, chirurgický, ortopedický, urologický, anesteziologický, všeobecné praktické lékařství, otorinolaryngologický, oftalmologický, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní medicína, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru medicína dlouhodobé péče nebo algeziolog,
 - b) Přednosta/primář v hospici pracuje v úvazku min. 0,2 na 30 lůžek. Podmínkou je jeho každodenní přítomnost ve všedních dnech a realizovatelnost v případě souběhu a úvazky u jiného poskytovatele.
 - c) **VNP** – vysokoškolsky vzdělaný nelékařský zdravotnický pracovník: klinický psycholog – dostupnost.
 - d) **Lékař ÚPS** – je zajištěna dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí v oborech se společným základním kmenem interním, chirurgickým, ortopedickým, gynekologicko-porodnickým, neurologickým, radiologickým, anesteziologickým, urologickým, dermatovenerologickým, oftalmologickým, otorinolaryngologickým nebo základním kmenem všeobecné praktické lékařství.

Dostupností zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka se rozumí dostupnost rady a pomoci prostřednictvím telefonu nebo elektronicky, v případě vyžádání fyzická přítomnost v závislosti na naléhavosti provedení výkonu a na klinickém stavu pacienta.

- e) **ZPBD s příslušnou specializací předkládá**

Doklad o způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu

a

Doklad o získání specializované způsobilosti v příslušném oboru

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

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.

- 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 nenasmlovaného OD resuscitační péče).
- 3) Lze nasmlouvat **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 společně 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) **Personální zabezpečení:**
 - 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 ošetřujícími lékaři 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.
- 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 vykázany v jednom dni na všech lůžkách JIP, lze spočítat, pro jakou nejvyšší možnou skladbu nasmlouvaných ošetrovacích 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 takovou podmínku nepřistoupí, nelze požadovaný OD nasmlouvat.

ČÁST D

KONTROLA PLNĚNÍ VYHLÁŠKY Č. 99/2012 Sb., O POŽADAVCÍCH NA MINIMÁLNÍ PERSONÁLNÍ ZABEZPEČENÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB, V PLATNÉM ZNĚNÍ

Čl. 16

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.

ČÁST E

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

Čl. 17

- 1) Ambulantní péče poskytovaná ambulantními pracovišti poskytovatelů se nevyčleňuje pod samostatné IČZ.
- 2) V případě, že poskytovatel poskytuje pouze lůžkovou následnou, nebo intenzivní ošetrovatelskou péči (LDN, OLÚ, ošetrovatelská lůžka, NIP, DIOP), je pro tuto péči vyčleněno samostatné IČZ. Poskytování případné ambulantní péče se řídí pravidly pro konkrétní segment ambulantní péče. (Znamená to tedy, že pro každý segment poskytované ambulantní péče je vyčleněno samostatné IČZ).
- 3) 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.
- 4) 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.

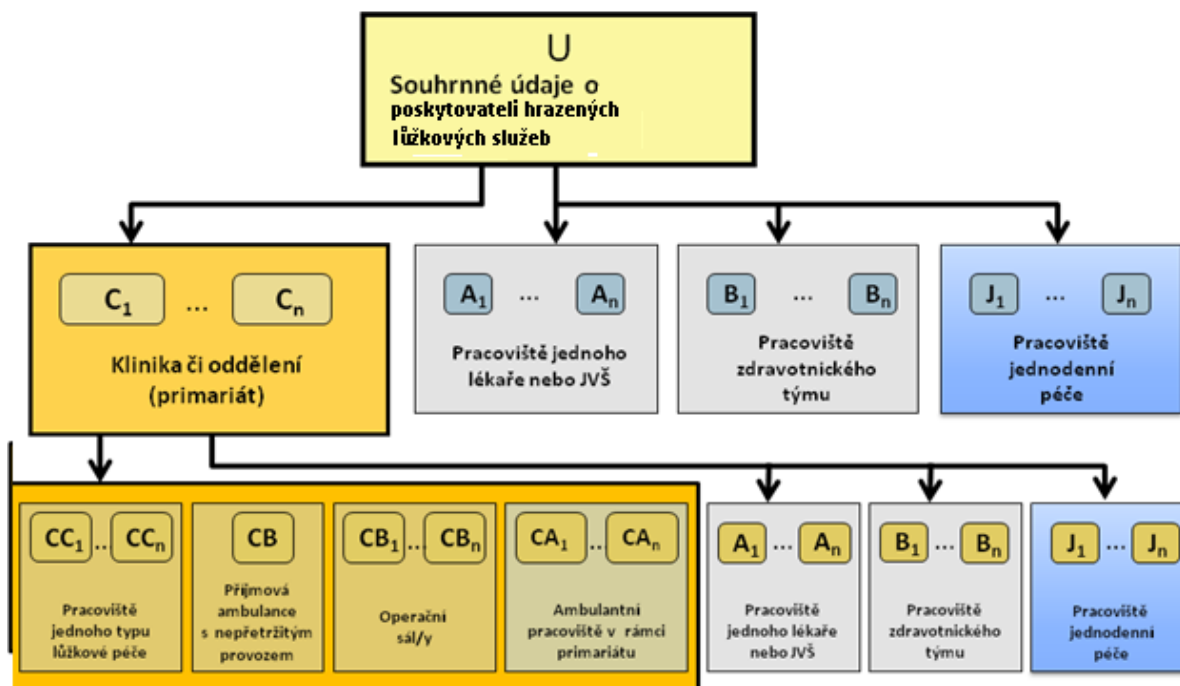
- 5) Pokud poskytovatel nasmlouvává ambulantní péči na přílohách č. 2 typu A, B, resp. J, postupuje stejně jako u poskytovatelů ambulantní péče v tomto segmentu.
- 6) Platí to i pro kapacity zdravotnických pracovníků – kapacity se uvádějí podle pravidel pro konkrétní segment ambulantní péče, stejným způsobem jako u poskytovatelů ambulantní péče.
- 7) 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.
- 8) V případě, že poskytovatel má k dispozici další příslušně kvalifikované pracovníky, lze pokračovat v nasmlouvání ambulantní péče konkrétního typu.
- 9) 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 ordinačních hodinách, které začínají v době zahájení ÚPS (ústavní pohotovostní služby).

Čl. 18

Příloha č. 2 smlouvy

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

Formuláře 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. 19

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 pracovnímu právnímu vztahu **40 hodin týdně**.

Čl. 20 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. 21 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) **IC a název** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy
 - b) **ICZ 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 ICZ.

- 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, tj. 1,0, ve výjimečných zdůvodněných případech minimálně 0,8 (v případě hospicové péče minimálně 0,2).

8. **Funkční licence** – v případě, že primář je držitelem funkční licence nebo kvalifikace potřebné pro provádění konkrétního výkonu (a na pracovištích v rámci primariátu (CC, CA, CB) je nasmlouván kód výkonu, k jehož oprávněnému vykazování je požadována funkční licence), uvede se kód licence/ kvalifikace.

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 „Doklady potřebné pro zpracování vstupních formulářů příloh č. 2 smlouvy“.

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 „Doklady potřebné pro zpracování vstupních formulářů příloh č. 2 smlouvy“. 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 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 v ÚPS 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
- 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 (L3, S4, S3) 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, VNP** (kliničtí psychologové, kliničtí logopedi, fyzioterapeuti), **JOP** (jiní VŠ vzdělaní pracovníci). 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 v ÚPS** – u těchto lékařů se jako typ pracovníka uvede S a kategorie podle jejich kvalifikace (L1, L2, L3)

4.3 u **NLZP (nelékařský zdravotnický personál)** 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 (popř. S4)**

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 i **následná péče** (tj. OD některého z typů 00005, 00020-00029) nebo **intenzivní péče** či **následná intenzivní péče** (smluvní odbornost s písmenkem I, T, S, P, D, U uprostřed) 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 je úvazek jednoho pracovníka maximálně 1,0 = 40 hodin /týdně.

12. **Funkční licence** – v případě, že zdravotnický pracovník (lékař, sestra) je držitelem funkční licence, popř. jiné kvalifikace vázané na výkon, uvede se kód licence/í (nebo kód kvalifikace).

Pro kategorii sester S4, 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 ošetrovacích 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 ošetrovatelské 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. 22 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. **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 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 bod „Doklady potřebné pro zpracování vstupních formulářů příloh č. 2 smlouvy“.
 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 intenzivní, dlouhodobou intenzivní nebo následnou, je vedoucí pracovník jmenovitě uveden jak na seznamu č. 1 ve formuláři C (celkovou kapacitou), tak i na seznamu č. 1 pro toto pracoviště CC (kapacitou vyčleněnou 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** níže uvedená pracoviště, přičemž se uvádí **součet kapacit vyčleněných pouze pro péči na konkrétním pracovišti (IČP)** – včetně kapacity vedoucího lékaře:
 - 2.1 Intenzivní a dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče = smluvní odbornost pracoviště s písmenkem I, T, S, P, D uprostřed a 7U8)
 - 2.2 Následné péče = smluvní odbornost pracoviště s písmenkem U uprostřed a odbornost 2S1, 9H9 a 9F9.
 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 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 v ÚPS**.
 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 ambulanti 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 vyplňují pro všechny kategorie pracovníků tato pracoviště:

2.1 Intenzivní a dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče = smluvní odbornost pracoviště s písmenkem I, T, S, P, D uprostřed a 7U8)

Pro kategorii sester S4, S3 se uvádí, zda sestra má kvalifikaci ARIP.

Funkční licence a kvalifikace vázané na výkon jsou obsaženy v číselníku Funkclie (včetně kvalifikace ARIP vázané na ošetrovací dny intenzivní péče).

2.2 Následné péče = smluvní odbornost pracoviště s písmenem U uprostřed a odbornost 2S1, 9H9 a 9F9.

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 a dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské 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. 23 Formulář typu CB

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

1) Je určen:

- 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 v rámci ÚPS, 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** nasmlouváný 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 oborů/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).
- 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 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, jedinečně 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 bod „Doklady potřebné pro zpracování vstupních formulářů příloh č. 2 smlouvy“.

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) ***Údaje pouze pro operační sál*** – 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 pouze v případě, že operační sál nepracuje v nepřetržitém režimu. 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.
Dospávací lůžka se nezapočítávají do počtu lůžek primariátu
 4. ***Součet kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících hrazené služby pouze na operačním sále***
(Uvedou se úvazky v hodinách týdně pouze sálového personálu, tj. těch pracovníků, kteří neposkytují péči v rámci primariátu. 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.
Na příjmové ambulanci jsou prováděny převážně výkony nutné a neodkladné péče.

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. 24 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 v rámci ÚPS.

- 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) Část smluvní formuláře typu CA

- 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 na CA stejné odbornosti lze 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, jedinečně 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
- 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“
 2. **Počet hodin poskytování hrazených služeb v týdnu** – uvede se součet hodin poskytování hrazených služeb na základě vyplněné tabulky „Rozvrh hodin poskytování hrazených služeb“.
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.
- 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 bod „Doklady potřebné pro zpracování vstupních formulářů příloh č. 2 smlouvy“.
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 bod „Doklady potřebné pro zpracování vstupních formulářů příloh č. 2 smlouvy“. 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 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, které jsou nezbytnou podmínkou pro provedení nasmlouvaných výkonů (např. specifické sálky apod.). Dále se uvádí nejdůležitější specializované vybavení, které je dle registračního listu nezbytné pro provedení výkonu a přitom není možné k němu vztáhnout podmínky zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a které proto není obsaženo v číselníku přístrojů (např. specializovaná instrumentária, nástroje – vrtačky, pily, kleště, nože atd., rovněž i matrace, stoly, fixační zařízení a další).

Čl. 25 Typ pracovníka

Kód	Název typu pracovníka	Kód	Název typu pracovníka
Y	Primář	G	Garant pro obor
X	Vedoucí pracoviště	S	Lékař pracující pouze v ÚPS (ústavní pohotovostní služba)
F	Specialista s funkční licencí nebo kvalifikací pro určitý výkon	O	Ostatní pracovníci

Čl. 26 Kategorie pracovníka

Kód	Název kategorie pracovníka
L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní specializovanou způsobilostí
L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene.
L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání
K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti Fyzioterapeut způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.

K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.
K1	Psycholog ve zdravotnictví po absolvování jednooborového studia akreditovaného magisterského studijního oboru psychologie navazujícího na absolvování jednooborového studia akreditovaného bakalářského studijního oboru psychologie a po absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu Psycholog ve zdravotnictví, který je prováděn vysokou školou podle zvláštního právního předpisu. Logoped ve zdravotnictví po absolvování akreditovaného magisterského studijního oboru speciální pedagogika se státní závěrečnou zkouškou z logopedie a surdopedie navazujícího na absolvování akreditovaného bakalářského studijního oboru speciální pedagogika se státní zkouškou z logopedie a surdopedie a po absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu logoped ve zdravotnictví, který je prováděn vysokou školou podle zvláštního právního předpisu. Fyzioterapeut s odbornou způsobilostí k výkonu povolání fyzioterapeuta (kvalifikace dle § 24 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.).
J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním.
J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru a akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání.
S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí
S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací)
S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)
S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením
SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity