

Postup při uzavírání smluv

**s poskytovateli zdravotnické záchranné služby,
zdravotnické dopravní služby, přepravy pacientů neodkladné
péče a přepravy na pitvu a z pitvy**

(jedná se o pracoviště smluvní odbornosti 709, 799 a 989)

OBSAH:

ČÁST A.	4
OBECNÁ ČÁST	4
POJMY	4
Čl. 1 Odborná, specializovaná a zvláštní specializovaná způsobilost lékařů.....	4
Čl. 2 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“), odborná, specializovaná a zvláštní odborná způsobilost nelékařských zdravotnických pracovníků	6
Čl. 3 Souběh	8
ČÁST B.	8
TYPOVÁ SMLOUVA PRO POSKYTOVATELE, POSKYTUJÍCÍ ZDRAVOTNICKOU ZÁCHRANNOU SLUŽBU, ZDRAVOTNICKOU DOPRAVNÍ SLUŽBU A PŘEPRAVU PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE	8
Čl. 4 Typová smlouva	8
ČÁST C.	9
ZÁSADY PRO VÝBĚR SMLUVNÍCH PARTNERŮ V SEGMENTU POSKYTOVATELŮ ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY, ZDRAVOTNICKÉ DOPRAVNÍ SLUŽBY A PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE	9
Čl. 5 Speciální kritéria pro segment poskytovatelů zdravotnické záchranné služby, zdravotnické dopravní služby a přepravy pacientů neodkladné péče	9
ČÁST D.	11
DOKLADY POTŘEBNÉ PRO ZPRACOVÁNÍ VSTUPNÍCH FORMULÁŘŮ PŘÍLOHY Č. 2 SMLOUVY	11
Čl. 6 Doložení splnění požadavků odborné a specializované způsobilosti dle zákona č. 95/2004 Sb.....	11
Čl. 7 Doložení splnění požadavků odborné a specializované způsobilosti dle zákona č. 96/2004 Sb.	12
ČÁST E.	14
PŘÍLOHA Č. 2 SMLOUVY	14
Čl. 8 Datový obsah přílohy č. 2 smlouvy – formuláře typu C	14
Čl. 9 Datový obsah přílohy č. 2 smlouvy – formuláře typu B	14
Čl. 10 Věcný obsah přílohy č. 2	15
Čl. 11 Obecné zásady	15
Čl. 12 Způsob vyplňování konkrétních údajů ve formulářích typu C.....	16
Čl. 13 Způsob vyplňování konkrétních údajů ve formulářích typu B.....	20

Čl. 14 Metodický návod k vyplňování údajů ve formulářích typu B pro poskytování péče – přeprava zemřelých pojištěnců a dárců (dříve prevoz na pitvu a z pitvy).....	27
Čl. 15 Typ pracovníka	28
Čl. 16 Kategorie pracovníka.....	29

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 ust. § 4 a 5 odbornou a specializovanou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání lékaře, v § 21e) až 21h) upravuje nástavbový obor, jehož úspěšným absolvováním se získává zvláštní specializovaná způsobilost pro výkon činností, které prohlubují získanou specializovanou způsobilost a v § 21i) až 21l) upravuje funkční kurz, který jako nová forma vzdělávání (prohlubuje znalosti a dovednosti lékaře, zubního lékaře a farmaceuta) bude vznikat rozhodnutím MZ ČR.
- 2) 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.

- 3) 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. 2) a 3) není považován za samostatný výkon povolání lékaře.

4) 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.

5) 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 1 k zákonu č. 95/2004 Sb.

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.

6) Zvláštní specializovaná způsobilost

§ 21e) až 21h) zákona č. 95/2004 Sb. upravují nastavbový 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 specializačního vzdělávání, který je pro každý nástavbový obor specifikován vyhláškou (Příloha č. 2 vyhlášky č. 152/2018 Sb., o nástavbových oborech vzdělávání lékařů a zubních lékařů – dále jen „vyhláška č. 152/2018 Sb.“).

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

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

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

7) 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.

Čl. 2

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“), odborná, specializovaná a zvláštní odborná způsobilost nelékařských zdravotnických pracovníků

- 1) 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, jejichž vzory upravuje vyhláška č. 77/2018 Sb. (viz dále) bude možné nahradit výpisem z Národního registru zdravotnických pracovníků, vedeného podle zákona o zdravotních službách.

- 2) Podmínky pro získávání odborné, specializované a zvláštní odborné způsobilosti stanovuje zákon č. 96/2004 Sb.
- 3) 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.
- 4) Specializovaná způsobilost – obory specializačního vzdělávání a označení odbornosti nelékařských zdravotnických povolání se specializovanou způsobilostí jsou upraveny v Nařízení vlády ČR č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí, ve znění pozdějších předpisů.
- 5) Zvláštní odborná způsobilost – 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) Certifikovaný kurz pořádají pouze pracoviště, která pro tyto účely získala pro dané období akreditaci MZ ČR.
- 7) 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“.
- 8) Certifikovaným kurzem 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 certifikovaného kurzu vydá akreditované zařízení certifikát; náležitosti a vzor certifikátu stanoví vyhláška č. 77/2018 Sb., o stanovení náležitostí a vzorů některých dokladů o vzdělání pro akreditované kvalifikační kurzy, certifikované kurzy a specializační vzdělávání. V certifikátu jsou uvedeny činnosti, k nimž absolvent certifikovaného kurzu 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.
- 9) Vyhláška č. 77/2018 Sb. upravuje náležitosti a vzory:
 - a) osvědčení o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání,
 - b) certifikátu o získané zvláštní odborné způsobilosti,
 - c) diplomu o specializaci.

Doklady pod písm. a) a b) vydávají akreditovaná zařízení, diplom o specializaci vydává MZ ČR.

Čl. 3 **Souběh**

- 1) Souběhem rozumíme poskytování zdravotních služeb jedné fyzické osoby (nositele výkonu, jmenovitě uvedeného ve smlouvě) u více poskytovatelů (IČ).
- 2) Souběh úvazků vedoucího lékaře ZZS, vedoucího lékaře PPNP a zdravotnických pracovníků ZDS a přepravy na pitvu a z pitvy je možný **do maximální výše 1,2 za předpokladu, že je fyzicky realizovatelný**, tj. pracovník má čas na přesun mezi pracovišti (nelze tolerovat situaci, kdy pracovník v jednom čase pracuje na dvou či více místech).
- 3) Do souběhu se nezapočítávají služby v rámci pohotovostních služeb, ZZS a PPNP s výjimkou úvazku vedoucího lékaře ZZS a vedoucího lékaře PPNP.

ČÁST B.

TYPOVÁ SMLOUVA PRO POSKYTOVATELE, POSKYTUJÍCÍ ZDRAVOTNICKOU ZÁCHRANNOU SLUŽBU, ZDRAVOTNICKOU DOPRAVNÍ SLUŽBU A PŘEPRAVU PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE

Čl. 4 **Typová smlouva**

- 1) Podle rámcové smlouvy pro Poskytovatele poskytující zdravotnickou záchrannou službu, zdravotnickou dopravní službu a přepravu pacientů neodkladné péče vypracovala VZP ČR typovou smlouvu. Text typové smlouvy byl dopracován ve spolupráci se zástupci poskytovatelů zdravotnické záchranné služby a dopravy – s Asociací zdravotnických záchranných služeb ČR (AZZS ČR) a Asociací nestátních dopravních zdravotnických služeb ČR (ANDZS ČR). Dohodu o znění typové smlouvy stvrdili účastníci jednání protokolem, jehož kopie je v souboru „Protokol o schválení typové smlouvy“.
- 2) V souboru „Vzor typové smlouvy pro poskytovatele ZZS, ZDS a PPNP“ je vzor typové smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb, která bude uzavřena s poskytovatelem, poskytujícím zdravotnickou záchrannou službu, zdravotnickou dopravní službu a přepravu pacientů neodkladné péče.

- 3) Typová smlouva pro poskytovatele zdravotní služby – přeprava zemřelých pojištěnců a dárců a povinnosti vyplývající ze zákona č. 340/2015 Sb.:
- a) Počínaje 1. červencem 2016 nabyl účinnosti zákon č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), přičemž § 6 a § 7 tohoto zákona vstoupily v účinnost dnem 1. července 2017.
 - b) Ustanovení tohoto zákona byla zapracována do nového „Vzoru typové smlouvy pro poskytovatele zdravotní služby – přeprava zemřelých pojištěnců a dárců“.

ČÁST C.

ZÁSADY PRO VÝBĚR SMLUVNÍCH PARTNERŮ V SEGMENTU POSKYTOVATELŮ ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY, ZDRAVOTNICKÉ DOPRAVNÍ SLUŽBY A PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE

Čl. 5

Speciální kritéria pro segment poskytovatelů zdravotnické záchranné služby, zdravotnické dopravní služby a přepravy pacientů neodkladné péče

1) Zdravotnická záchranná služba (ZZS)

Definice poskytovatele ZZS:

- a) poskytovatelem zdravotnické záchranné služby je příspěvková organizace zřízená krajem, která má oprávnění k poskytování zdravotnické záchranné služby podle zákona o zdravotních službách,
- b) zdravotnická záchranná služba je na území kraje poskytována jedním poskytovatelem zdravotnické záchranné služby s výjimkou případu, kdy se na poskytování zdravotnické záchranné služby podílí také poskytovatel zdravotnické záchranné služby zřízený jiným krajem,
- c) poskytovatel zdravotnické záchranné služby je povinen poskytovat zdravotnickou záchrannou službu nepřetržitě,
- d) poskytovatel zdravotnické záchranné služby je základní složkou integrovaného záchranného systému.

Speciální kritéria pro nasmlouvání ZZS:

- a) činnost pracoviště ZZS se řídí zákonem č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů,

- b) zdravotnické operační středisko v nepřetržitém provozu spojené se všemi výjezdovými skupinami ZZS ve svém spádovém území, nahrávání všech vstupních a výstupních hovorů a relací s časovými údaji,
- c) sanitní vozidlo vybavené podle vyhlášky č. 296/2012 Sb., o požadavcích na vybavení poskytovatele zdravotnické dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky (dále jen vyhláška č. 296/2012),
- d) řidič vozidla ZZS s odbornou způsobilostí k výkonu povolání dle § 35 zákona č. 96/2004 Sb. a § 34 vyhlášky č. 39/2005 Sb., kterou se stanoví minimální požadavky na studijní programy k získání odborné způsobilosti k výkonu nelékařského zdravotnického povolání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 39/2005 Sb.“),
- e) zdravotnický záchranář s odbornou způsobilostí k výkonu povolání dle § 18 zákona č. 96/2004 Sb. a § 17 vyhlášky č. 39/2005 Sb.,
- f) zdravotnický záchranář se specializovanou způsobilostí v oboru Operátor zdravotnického operačního střediska nebo v oboru urgentní medicína,
- g) lékař zajišťující péči v oboru urgentní medicína, anesteziologie, intenzivní medicína, chirurgie, vnitřní lékařství, kardiologie, neurologie, traumatologie, dětské lékařství, praktické lékařství pro děti a dorost nebo všeobecné praktické lékařství,
- h) sestra se specializací v ARIP nebo všeobecná sestra způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu (pokud jde o posádku RLP),
- i) každé výjezdové pracoviště ZZS bude mít vlastní IČP.

2) Zdravotnická dopravní služba (ZDS)

- a) prokazatelný, na pracovišti fyzicky zajištěný a nasmlouvaný 24 hod. provoz, na základě potřeb RP VZP ČR, dle doporučení pověřeného pracovníka OKRZP Ústředí VZP ČR (odborník pro dopravu). U ostatních poskytovatelů ZDS nasmlouvat hod. provoz pro zajištění potřebné kapacity převozu pacientů,
- b) vlastní kontaktní pracoviště vybavené dispečinkem s nahráváním všech vstupních a výstupních hovorů a relací s časovým údajem. Jeden Poskytovatel (IČ), jde-li o poskytovatele, který poskytuje zdravotní péči na více pracovištích, může mít pro všechna tato stanoviště zřízeno jedno společné kontaktní pracoviště,
- c) sanitní vozidlo vybavené podle vyhlášky č. 296/2012 Sb.,
- d) řidič s absolvovaným příslušným akreditovaným kvalifikačním kurzem.

3) Pracoviště pro přepravu pacientů neodkladné péče (PPNP)

- a) pracoviště pro komunikaci se zdravotnickým operačním střediskem poskytovatele ZZS, s dalšími poskytovateli zdravotních služeb a vlastními dopravními prostředky připojené k pevné a mobilní telefonní síti, radiové spojení s dopravními prostředky, nahrávací zařízení rádiových a telefonních relací s časovým údajem a další vybavení dle vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče (dále jen „vyhláška č. 92/2012 Sb.“). V případě, kdy je péče nasmlouvaná pod zdravotnickou záchrannou

službou, je možné toto pracoviště nahradit zdravotním operačním střediskem ZZS, vybaveném dle vyhlášky č. 92/2012 Sb.,

- b) sanitní vozidlo vybavené podle vyhlášky č. 296/2012 Sb.,
- c) řidič vozidla ZZS s odbornou způsobilostí k výkonu povolání dle § 35 zákona č. 96/2004 Sb. a § 34 vyhlášky č. 39/2005 Sb.,
- d) zdravotnický záchranář s odbornou způsobilostí k výkonu povolání dle § 18 zákona č. 96/2004 Sb. a § 17 vyhlášky č. 39/2005 Sb.,
- e) zdravotnický záchranář se specializovanou způsobilostí v oboru Operátor zdravotnického operačního střediska nebo v oboru urgentní medicína,
- f) lékař zajišťující péči v oboru urgentní medicíny podle ustanovení zákona č. 95/2004 Sb. – dostupnost,
- g) neonatolog nebo dětský lékař v případě přepravy nedonošených novorozenců – dostupnost,
- h) všeobecná sestra se specializací v ARIP,
- i) všeobecná sestra způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu (pouze posádka s lékařem),
- j) dětská sestra, dětská sestra pro intenzivní péči nebo porodní asistentka v případě přepravy nedonošených novorozenců.

ČÁST D.

DOKLADY POTŘEBNÉ PRO ZPRACOVÁNÍ VSTUPNÍCH FORMULÁŘŮ PŘÍLOHY Č. 2 SMLOUVY

Čl. 6

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

Odbornost 709 – urgentní medicína – nositel výkonu L3

Lékaři se specializací podle zákona č. 95/2004 Sb. a v souladu s vyhláškou č. 99/2012 Sb. – nositel výkonů L3 předkládají:

- a) Atestační diplom Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví o specializaci v oborech urgentní medicína, anesteziologie a intenzivní medicína, intenzivní medicína, chirurgie, vnitřní lékařství, kardiologie, neurologie, traumatologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, dětské lékařství, všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost
nebo

- b) Osvědčení MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oborech urgentní medicína, anesteziologie a intenzivní medicína, intenzivní medicína, chirurgie, vnitřní lékařství, kardiologie, neurologie, traumatologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, dětské lékařství, všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost.

Odbornost 799 – prac. poskytující přepravu pacientů neodkladné péče (PPNP) – nositel výkonu L3

Lékař se specializovanou nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru, v němž je poskytována péče pacientovi – dostupnost, případně neonatolog nebo dětský lékař – dostupnost, pokud je poskytována přeprava nedonošených novorozenců.

Čl. 7

Doložení splnění požadavků odborné a specializované způsobilosti dle zákona č. 96/2004 Sb.

Odbornost 709 – urgentní medicína a odbornost 799 – prac. poskytující přepravu pacientů neodkladné péče (PPNP) – nositel výkonu S3 – zdravotnický pracovník způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí v příslušném oboru (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí

- 1) **Zdravotnický záchranář** předkládá doklad o způsobilost k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu a dále:
 - a) diplom MZ ČR o specializaci v odbornosti Operátor zdravotnického operačního střediska dle původního právního předpisu, tj. Nařízení vlády ČR č. 463/2004 Sb. nebo dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb., ve znění pozdějších předpisů, diplom MZ ČR o specializaci v urgentní medicíně (nový obor – zdravotnický záchranář pro urgentní medicínu)
nebo
 - b) Certifikát o získání zvláštní odborné způsobilosti.
- 2) **Všeobecná sestra** předkládá doklad o způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu a dále:
 - a) **podle původních právních předpisů** doklad o absolvování pomaturitního specializačního studia v úseku práce anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče – vysvědčení z Národního centra ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů Brno (dříve Ústavu pro další vzdělávání středních zdravotnických pracovníků Brno),
 - b) **podle zákona č. 96/2004 Sb. a vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů**
 - diplom MZ ČR o specializaci v oboru ošetrovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči (sestra pro intenzivní péči)
nebo

- Certifikát o získání zvláštní odborné způsobilosti.

- 3) **Řidič vozidla zdravotnické záchranné služby** předkládá doklad o absolvování příslušného akreditovaného kvalifikačního kurzu.

*Jedná se o zdravotnického pracovníka, který je způsobilý k výkonu zdravotnického povolání **pouze pod odborným dohledem nebo přímým vedením.***

Odbornou způsobilost získává absolvováním akreditovaného kvalifikačního kurzu v oboru řidič vozidla ZZS, řidič vozidla rychlé zdravotnické pomoci nebo řidič vozidla rychlé lékařské pomoci.

Jako řidič vozidla ZZS, RLP a RZP může být nasmlouván i zdravotnický záchranář. Řidič dopravy nemocných a raněných nemůže být nasmlouván jako řidič ZZS.

Odbornost 989 – pracoviště poskytující zdravotnickou dopravní službu:

- 1) **Řidič zdravotnické dopravní služby** předkládá doklad o absolvování příslušného akreditovaného kvalifikačního kurzu.

*Jedná se o zdravotnického pracovníka, který je způsobilý k výkonu zdravotnického povolání **pouze pod odborným dohledem nebo přímým vedením.***

Odbornou způsobilosti k výkonu povolání řidiče zdravotnické dopravní služby má také zdravotnický pracovník, který získal odbornou způsobilost k výkonu povolání

- řidiče vozidla zdravotnické záchranné služby podle § 35, nebo
- zdravotnického záchranáře podle § 18 zákona č. 96/2004 Sb.

Poznámka:

Požadavky na odbornou způsobilost k výkonu povolání řidiče zdravotnické dopravní služby nebyly před účinností zákona č. 96/2004 Sb. uvedeny v žádném právním předpise. V praxi byli poskytovateli, kteří k tomu měli pověření MZ ČR, organizovány kurzy:

- řidičů vozidla dopravy nemocných a raněných,
- řidičů vozidla dopravy rychlé záchranné pomoci,
- řidičů vozidla dopravy rychlé lékařské pomoci.

Při uznávání způsobilosti bude požadováno předložení dokladů o absolvování těchto kurzů.

Výše uvedené doklady se vyžadují v kopii vždy při uzavírání nového smluvního vztahu nebo při dosmlouvání nových specializovaných výkonů.

Jako řidič vozidla zdravotnické dopravní služby může být nasmlouván i řidič ZZS, RLP a RZP.

ČÁST E.

PŘÍLOHA Č. 2 SMLOUVY

METODICKÝ NÁVOD K VYPLŇOVÁNÍ DATOVÉHO OBSAHU FORMULÁŘŮ PŘÍLOHY Č. 2 KE SMLOUVĚ – PRO PRACOVIŠTĚ ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY (ZZS), ZDRAVOTNICKÉ DOPRAVNÍ SLUŽBY (ZDS), PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE (PPNP) a PŘEPRAVY NA PITVU A Z PITVY (PRACOVIŠTĚ SMLUVNÍCH ODBORNOSTÍ 709, 799 a 989)

Čl. 8

Datový obsah přílohy č. 2 smlouvy – formuláře typu C

- 1) Pro vzájemnou komunikaci mezi VZP ČR a smluvním poskytovatelem zdravotních služeb ZZS a PPNP se používají elektronické formuláře přílohy č. 2 (EP2) typu C a B (rozvedeno v čl. 12 a 13).
- 2) EP2 s exportovaným dohodnutým obsahem přílohy č. 2 Smlouvy (spektrum výkonů, ordinační doba, kvalifikace a kapacita zdravotnických pracovníků, věcné a technické vybavení atd.) lze podepsat buď elektronickým podpisem obou smluvních stran, nebo fyzicky s využitím tištěné formy EP2. Záleží na druhu podepsaného dodatku.
- 3) Je však nutné dodržet pravidlo, že v rámci IČZ platí pouze jeden způsob podpisů pro všechna pracoviště – nelze kombinovat formuláře EP2 s elektronickým podpisem a vtištěné formuláře EP2 ručně podepsané.
- 4) Vzor elektronického formuláře typu C jako vzor přílohy č. 2 je v souboru „Vzor přílohy č. 2 – vzor elektronického formuláře typu C“.

Čl. 9

Datový obsah přílohy č. 2 smlouvy – formuláře typu B

- 1) Pro vzájemnou komunikaci mezi VZP ČR a smluvním poskytovatelem zdravotních služeb se používají elektronické formuláře přílohy č. 2 (EP2) typu B.
- 2) EP2 s exportovaným dohodnutým obsahem přílohy č. 2 Smlouvy (spektrum výkonů, ordinační doba, kvalifikace a kapacita zdravotnických pracovníků, věcné a technické vybavení atd.) lze podepsat buď elektronickým podpisem obou smluvních stran, nebo fyzicky s využitím tištěné formy EP2. Záleží na druhu podepsaného dodatku.

- 3) Je však nutné dodržet pravidlo, že v rámci IČZ platí pouze jeden způsob podpisů pro všechna pracoviště – nelze kombinovat formuláře EP2 s elektronickým podpisem a vytištěné formuláře EP2 ručně podepsané.
- 4) Vzor elektronického formuláře typu B jako vzor přílohy č. 2 je v souboru „Vzor přílohy č. 2 – vzor elektronického formuláře typu B“.

Čl. 10

Věcný obsah přílohy č. 2

B – PRACOVIŠTĚ ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

- 1) Identifikace pracoviště
- 2) Smluvní odbornost
- 3) Kapacita pracoviště
- 4) Časový rozvrh poskytování péče
- 5) Identifikace, kvalifikace vedoucího pracoviště
- 6) Smluvená oblast poskytování péče
- 7) Zdravotníci pracovníci poskytující péči, identifikace, kapacita
- 8) Nasmlouvané výkony
- 9) Nasmlouvané výkony dopravy
- 10) Přístroje pro provedení nasmlouvaných výkonů
- 11) Vozidla potřebná pro provedení nasmlouvaných výkonů
- 12) Smluvní ujednání

Čl. 11

Obecné zásady

- 1) V tomto metodickém návodu jsou vypsány všechny údaje, uvedené ve formuláři typu B a typu C.
- 2) Formuláře jsou připraveny obecně (ne tedy pouze pro pracoviště ZZS, ZDS a PPNP), jsou v nich tedy uvedeny i údaje potřebné pro jiné segmenty. U údajů, které se k pracovištím ZZS, ZDS a PPNP nevztahují, je uvedena poznámka ve žlutém zabarvení – „tento segment nevyplňuje“, popř. „pracoviště smluvní odbornosti xxx nevyplňuje“.
- 3) Vyplňují se všechny údaje potřebné pro daný segment. U údajů, kde je způsob vyplňování jednoznačný, se neuvádějí žádné další podrobnosti.
- 4) V metodickém návodu jsou šedým podbarvením označeny ty údaje, které vyplňuje Pojišťovna. Nepodbarvené údaje vyplňuje smluvní poskytovatel hrazených služeb.

- 5) Pro pracoviště ZZS, zajišťující péči dle zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů, se každá výjezdová základna ZZS smlouvá jako samostatné pracoviště „IČP“ na formuláři typu B. Na formuláři typu C (IČZ) bude uveden personál a přístrojové vybavení (společně pro všechna výjezdová stanoviště ZZS). Na formuláři typu B (IČP) bude uveden vozový park. Přitom soubor vozidel bude uveden na všech IČP stejný, a to pokud nebude ve spolupráci poskytovatele a odborníka pro dopravu (dále jen „OD“) nastavena jiná oblast pro určený soubor vozidel. Vozidla, která budou patřit výjezdovému stanovišti (IČP) budou označena číselně (SPZ).
- 6) Pro pracoviště zdravotnické dopravní služby, pokud je to nutné z důvodu rozložení stanovišť (ve dvou okresech apod.), se každé stanoviště smlouvá jako samostatné pracoviště „IČP“ s konkrétním personálním a vozovým vybavením.
- 7) Pro pracoviště přepravy pacientů neodkladné péče:
- a) nasmlouvané pro jiné poskytovatele zdravotních služeb než pro zdravotnickou záchrannou službu, se v případě, že poskytovatel disponuje více stanovišti, každé stanoviště smlouvá jako samostatné pracoviště „IČP“ na formuláři typu B. Na formuláři typu C (IČZ) bude uveden personál a přístrojové vybavení (společně pro všechna výjezdová stanoviště PPNP). Na formuláři typu B (IČP) bude uveden vozový park. Přitom soubor vozidel bude uveden na všech IČP stejný, a to pokud nebude ve spolupráci poskytovatele a odborníka pro kontrolu dopravy (dále jen „OD“) nastavena jiná oblast pro určený soubor vozidel. Vozidla, která budou patřit výjezdovému stanovišti (IČP), budou označena číselně (SPZ). V případě, že se jedná o poskytovatele PPNP s jedním stanovištěm, použije se formulář typu B s konkrétním personálním zajištěním a vozovým a přístrojovým vybavením.
- b) nasmlouvané pod zdravotnickou záchrannou službou, se postupuje stejně, jak je uvedeno v čl. 11, odst. 5. Formulář typu C bude společný pro obě odbornosti. Formulář typu B bude pro každou výjezdovou základnu PPNP samostatný s vlastním IČP a odborností 799.

Čl. 12

Způsob vyplňování konkrétních údajů ve formulářích typu C

- 1) Formulář typu C je určen pro uvedení společných a souhrnných údajů v rámci primariátu pracovišť ZZS (odb. 709), respektive pracovišť PPNP (odb. 799).
- 2) Část smluvní formuláře typu C – (vzor formuláře je uveden v souboru „Vzor přílohy č. 2 – vstupní formulář typu C“)
- a) **IČ a název IČ** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy
- b) **IČZ smluvního poskytovatele** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví smlouvy
- c) **Číslo smlouvy**
- d) **Platnost smlouvy ode dne** – je vyplněno stejné datum, jaké je uvedeno ve smlouvě
- e) **Číslo složky** – nevyplňuje se

- f) **Číslo dodatku** – nevyplňuje se
- g) **Datum uplatnění od** – konkrétní datum účinnosti změny v příloze (1. den v měsíci)
- h) **Datum uplatnění do** – uvádí se datum v rámci platnosti přílohy (nesmí být delší než platnost smlouvy)
- i) **Formulář obsahuje část**
1. **Smluvní i informativní** – při uzavírání nové smlouvy poskytovatel vždy vyplní obě části formuláře. Rovněž při takové změně v informativní části, která ovlivní i část smluvní, je třeba vyplnit obě části formuláře.
 2. **Jen smluvní** – poskytovatel vyplní v případě, že dochází ke změně ve Smluvní části formuláře, která však neovlivní údaje v Informativní části formuláře (např. jméno, nebo kvalifikace primáře, atd.).
 3. **Jen informativní – poskytovatel** vyplní při předávání aktualizovaných údajů (např. seznam pracovníků apod.) ve vzájemně dohodnutých termínech (nejdéle 1x za 3 měsíce). Podmínkou je, že takovou aktualizací nejsou ovlivněny údaje ve smluvní části.
- j) **Číslo primariátu** – číslo bude jednotně v rámci ČR stanoveno na 709.
- 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** – Ne.
- n) **Adresa primariátu** – při vyplňování adresy je nutné vždy uvést číslo popisné a PSČ
- o) **Přehled počtu pracovišť pod vedením primáře** – uvedou se počty jednotlivých vyplněných formulářů (Smluvních částí) dle typů
- p) **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 vedoucího pracovišť odb. 709 a 799, resp. pouze 799, 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.

- q) **Kvalifikace primáře** – vyplní se kvalifikace vedoucího lékaře pracovišť odb. 709 a 799, resp. pouze 799.
- r) **Doba obvyklé přítomnosti primáře na primariátu** – uvede se počet dnů a hodin, po které je vedoucí lékař přítomen na pracovištích v rámci primariátu.
- s) **Územní oblast pro pojištěnce garantovaná poskytovatelem**
- t) **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. 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 pracovníka pracujícího v třísměnném provozu přepočítává úvazek 1,0 ekvivalentem 40 hodin týdně.
 3. 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
- u) **Způsob zajištění ústavní pohotovostní služby** – nevyplňuje se
- v) **Speciální smluvní ujednání** – vyplní se případně dohodnutá smluvní ujednání (např. o objemu konkrétní péče, podmínkách úhrady, individuálním SDH apod.) s konkrétním primariátem.

3) **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 (tedy v rámci ČR jednotné číslo 709).
- 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 jmenovitě všichni pracovníci odb. 709 a 799, resp. pouze 799.
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.
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 pracovníky pracující v třisměnném provozu na úvazek 1,0 uvádí 40 hodin týdně.
Platí, že u poskytovatele (IČ) 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).

d) Seznam speciální zdravotnické techniky (seznam č. 3)

1. Při aktualizaci souboru přístrojů (obnova přístroje, nový přístroj, či ukončení činnosti některého přístroje) se předává celý seznam všech přístrojů.

2. 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.
3. Do seznamu č. 3 se uvádí:
 - **Kód ZTV** – identifikační kód přístroje. Vyplní se kód přístroje (zdravotnické techniky) podle číselníku Vyktech.
 - **Název dle VZP ČR** – není nutno uvádět (stačí pouze kód ZTV) – název převzatý z registračního listu k výkonu.
 - **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.
 - **Výrobní číslo** – pouze u těch přístrojů, které mají ve zveřejněném seznamu na stránkách VZP ČR uveden příznak E, je nutno uvést výrobní číslo.
 - **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.
 - **Výrobce** – smluvní poskytovatel vyplňuje pouze u těch přístrojů, pro jejichž identifikaci se uvádí výrobní číslo.
 - **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.
 - **Datum od** – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné (pozdější) než je datum uplatnění přílohy. Uvede se 1. den měsíce, uvedení přístroje do provozu.
 - **Datum do** – vyplní se pouze tehdy, přestanou-li být na přístrojovém vybavení poskytovány zdravotní služby dříve než je datum ukončení platnosti přílohy.

Čl. 13

Způsob vyplňování konkrétních údajů ve formulářích typu B

- 1) **IČ a název poskytovatele** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče (dále Smlouva).
- 2) **IČZ smluvního poskytovatele** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví Smlouvy.
- 3) **Číslo smlouvy**
- 4) **Platnost smlouvy ode dne** – v RPP je vyplněno stejné datum, jaké je uvedeno ve Smlouvě.
- 5) **Číslo složky** – nevyplňuje se

- 6) **Číslo dodatku** – nevyplňuje se
- 7) **Datum uplatnění od** – konkrétní datum účinnosti změny v příloze, uvádí se 1. den v měsíci.
- 8) **Datum uplatnění do** – uvádí se pouze v případě, že příloha má platnost menší než je platnost Smlouvy.
- 9) **Identifikační číslo pracoviště (IČP)** – je vyplněno již v RPP, přidělené Pojišťovnou (v souladu s platnou Metodikou pro pořizování a předávání dokladů) a dohodnuté mezi poskytovatelem a VZP ČR.
- 10) **Pracoviště je součástí primariátu** – obsah formulářů je připraven univerzálně pro použití v ambulanci i lůžkové péči, tj. pro pracoviště mimo poskytovatele lůžkových hrazených služeb se uvede „Ne“.
- 11) **Název pracoviště**
- 12) **Variabilní symbol** – vyplňuje se jen tehdy, je-li přidělen v SZZ.
- 13) **Adresa(y) umístění pracoviště** – vždy se uvede PSČ a číslo popisné.
- 14) **Smluvní odbornost pracoviště** – uvádí se smluvně dohodnutá odbornost, ve které pracoviště poskytuje péči a pro niž je věcně, technicky a personálně vybaveno. Vyplňuje se v souladu s aktuálním číselníkem smluvních odborností pracovišť (číselník Odborn). Tj. pro pracoviště ZZS se uvede odbornost 709, pro pracoviště PPNP se uvede odbornost 799.
- 15) **Pracoviště je hrazeno formou KKVP** – vždy se uvede odpovídající způsob, tj. u segmentu ZZS, ZDS a PPNP se uvede „Ne“.
- 16) **Časový rozvrh poskytování péče**
- a) ***Nepřetržitý provoz/ nepřetržitá dostupnost poskytování péče*** – uvede se „Ano“ pokud je zajištěn 24 hodinový provoz v souladu s potřebami RP VZP ČR po doporučení pověřeného odborného pracovníka pro dopravu OKRZP Ústředí VZP ČR a jako počet dnů se uvede 7, jako počet hodin 168, přičemž je nutné, aby údaje korespondovaly s údaji uvedenými v rozvrhu hodin.
- b) ***Počet dnů poskytování péče v týdnu*** – uvede se počet dnů (na základě tabulky „Rozvrh hodin poskytování péče podle místa provozování“).
- c) ***Počet hodin poskytování péče v týdnu*** – uvede se součet hodin poskytování péče podle následujícího postupu:
- v případě jednosměnného provozu se násobí počet dnů poskytování péče v týdnu 8 hodinami,
 - v případě dvousměnného provozu se násobí počet dnů poskytování péče v týdnu 16 hodinami,
 - v případě nepřetržitého provozu se násobí počet dnů poskytování péče v týdnu 24 hodinami,

- v případě nestandardního provozu (např. během týdne jednosměnný a o víkendu vícesměnný, či jiná možnost) se sečtou hodiny za každý den dle konkrétního provozu.

17) Rozvrh hodin poskytování péče dle místa provozování

- Údaje se uvádějí na základě vyvěšených ordinačních hodin pro pacienty, tj. v případě dopravy, fyzického zajištění dispečinku. V případě, že pracoviště poskytuje péči na více místech, uvede se tento rozpis pro každé místo provozování. Místo provozování se uvádí vždy včetně PSČ.
- Lze přidat další tabulky Rozvrhu.
- V případě nepřetržitého provozu (v poli nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost zdravotních služeb zaškrtnuto „Ano“, 24 hodin denně, 7 dní v týdnu) se do rozvrhu hodin pro každý den v týdnu uvede hodnota od 00:00 do 23.59.

18) Vedoucí pracoviště

- Příjmení, jméno, titul*
- Rodné číslo*
- Kategorie pracovníka* – vyplní se dle tabulky Kategorie pracovníka (v závěru tohoto materiálu).
- Typ pracovníka* – vyplňuje se v souladu s tabulkou Typ pracovníka (v závěru tohoto materiálu).
- Datum od* – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné od data uplatnění (v tom případě se uvede 1. den měsíce, kdy vedoucí pracoviště zahájil činnost).
- Datum do* – vyplní se v pouze v případě ukončení činnosti vedoucího pracovníka, jinak se nevyplňuje.
- Kapacita pracovníka* – uvede se počet hodin v týdnu, po který konkrétní pracovník pravidelně poskytuje péči na pracovišti.
- Funkční licence* – v případě, že na pracovišti je nasmlouván výkon, k jehož oprávněnému vykazování je zapotřebí, aby zdravotnický pracovník byl držitelem kvalifikace, která je potřebná pro provedení konkrétního výkonu, je nutné uvést kód kvalifikace. Lze uvést až 10 různých kvalifikací.

19) **Kvalifikace lékaře** – vyplní se na základě zákona č. 95/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů – podrobně viz **část D čl. 6** „Doložení splnění požadavků odborné a specializované způsobilosti dle zákona č. 95/2004 Sb.“. Obor specializované způsobilosti musí korespondovat se smluvní odborností pracoviště.

20) **Kvalifikace VNP nebo JOP** – vyplní se na základě zákona č. 96/2004 Sb., dále se vyplní případná specializovaná nebo zvláštní odborná způsobilost – podrobně viz **část D čl. 7** „Doložení splnění požadavků odborné a specializované způsobilosti dle zákona č. 96/2004 Sb.“. Obor specializované způsobilosti musí korespondovat se smluvní odborností pracoviště.

- 21) **Rozvrh hodin poskytování péče** – uvede se rozpis hodin pravidelné přítomnosti vedoucího pracoviště.
- 22) **Doba obvyklé přítomnosti vedoucího pracovníka na pracovišti** – vyplní se počet dnů a hodin přítomnosti – na základě údajů uvedených v bodě Rozvrh hodin poskytování péče vedoucího pracoviště.
- 23) **Doklad o statutu lékaře školitele** – tento segment nevyplňuje
- 24) **Součet kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících péči na pracovišti** – uvede se celkový součet kapacit v hodinách péče za týden pro každou kategorii, včetně kapacity vedoucího pracoviště.
- 25) **Kapacita poskytované péče** – tento segment nevyplňuje
- 26) **Návštěvní služba** – vyplňuje pouze smluvní odb. 989
- 27) **Smluvená územní oblast pro návštěvní službu (nebo pracoviště dopravy)** – ZZS a PPNP (smluvní odb.709 a 799) nevyplňuje

Vyplní se územní oblast, pro kterou je pracoviště oprávněno péči poskytovat.

Smluvená územní oblast je oblastí, v rámci které VZP ČR uhradí přepravu pojištěnce mezi poskytovateli hrazených služeb nebo k poskytovateli hrazených služeb k ošetření, vyšetření nebo léčení a zpět do vlastního sociálního prostředí v případě, že minimálně jeden z údajů na PKZT (ODKUD, KAM) spadá do smluvené územní oblasti.

Ze strany VZP ČR bude úhrada zdravotního transportu pojištěnce provedena i ve výjimečných případech, kdy výše uvedená podmínka nebude naplněna a pojištěnec VZP ČR bude transportován mimo smluvenou oblast, avšak výhradně v případě, kdy poskytovatel ze smluvené oblasti prokazatelně vyjíždí za účelem poskytnutí zdravotní služby pojištěnci z příslušné smluvené oblasti (např. při prokazatelném návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby zpět do smluvené oblasti).

- 28) **Územní oblast pro pojištěnce VZP garantovaná zdravotnickým zařízením**

Pro poskytovatele ZDS platí: Garantovaná oblast je územní oblast, pro kterou poskytovatel garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.

- a) *Seznam okresů a krajů* – uvedou se konkrétní okresy, kraje, popř. ČR. Příslušným okresem pro garantovanou oblast pracoviště dopravy se rozumí oblast dle adresy pracoviště dispečinku poskytovatele.

Pro poskytovatele PPNP platí:

Garantovaná oblast je územní oblast, pro kterou poskytovatel garantuje poskytnutí zdravotní služby.

- a) *Seznam okresů a krajů* – garantovanou oblast pro poskytovatele PPNP lze stanovit výčtem konkrétních okresů, kraje. V případě dohody RP s poskytovatelem PPNP na

garantování zdravotní služby PPNP pro konkrétního poskytovatele bude tato skutečnost výslovně uvedena v Dalších ujednáních.

- 29) **Seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti** (Seznam č. 1) – **ZZS (smluvní odb.709) a PPNP (smluvní odb. 799), která využívá formulář typu C, nevyplňuje** – personál bude uveden v seznamu č. 1 přílohy č. 2 typu C

Pro všechny pracovníky poskytující péči na pracovišti (tj. lékaře, sestry, dispečery, řidiče vozidla ZZS/řidiče ZDS – týká se i pracovníků pracujících u poskytovatele na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr, tj. dohod o provedení práce a dohod o pracovní činnosti) s výjimkou vedoucího pracoviště (jeho údaje jsou uvedeny na začátku formuláře) se vyplní následující body:

- a) *Příjmení, jméno, titul*
- b) *Rodné číslo*
- c) *Kategorie pracovníka* – vyplní se dle tabulky Kategorie pracovníka (v závěru tohoto materiálu),
- d) *Typ pracovníka* – vyplňuje se v souladu s tabulkou Typ pracovníka (v závěru tohoto materiálu).
- e) *Datum od* – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné od data uplatnění (v tom případě se uvede 1. den měsíce, kdy zdravotnický pracovník zahájil činnost).
- f) *Datum do* – vyplní se pouze v případě, že konkrétní pracovník ukončí činnost dříve než je konec platnosti přílohy.
- g) *Kapacita pracovníka* – uvede se počet hodin v týdnu, po který konkrétní pracovník pravidelně poskytuje péči na pracovišti.
- h) *Funkční licence* – v případě, že zdravotnický pracovník je držitelem funkční licence (nebo kvalifikace, která je potřebná pro oprávněné vykazání konkrétního nasmlouvaného výkonu) uvede se kód licence/kvalifikace. Lze uvést až 10 různých funkčních licencí/ kvalifikací.

- 30) **Seznam nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů** – **ZDS (smluvní odb. 989) nevyplňuje**

V případě, že je nasmlouván výkon, k jehož provedení je pro nositele výkonu předepsaná funkční licence/ kvalifikace pro provedení výkonu, je nutné, aby v rámci pracoviště byl pracovník s předepsanou funkční licenci/ kvalifikací uveden. V opačném případě nebude výkon nasmlouván.

- a) *Základní soubor výkonů* (Seznam č. 2a) – všechny nasmlouvané kódy výkonů pro pracoviště se v současnosti vyplňují do Seznamu č. 2a, s výjimkou výkonů vázaných na funkční licenci /kvalifikaci pro provedení výkonu.
- b) *Další výkony (nad dohodnutý základní soubor)* (Seznam č. 2b) – se nevyplňuje (pouze v případě výkonů vázaných na funkční licenci /kvalifikaci pro provedení výkonu).
- c) *Kód výkonu*
- d) *Název výkonu* – do formuláře se neuvádí, při exportu je doplněn z RPP na základě kódu výkonu.

- e) *Datum od* – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné od data uplatnění (v tom případě se uvede 1. den měsíce, od kterého je dohodnuto nasmlouvání výkonu mezi poskytovatelem a VZP ČR)
- f) *Datum do* – vyplní se pouze v případě, že platnost výkonu je nižší, než je platnost přílohy.

31) Seznam zdravotnické techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů (Seznam č. 3)

ZZS (smluvní odb.709) a PPNP (smluvní odb. 799), která využívá formulář typu C, nevyplňuje - zdravotnická technika bude uvedena v seznamu č. 3 přílohy č. 2 typu C

ZDS (smluvní odb. 989) nevyplňuje

Seznam všech požadovaných přístrojů je uveden v číselníku Vyktech (v RPP je uveden pod názvem Skupiny přístrojů VZP). Názvy přístrojů jsou převzaty z registračních listů, které jsou podkladem ke kalkulacím bodové hodnoty výkonů uvedených v seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (vyhláška MZ č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů).

Do číselníku byly zařazeny pouze základní vybrané přístroje z registračních listů.

Soubor přístrojů se vyplňuje bez vazby na výkon, tj. každý přístroj se uvede pouze 1x bez ohledu na to, ke kolika výkonům se vztahuje.

Na základě nasmlouvaných výkonů pracoviště vytvoří RP VZP ČR soubor potřebného přístrojového vybavení, ke kterému poskytovatel doplní potřebné identifikační údaje.

a) Konkrétní parametry, které se vyplňují do seznamu č. 3:

1. *Kód ZTV* – identifikační kód přístroje. Vyplní se kód přístroje (zdravotnické techniky) podle číselníku Vyktech.
2. *Název dle VZP* – není nutno uvádět (stačí pouze kód ZTV) – název převzatý z registračního listu k výkonu.
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.
4. *Výrobní číslo* – pouze u těch přístrojů, které mají ve zveřejněném seznamu na stránkách VZP ČR uveden příznak E, je nutno uvést výrobní číslo.
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.
6. *Výrobce* – poskytovatel vyplňuje pouze u těch přístrojů, pro jejichž identifikaci se uvádí výrobní číslo.
7. *Název od poskytovatele* – na základě žádostí různých zdravotnických zařízení byla doplněna možnost uvést vlastní název přístroje. Poskytovatel může uvést jakýkoliv text (maximálně však 150 znaků dlouhý) pro vlastní identifikaci přístroje. Vyplnění tohoto pole je dobrovolné, záleží pouze na vůli poskytovatele.
8. *Datum od* – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné (pozdější) od data uplatnění přílohy. Uvede se 1. den měsíce uvedení přístroje do provozu.

9. *Datum do* – vyplní se pouze tehdy, přestane-li být na přístrojovém vybavení poskytována péče dříve než je datum ukončení platnosti přílohy.
- 32) *Seznam speciálního vybavení pro provedení nasmlouvaných výkonů* (Seznam č. 4) – uvede se vybavení dispečinku dle vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.
Vyplní se název a popř. počet kusů konkrétního vybavení.
- a) *Datum od* – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné (pozdější) od data uplatnění přílohy. Uvede se 1. den měsíce uvedení do provozu.
- b) *Datum do* – vyplní se pouze tehdy, přestane-li být na přístrojovém vybavení poskytována péče dříve, než je datum ukončení platnosti přílohy.
- 33) *Seznam smluvních specifických položek* (seznam č. 7) – je určen pro nasmlouvání smluvně dohodnuté ceny některých ZUM či ZULP vykazovaných na dokladech 03 (z číselníků léčivých přípravků, zdravotnických prostředků a stomatologických výrobků)
Vyplňuje se pouze v odůvodněných případech, a to na základě konzultace s Ústředím VZP.
V případě, že se pro některé ZUM, či ZULP vyplňuje Seznam č. 7, je zapotřebí vyplnit všechny položky
- a) *Skup*
1. pro položku z číselníku HVLP (hromadně vyráběných léčivých přípravků),
 2. pro položku z číselníku IVLP (individuálně vyráběných léčivých přípravků),
 3. pro položku z číselníku ZP (zdravotnických prostředků),
 4. pro položku z číselníku stomatologických výrobků – **tento segment nevyplňuje.**
- b) *Kód* – uvede se kód položky dle příslušného číselníku.
- c) *Název* – uvede se název položky dle příslušného číselníku.
- d) *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).
- e) *Datum od* – musí být vždy vyplněno (uvádí se 1. den měsíce).
- f) *Datum do* – musí být vždy vyplněno. Může být maximálně do 31. 12. stejného roku jako Datum od.
- 34) *Nasmlouvané kódy dopravy* – uvedou se smluvně dohodnuté kódy dopravy.
- 35) *Seznam zdravotnických vozidel dle kategorie standardního vybavení pro nasmlouvané kódy dopravy* (Seznam č. 5) – uvádějí se zdravotnická vozidla vybavená dle vyhlášky č. 296/2012 Sb. Uvádí se skupina A–G, SPZ, značka vozidla, datum zahájení/ukončení činnosti. *Datum od* – vyplňuje se pouze tehdy, je-li odlišné (pozdější) od data uplatnění přílohy. Uvede se 1. den měsíce uvedení do provozu *Datum do* – vyplní se pouze tehdy, přestane-li být na přístrojovém vybavení vozidla poskytována péče dříve, než je datum

ukončení platnosti přílohy. Ve spisu smlouvy musí být uloženy kopie velkých technických průkazů pro jednotlivá vozidla.

Upozornění:

- vozidla určená pro kategorii B, nesmí být zároveň uvedena v kategorii C, D, E, F
- 36) **Sumář zdravotnických vozidel dle kategorie standardního vybavení pro nasmlouvané kódy dopravy.** Do tabulky se uvede součet vozidel za každou kategorii. Na závěr se uvede celkový počet vozidel (počet SPZ), které má pracoviště k dispozici (na základě Seznamu č. 5).
- 37) **Speciální smluvní ujednání** – uvede se identifikace a kvalifikace odborného dohledu pracoviště, dále se uvedou údaje o případné dohodě (např. o objemu konkrétní péče, podmínkách úhrady, popř. ZUM či ZULP a jiné) s konkrétním pracovištěm. U pracoviště odb. 709 - ZZS se uvede typ poskytované péče (RLP, RZP, RV) a počet jednotlivých posádek.
- 38) **Další ujednání** – uvede se případné další dohodnuté smluvní ujednání.

Čl. 14

Metodický návod k vyplňování údajů ve formulářích typu B pro poskytování péče – přeprava zemřelých pojištěnců a dárců (dříve převoz na pitvu a z pitvy)

(Jako typ smluvního subjektu IČZ v aplikaci smluv se uvede 601).

Formulář je postaven obecně pro pracoviště různých odborností, proto většina údajů v případě převozu zemřelých pojištěnců a dárců (dříve převoz na pitvu a z pitvy) zůstane nevyplněna. V metodickém návodu jsou šedým rámečkem označeny ty údaje, které vyplňuje Pojišťovna. Neoznačené údaje vyplňuje poskytovatel.

Do formuláře typu B se pro převoz zemřelých pojištěnců a dárců (dříve převoz na pitvu a z pitvy) vyplní pouze dále uvedené údaje:

- 1) **IČ a název poskytovatele** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví Smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb (dále Smlouva).
- 2) **IČZ smluvního poskytovatele** – je vyplněno již v RPP podle záhlaví Smlouvy.
- 3) **Číslo smlouvy**
- 4) **Platnost smlouvy ode dne** – v RPP je vyplněno stejné datum, jaké je uvedeno ve Smlouvě.
- 5) **Číslo složky** – nevyplňuje se
- 6) **Číslo dodatku** – nevyplňuje se

- 7) **Datum uplatnění od** – konkrétní datum účinnosti změny v příloze, uvádí se 1. den v měsíci.
- 8) **Datum uplatnění do** – uvádí se pouze v případě, že příloha má platnost menší než je platnost Smlouvy.
- 9) **Identifikační číslo pracoviště (IČP)** – je vyplněno již v RPP, přidělené Pojišťovnou (v souladu s platnou Metodikou pro pořizování a předávání dokladů) a dohodnuté mezi poskytovatelem a VZP ČR.
- 10) **Pracoviště je součástí primariátu** – obsah formulářů je připraven univerzálně pro použití v ambulantní i lůžkové péči, tj. pro pracoviště mimo poskytovatele lůžkových hrazených služeb se uvede „Ne“.
- 11) **Adresa(y) umístění pracoviště** – uvede se adresa stanoviště a vždy se uvede PSČ.
- 12) **Smluvní odbornost pracoviště** – uvede se smluvní odbornost 989.
- 13) **Časový rozvrh poskytování péče**
- Nepřetržitý provoz poskytování péče** – uvede se odpovídající způsob zajištění převozu na pitvu a z pitvy.
 - Počet dnů poskytování péče v týdnu** – uvede se 7 dnů v týdnu.
 - Počet hodin poskytování péče v týdnu** – uvede se 168 hodin.
- 14) **Vedoucí pracoviště**
- Příjmení, jméno, titul*
 - Rodné číslo*
- 15) **Nasmlouvané kódy dopravy** – uvede se kód přepravy na pitvu a z pitvy.
- 16) **Speciální smluvní ujednání** – uvedou se adresy stanovišť **Pohřební služby**. Další údaje se vyplní pouze v případě, že došlo k další oboustranné dohodě např. o způsobu úhrady, či jiné.

Čl. 15 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 licenci nebo kvalifikací pro určitý výkon	O	Ostatní pracovníci

Čl. 16 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. 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
DI	Dispečer
DD	Pracovník dopravy- řidič vozidla ZZS
DZS	Pracovník dopravy- řidič ZDS

