

## **Postupy při uzavírání smluv**

**s poskytovateli ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb  
poskytujících pobytové sociální služby, tj. pro**

**pobytová zařízení sociálních služeb (PZSS)**

## Čl. 1 Obecná ustanovení

- 1) Cílem Postupů při uzavírání smluv s poskytovateli ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby, tj. pro pobytová zařízení sociálních služeb je úprava nasmlouvání a úhrady **zvláštní ambulanti péče** poskytované **v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby (dále jen „PZSS“)** dle § 22 písm. e) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“) jako ošetrovatelská péče pojištěncům v nich umístěných.
- 2) PZSS poskytují v souladu s ustanovením § 36 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, pojištěncům v nich umístěným ošetrovatelskou a rehabilitační zdravotní péči. Dle § 34 odst. 1 písm. c) až f) tohoto zákona, jsou to zejména tato PZSS:
  - týdenní stacionáře,
  - domovy pro osoby se zdravotním postižením,
  - domovy pro seniory a
  - domovy se zvláštním režimem.
- 3) Za účelem věcného plnění při poskytování ošetrovatelské péče svým pojištěncům umístěným v PZSS uzavírá VZP ČR dle § 17a zákona č. 48/1997 Sb. s těmito poskytovateli sociálních služeb „**zvláštní smlouvu**“.

## Čl. 2 Podmínky pro uzavření zvláštní smlouvy

- 1) Zvláštní smlouva s PZSS se uzavírá na období do 31. 12. 2030 (obnova smluv v rámci segmentu proběhne ve stejném termínu). Vzor zvláštní smlouvy je uveden v souboru „Vzor Zvláštní smlouvy pro zařízení sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby - verze od 1.1.2023“. Vzor přílohy č. 2 typu Z (dále jen „EP2“) je v souboru „Vzor přílohy č.2 - vzor elektronického formuláře typu Z“.
- 2) PZSS musí k uzavření zvláštní smlouvy doložit rozhodnutí příslušného orgánu opravňující PZSS poskytovat pobytové sociální služby.
- 3) PZSS, které požádá o uzavření zvláštní smlouvy, musí prokázat, že ošetrovatelská péče je pojištěncům poskytovaná především prostřednictvím zaměstnanců PZSS, kteří mají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání podle zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 96/2004 Sb.“).

4) Doložení splnění požadavků odborné, specializované a zvláštní odborné způsobilosti dle zákona č. 96/2004 Sb.:

a) **všeobecná nebo dětská sestra se specializovanou způsobilostí – kategorie S3**

- 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 dále

- doklad o specializované způsobilosti v oboru specializačního vzdělávání určeného pro všeobecné sestry (kvalifikace dle § 55 - § 60 zákona č. 96/2004 Sb. v oboru specializačního vzdělávání dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb.) nebo doklad o zvláštní odborné způsobilosti k provádění příslušného výkonu (kvalifikace dle § 61 - § 64 zákona č. 96/2004 Sb.)

Poznámka – výčet specializací zdravotnických pracovníků dle Nařízení vlády ČR č. 31/2010 Sb., kteří jsou nositeli výkonů S3 a mohou pracovat jako zaměstnanci PZSS:

- Sestra pro intenzivní péči
- Sestra pro perioperační péči
- Sestra pro péči v interních oborech
- Sestra pro péči v chirurgických oborech
- Sestra pro péči v psychiatrii
- Sestra pro domácí a hospicovou péči
- Sestra pro péči v geriatrii
- ev. dřívější obor Komunitní sestra
- Dětská sestra pro intenzivní péči v pediatrii a neonatologii
- Dětská sestra pro perioperační péči
- Dětská sestra pro dětskou a dorostovou psychiatrii
- Dětská sestra pro domácí a hospicovou péči
- Dětská sestra pro péči v klinických oborech
- Perfuziolog

b) **všeobecná nebo dětská sestra bez specializované způsobilosti – kategorie S2**

- 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.)

c) **praktická sestra - kategorie S1 (pro účely nasmlouvání na EP2 odbornosti 913 z důvodu potřeby odlišení všeobecných, resp. dětských a praktických sester)**

- doklad o odborné způsobilosti k výkonu povolání praktické sestry (kvalifikace dle § 21b odst. 1 nebo 2 zákona č. 96/2004 Sb.)

*Pozn. V EP2 nebudou nasmlouváni pracovníci, kteří nejsou nositeli výkonů odbornosti 913 (např. ošetřovatelé nebo sanitáři).*

- 5) PZSS, které uzavřelo s VZP ČR zvláštní smlouvu, získává oprávnění vyúčtovat VZP ČR ošetrovatelskou péči, pokud byla poskytnuta:
- na základě ordinace ošetřujícího lékaře, zpravidla praktického, který má s VZP ČR uzavřen smluvní vztah,
  - odborně kvalifikovanými zaměstnanci zařízení PZSS, kteří mají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání podle zákona č. 96/2004 Sb.,
  - v rozsahu výčtu výkonů **odbornosti 913** – ošetrovatelská péče v sociálních službách, stanovených pro tuto péči vyhláškou MZ ČR č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů,
  - za podmínek sjednaných ve zvláštní smlouvě, zejména v souladu s Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR a Datovým rozhraním, které jsou přílohou zvláštní smlouvy.
- 6) Konkrétní nasmlouvané výkony odbornosti 913 se vyplňují do EP2. U výkonů, jejichž provedení je podmíněno přístrojovým vybavením, které musí PZSS doložit, se pro zdokumentování přístrojového vybavení využije část „Speciální smluvní ujednání/Další ujednání“. Pokud PZSS nedoloží přístrojové vybavení, nelze příslušné výkony nasmlouvat.
- 7) **Nasmlouvání jiných výkonů** (např. výkonů odbornosti 902 nebo 925), **než výkonů odbornosti 913, je nepřípustné.**
- 8) Podmínkou pro nasmlouvání výkonů odbornosti 913 není zajištění nepřetržité péče (poskytování ošetrovatelské péče 24 hodin denně). Pokud PZSS požaduje nasmlouvání bonifikačních kódů 06645 a 06649, musí prokázat zajištění péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.
- 9) Výkony odbornosti 913 lze vykázat praktickou sestrou pouze v případě, že je ve směně fyzicky přítomna alespoň jedna osoba způsobilá k výkonu povolání všeobecné sestry (v případě poskytování péče dětem dětská sestra) k poskytnutí bezprostřední rady a pomoci, a dále musí poskytovatel zabezpečit zdravotní služby všeobecnou sestrou (v případě poskytování péče dětem dětskou sestrou)
- v min. počtu **2,5 úvazku** v případě, že poskytovatel sociálních služeb nezajišťuje nepřetržitý nebo třisměnný pracovní režim zdravotnických zaměstnanců, nebo
  - v min. počtu **6,5 úvazku** v případě, že poskytovatel sociálních služeb zajišťuje nepřetržitý nebo třisměnný pracovní režim zdravotnických zaměstnanců.
- 10) Nasmlouvaným výkonům odbornosti 913 musí odpovídat personální zabezpečení, tj. personál bude nasmlouván ve vazbě na nositele výkonu. Před uzavřením EP2 jsou regionální pobočky povinny toto zkontrolovat. Pokud PZSS nedoloží personální zabezpečení odpovídající nasmlouvaným výkonům, nelze příslušné výkony nasmlouvat.
- 11) Pracovní úvazky svých zaměstnanců, kteří mohou výkony odbornosti 913 poskytovat, vykazuje PZSS v souladu s délkou stanovené týdenní pracovní doby zaměstnance ve vazbě na jeho pracovní režim, tzn. u zaměstnanců s jednosměnným pracovním režimem max. 40 h týdně a u zaměstnanců s třisměnným a nepřetržitým pracovním

režimem max. 37,5 h týdně (§ 79 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů).

12) O poskytnuté ošetrovatelské péči vede PZSS zdravotnickou dokumentaci v souladu s vyhláškou č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů.

13) Dodatek ke zvláštní smlouvě o úhradě zvláštní ambulantní péče se s PZSS uzavírá vždy pro období jednoho kalendářního roku.

14) Poskytování zdravotních služeb na detašovaných pracovištích:

V případě, že PZSS poskytuje zdravotní služby kromě hlavního pracoviště také na detašovaných pracovištích, pak se adresy všech detašovaných pracovišť nasmlouvají na další **1 samostatné IČP** (vedlejší IČP) s tím, že minimální personální zabezpečení na těchto detašovaných pracovištích je ve složení S2/S3; na vedlejší IČP nelze uvádět S1, pokud se jedná o situaci, kdy jsou klienti např. ubytováni v rodinných domech na různých místech poskytování a zdravotnický personál tato místa pouze objíždí, aniž by na nich byl trvale fyzicky přítomen. Doprava mezi místy poskytování uvedenými v EP2 nebude poskytovateli hrazená. Pokud bude sestra S2/S3 uvedena na obou IČP, je třeba kontrolovat vždy celkovou výši úvazku (tj. v případě souběhu úvazků S2/S3 na vedlejším IČP a hlavním IČP bude na hlavním IČP úvazek ponížěn o výši úvazku na vedlejším IČP). V případě, že pracoviště poskytuje péči na více adresách umístění pracoviště, stanoví se v Příloze č. 2 pořadí (Poř.) míst poskytování dle počtu klientů na adrese pracoviště.