

**Věcné návrhy prováděcích právních předpisů k vládnímu návrhu
zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
(zákon o zdravotních službách)**

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

o stanovení výše příspěvku na zaopatření dítěte a jeho průvodce v dětském domově pro děti do 3 let věku

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 44 odst. 4 zákona č.../..Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

(1) Výše příspěvku na úhradu zaopatření dítěte umístěného v dětském domově pro děti do 3 let věku a jeho průvodce činí

- | | | |
|----|-----------------------------|---------------|
| a) | pro děti ve věku 0 – 1 rok | 45,0 Kč/den, |
| b) | pro děti ve věku 1 – 3 roky | 50,0 Kč/den, |
| c) | pro děti ve věku od 3 let | 55,0 Kč/den, |
| d) | pro průvodce dítěte | 150,0 Kč/den. |

(2) Příspěvek na zaopatření dítěte a průvodce dítěte v dětském domově pro děti do 3 let věku se hradí souhrnně za kalendářní měsíc, podle počtu dnů pobytu dítěte a průvodce dítěte v tomto zdravotnickém zařízení.

(3) Pro stanovení úhrady výše příspěvku na zaopatření dítěte a průvodce dítěte se do doby pobytu započítává den přijetí, ale nezapočítává den propuštění.

§ 2

Platba se provádí nejpozději v den propuštění dítěte, a to na účet poskytovatele zdravotních služeb.

§ 3

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

Důvodová zpráva

Vyhláška o stanovení výše příspěvku na zaopatření dítěte a jeho průvodce v dětském domově pro děti do 3 let věku

Zákonem je nově stanovena povinnost rodičů, resp. zákonných zástupců, přispívat na zaopatření svých dětí umístěných v dětském domově pro děti do 3 let věku a na případný pobyt jejich průvodců, přičemž zaopatřením se rozumí stravování, ubytování, ošacení a výchovná činnost. Tento prováděcí právní předpis stanovuje výši tohoto příspěvku a způsob jeho úhrady.

Výše příspěvku na zaopatření dítěte umístěného v zařízení byla stanovena na základě dosavadních praktických zkušeností těchto zařízení a vychází z tzv. „stravovací jednotky“. Výše příspěvku zohledňuje věk dítěte (0-1 rok, 1-3 roky, nad 3 roky), ale nezohledňuje individuální potřeby dítěte. Výše příspěvku pro průvodce dítěte je jednotná.

Dosavadní péče o děti umístěné v těchto zařízeních byla hrazena pouze z prostředků zřizovatele. Rodiče (zákonní zástupci) dětí umístěných v těchto zařízeních nebyly zbaveny vyživovací povinnosti vůči svým dětem. Vzhledem k výši prostředků na zaopatření dítěte umístěného v těchto zařízeních se jedná o opatření spíše etického a morálního charakteru, které navíc napomáhá snahám rodičů, resp. zákonných zástupců dětí umístěných v těchto zařízeních řešit svoji situaci a spolupracovat tak při urychleném navrácení dětí do své rodiny, popř. dát souhlas s urychleným umístěním dítěte do náhradní rodiny.

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

o stanovení výše příspěvku na zaopatření dítěte a jeho průvodce v dětském domově pro děti do 3 let věku

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 44 odst. 4 zákona č.../..Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

(1) Výše příspěvku na úhradu zaopatření dítěte umístěného v dětském domově pro děti do 3 let věku a jeho průvodce činí

- | | | |
|----|-----------------------------|---------------|
| a) | pro děti ve věku 0 – 1 rok | 45,0 Kč/den, |
| b) | pro děti ve věku 1 – 3 roky | 50,0 Kč/den, |
| c) | pro děti ve věku od 3 let | 55,0 Kč/den, |
| d) | pro průvodce dítěte | 150,0 Kč/den. |

(2) Příspěvek na zaopatření dítěte a průvodce dítěte v dětském domově pro děti do 3 let věku se hradí souhrnně za kalendářní měsíc, podle počtu dnů pobytu dítěte a průvodce dítěte v tomto zdravotnickém zařízení.

(3) Pro stanovení úhrady výše příspěvku na zaopatření dítěte a průvodce dítěte se do doby pobytu započítává den přijetí, ale nezapočítává den propuštění.

§ 2

Platba se provádí nejpozději v den propuštění dítěte, a to na účet poskytovatele zdravotních služeb.

§ 3

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

Důvodová zpráva

Vyhláška o stanovení výše příspěvku na zaopatření dítěte a jeho průvodce v dětském domově pro děti do 3 let věku

Zákonem je nově stanovena povinnost rodičů, resp. zákonných zástupců, přispívat na zaopatření svých dětí umístěných v dětském domově pro děti do 3 let věku a na případný pobyt jejich průvodců, přičemž zaopatřením se rozumí stravování, ubytování, ošacení a výchovná činnost. Tento prováděcí právní předpis stanovuje výši tohoto příspěvku a způsob jeho úhrady.

Výše příspěvku na zaopatření dítěte umístěného v zařízení byla stanovena na základě dosavadních praktických zkušeností těchto zařízení a vychází z tzv. „stravovací jednotky“. Výše příspěvku zohledňuje věk dítěte (0-1 rok, 1-3 roky, nad 3 roky), ale nezohledňuje individuální potřeby dítěte. Výše příspěvku pro průvodce dítěte je jednotná.

Dosavadní péče o děti umístěné v těchto zařízeních byla hrazena pouze z prostředků zřizovatele. Rodiče (zákonní zástupci) dětí umístěných v těchto zařízeních nebyly zbaveny vyživovací povinnosti vůči svým dětem. Vzhledem k výši prostředků na zaopatření dítěte umístěného v těchto zařízeních se jedná o opatření spíše etického a morálního charakteru, které navíc napomáhá snahám rodičů, resp. zákonných zástupců dětí umístěných v těchto zařízeních řešit svoji situaci a spolupracovat tak při urychleném navrácení dětí do své rodiny, popř. dát souhlas s urychleným umístěním dítěte do náhradní rodiny.

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne **o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 11 odst. 5 a § 11 odst. 6 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

(1) Obecné požadavky na minimální technické a věcné vybavení (dále jen „technické a věcné vybavení“) zdravotnických zařízení jsou stanoveny v příloze č. 1 k této vyhlášce.

(2) Další požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení

- a) ambulantní péče jsou stanoveny v příloze č. 2 k této vyhlášce,
- b) jednodenní péče jsou stanoveny v příloze č. 3 k této vyhlášce,
- c) lůžkové péče jsou stanoveny v příloze č. 4 k této vyhlášce,
- d) lékárenské péče jsou stanoveny v příloze č. 5 k této vyhlášce,
- e) zdravotnické dopravní služby jsou stanoveny v příloze č. 6 k této vyhlášce,
- f) zdravotnické záchranné služby jsou stanoveny v příloze č. 7 k této vyhlášce,
- g) přepravy pacientů neodkladné péče jsou stanoveny v příloze č. 8 k této vyhlášce.

(3) Touto vyhláškou nejsou dotčeny požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení stanovené jinými právními předpisy¹⁾.

§ 2

(1) Zdravotnické zařízení, v němž jsou poskytovány zdravotní služby ke dni nabytí účinnosti této vyhlášky, musí splňovat požadavky na technické a věcné vybavení stanovené touto vyhláškou do 12 měsíců ode dne nabytí její účinnosti.

¹⁾ Například zákon č. 183/2006 Sb., o územním plánování a stavebním řádu (stavební zákon), ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 268/2009 Sb., o technických požadavcích na stavby, vyhláška č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb, vyhláška č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek požární bezpečnosti a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci), zákon č. 309/2006 Sb., kterým se upravují další požadavky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci v pracovněprávních vztazích a o zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při činnosti nebo poskytování služeb mimo pracovněprávní vztahy (zákon o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci), ve znění pozdějších předpisů, nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, ve znění nařízení vlády č. 68/2010 Sb., zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 84/2008 Sb., o správné lékárenské praxi, bližších podmínkách zacházení s léčivý v lékárnách, zdravotnických zařízeních a u dalších provozovatelů a zařízení vydávajících léčivé přípravky, zákon č. 18/1997 Sb., o mírovém využívání jaderné energie a ionizujícího záření (atomový zákon) a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 307/2002 Sb., o radiační ochraně, ve znění vyhlášky č. 499/2005 Sb., zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 195/2005 Sb., kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, vyhláška č. 6/2003 Sb., kterou se stanoví hygienické limity chemických, fyzikálních a biologických ukazatelů pro vnitřní prostředí pobytových místností některých staveb, zákon č. 185/2001 Sb., o odpadech a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

(2) Zdravotnické zařízení, v němž jsou poskytovány zdravotní služby na základě rozhodnutí o registraci podle dosavadního zákona o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, které nabylo právní moci po dni nabytí účinnosti této vyhlášky, musí splňovat požadavky na technické a věcné vybavení stanovené touto vyhláškou do 12 měsíců ode dne nabytí právní moci tohoto rozhodnutí.

(3) Vybavení zdravotnického zařízení zdravotnickými vozidly podle dosavadních právních předpisů se považuje za vybavení podle této vyhlášky. Zdravotnická vozidla uvedená ve větě první musí být vybavena podle této vyhlášky, pokud to konstrukce vozidel umožňuje, do 12 měsíců ode dne nabytí její účinnosti.

(5) Do doby splnění požadavků na technické a věcné vybavení stanovených touto vyhláškou musí zdravotnická zařízení a zdravotnická vozidla uvedená v odstavcích 1 až 3 splňovat požadavky na technické a věcné vybavení podle dosavadních právních předpisů.

§ 3

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

ministr zdravotnictví

Obecné požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení

1. Zdravotnické zařízení musí z hlediska stavebně technických požadavků na prostory a jejich funkční a dispoziční uspořádání umožňovat funkční a bezpečný provoz.
2. Zdravotnické zařízení dále musí
 - a) tvořit provozně uzavřený a funkčně provázaný celek,
 - b) být umístěno v nebytových prostorech splňujících obecné požadavky na výstavbu,
 - c) mít zajištěnu dodávku pitné vody a dodávku teplé vody, pokud není zajištěn její ohřev na místě,
 - d) mít zajištěn odvod odpadních vod,
 - e) být vybaveno systémem přirozeného nebo umělého větrání a systémem vytápění,
 - f) mít zajištěno připojení na veřejný rozvod elektrické energie,
 - g) být vybaveno připojením k veřejné telefonní síti, a to pevné nebo mobilní, pokud není dále uvedeno jinak,
 - h) být vybaveno počítačem s připojením k internetu.
3. Prostory určené pro
 - a) manipulaci s biologickým materiálem,
 - b) provádění operačních výkonů, nebo
 - c) provádění endoskopických výkonů s porušením integrity tělesného povrchu nebo se zvýšeným rizikem infekce,musí mít omyvatelný povrch stěn minimálně do výšky 180 cm a povrch nábytku a podlahy snadno čistitelné, omyvatelné a dezinfikovatelné, pokud není dále uvedeno jinak.

**Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení
ambulantní péče**

I.

**Ordinace lékařů a zubních lékařů, pracoviště dalších zdravotnických pracovníků
a jiných odborných pracovníků a další provozní prostory zdravotnických zařízení
ambulantní péče**

**A. Společné požadavky na technické a věcné vybavení ordinací lékařů a zubních lékařů,
pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků a
dalších provozních prostor zdravotnických zařízení ambulantní péče**

1. Základní provozní prostory zdravotnických zařízení ambulantní péče jsou:
 - a) ordinace lékařů a zubních lékařů²⁾ (dále jen „ordinace lékaře“) a pracoviště dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků³⁾, ve kterých jsou prováděny zdravotní výkony,
 - b) čekárna,
 - c) WC pro pacienty,
 - d) zákrokový sál, pokud jsou prováděny
 - operační výkony, nebo
 - endoskopické výkony s porušením integrity tělesného povrchu nebo se zvýšeným rizikem infekce,
 - e) přípravná pro zdravotní výkony, pokud je zřízena.
2. Vedlejší provozní prostory zdravotnických zařízení ambulantní péče jsou:
 - a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - b) skladovací prostory,
 - c) místnost pro odpočinek, pokud je zřízena.Vedlejší provozní prostory mohou být společné pro více ordinací lékařů a pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.
3. Ordinace lékaře a pracoviště dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků musí mít minimální podlahovou plochu (dále jen „plocha“) 13 m².
4. Přípravnou pro zdravotní výkony se rozumí místnost, kde je připravován pacient k zdravotním výkonům a dále kde jsou připravovány zdravotnické prostředky, léčivé

²⁾ 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.

³⁾ Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.

⁴⁾ Nařízení vlády č. 361/2007 Sb.

přípravky a léčivé látky před jejich aplikací pacientovi a vykonávány další činnosti s tím související. Přípravna pro zdravotní výkony musí mít minimální plochu 10 m².

5. Čekárna musí mít minimální plochu 7 m², pokud není dále uvedeno jinak. Čekárna může být společná pro více ordinací lékařů, pokud má minimální plochu 10 m². Pokud je zdravotní péče (dále jen „péče“) poskytována kojencům, musí mít čekárna minimální plochu 8 m² a být vybavena přebalovacím stolem, není-li tento stůl v ordinaci lékaře.
6. WC pro pacienty musí mít předsíň vybavenou umyvadlem, není-li umyvadlo umístěno v kabině WC. WC může být společné pro zaměstnance a pacienty v případě, kdy zdravotnické zařízení ambulantní péče sestává z maximálně 2 ordinací lékařů nebo pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, pokud není dále uvedeno jinak. WC pro pacienty může být společné pro více ordinací lékařů a pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.
7. Zákrokový sál musí mít minimální plochu 13 m² a mít podlahy, stropy i stěny odolné proti poškození při pravidelném čištění, mytí a dezinfekci.
8. Skladovací prostory se vyčleňují pro oddělené skladování materiálu, prádla a uklízacích a dezinfekčních potřeb. Skladovací prostory lze nahradit vhodnými skříněmi. Skladování věcí musí být zabezpečeno tak, aby nedošlo ke kontaminaci čistých věcí znečištěnými věcmi.
9. Vybavení ordinace lékaře a pracoviště dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků:
 - a) vyšetřovací lehátko,
 - b) umyvadlo,
 - c) dřez na mytí pomůcek, pokud je prováděno mytí a čištění pomůcek použitých k manipulaci s biologickým materiálem,
 - d) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
 - e) židle nebo křeslo pro pacienta,
 - f) skříň na léčivé přípravky,
 - g) stolky na přístroje a nástroje,
 - h) nepřenosná uzamykatelná schránka z kovu, pokud se skladují omamné nebo psychotropní látky nebo přípravky je obsahující⁵⁾,
 - i) skříň na nástroje a pomůcky,
 - j) kartotéční skříň, pokud není zdravotnická dokumentace vedena výhradně v elektronické formě,
 - k) chladnička na léčivé přípravky vybavená teploměrem, pokud se uchovávají léčivé přípravky nebo pomůcky, které pro své uchování vyžadují nižší teplotu než pokojovou, a chladnička na biologický materiál vybavená teploměrem, pokud je uchováván biologický materiál,
 - l) tonometr, fonendoskop, teploměr lékařský, osobní váha, výškoměr,
 - m) přebalovací stůl, pokud je poskytována péče novorozencům a kojencům,
 - n) pomůcky a léčivé přípravky pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. resuscitační rouška nebo samorozpínací vak včetně masky, vřechovody, rukavice, výbava pro stavění krvácení a prostředky k zajištění žilního

⁵⁾ Zákon č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

vstupu; pracoviště pracovníků nelékařských zdravotnických povolání nemusí být vybaveno léčivými přípravky pro poskytnutí první pomoci a prostředky k zajištění žilního vstupu,

- o) sterilizátor, pokud se používají nástroje a pomůcky vyžadující sterilitu a není zajištěna služba centrální sterilizace nebo dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití anebo pokud není dodáván veškerý materiál sterilizovaný. Pokud je používána sterilizace formaldehydem, musí být sterilizátor umístěn mimo místnost pro provádění výkonů,
- p) lokální svítidlo vyšetřovací,
- q) prostor pro svlékání pacienta a odložení oděvu.

Vybavení uvedené v písmenech a) až c) a e) až q) může být společné pro ordinaci lékaře, pracoviště dalších zdravotnických pracovníků a pracoviště jiných odborných pracovníků a může být umístěno v kterémkoli ze základních provozních prostor uvedených v části I.A bodě 1 písmenu a) a e) této přílohy.

10. Vybavení zákrového sálu:

- a) umyvadlo,
- b) operační stůl nebo křeslo s operačním svítidlem,
- c) kontejnery na sterilní materiál a sterilní nástroje,
- d) kontejner na použitý operační materiál,
- e) infuzní stojan nebo jiné zařízení umožňující bezpečné zavěšení infuzních lahví a vaků (dále jen „infuzní stojan“),
- f) instrumentační stolek,
- g) skříň na materiál,
- h) další přístroje a nástroje podle oboru poskytované péče.

11. Pokud je ve zdravotnickém zařízení ambulantní péče poskytována péče ve více oborech, musí být splněny požadavky na vybavení stanovené pro každý obor poskytované péče.

12. Pokud je ve zdravotnickém zařízení ambulantní péče poskytována péče v oboru, který není uveden v části B této přílohy, musí být splněny požadavky na vybavení stanovené pro obor věcně nejbližší.

13. Pokud je ve zdravotnickém zařízení ambulantní péče poskytována péče dětem, musí být vybavení zdravotnického zařízení přizpůsobeno těmto pacientům.

14. Pokud je zdravotnické zařízení vybaveno zařízeními či přístroji, které plně nahrazují minimální vybavení zdravotnického zařízení uvedené v této příloze nebo jeho část a činí je nadbytečným, takto nahrazené minimální vybavení nebo jeho část se nevyžaduje.

15. Pokud jsou na vybavení jednotlivých ordinací lékařů, pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků a dalších provozních prostor zdravotnických zařízení ambulantní péče další nebo odlišné požadavky, jsou uvedeny dále jako zvláštní požadavky.

B. Zvláštní požadavky na technické a věcné vybavení ordinací lékařů, pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků a dalších provozních prostor zdravotnických zařízení ambulantní péče

1. Zvláštní požadavky na technické a věcné vybavení podle oborů zdravotní péče

1.1. Alergologie a klinická imunologie

Vybavení:

- a) spirometr pro vyšetření křivky průtok-objem, pokud není vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- b) infuzní stojan.

1.2. Algeziologie

Vybavení:

- a) dávkovač stříkačkový,
- b) pulzní oxymetr,
- c) glukometr,
- d) odsávačka,
- e) páskový metr.

1.2.1. Stacionář algeziologie

Vybavení:

- a) lůžka nebo křesla,
- b) infuzní stojan,
- c) infuzní pumpa nebo dávkovač stříkačkový,
- d) pulzní oxymetr,
- e) odsávačka.

1.3. Angiologie

Vybavení:

- a) ultrazvukový indikátor průtoku,
- b) fotopletysmograf nebo pletysmograf,
- c) sonograf s dopplerovským modulem, pokud není sonografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- d) EKG přístroj, pokud není elektrokardiografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- e) dávkovač stříkačkový,
- f) infuzní stojan.

1.4. Cévní chirurgie

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části I.B bodě 1.16 této přílohy.

1.5. Dermatovenerologie

Vybavení:

- a) lupa,
- b) dermatoskop,
- c) gynekologický vyšetřovací stůl, pokud je poskytována venerologická péče.

Pokud je poskytována venerologická péče, nemůže být WC společné pro zaměstnance a pacienty.

1.5.1. Dermatovenerologický stacionář

Vybavení:

- a) lůžka nebo křesla,
- b) vybavení pro fototerapii,
- c) vany pro aplikaci očistných a léčebných koupelí, pokud je poskytována hydroléčba nebo synchronní balneofototerapie,
- d) infuzní stojan.

1.6. Diabetologie

Vybavení:

- a) glukometr,
- b) páskový metr,
- c) ladička.

1.7. Endokrinologie

Vybavení:

- a) páskový metr,
- b) sonograf se sondou pro vyšetření štítné žlázy, pokud není sonografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.8. Foniatrie

Vybavení:

- a) zvětšovací otoskop nebo mikroskop,
- b) zdroj studeného světla,
- c) endoskopické optiky rhinologické,
- d) laryngostroboskop,
- e) odsávačka,
- f) sady ORL nástrojů,
- g) ladičky,
- h) tichá komora,
- i) audiometr klinický,
- j) tympanometr,

- k) zařízení pro slovní audiometrii ve volném poli, pokud jsou zkoušena a vydávána sluchadla.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko, osobní váha a výškoměr.

1.9. Gastroenterologie

Vybavení:

- a) endoskopický stůl nebo polohovací lehátko,
- b) gastroskop nebo kolonoskop,
- c) zdroj studeného světla,
- d) elektrochirurgický generátor,
- e) odsávačka,
- f) základní endoskopické instrumentarium,
- g) infuzní stojan,
- h) výlevka na biologický a kontaminovaný odpad,
- i) mycí a dezinfekční přístroj, pokud není mytí a dezinfekce nástrojů zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.10. Geriatric

Vybavení:

- a) vyšetřovací lehátko s nastavitelnou výškou,
- b) EKG přístroj, pokud není elektrokardiografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- c) pomůcky pro nácvik soběstačnosti a pro funkční hodnocení mobility.

1.10.1. Geriatrický stacionář

Vybavení:

- a) vyšetřovací lehátko s nastavitelnou výškou,
- b) lůžka nebo křesla,
- c) EKG přístroj, pokud není elektrokardiografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- d) pomůcky pro nácvik soběstačnosti a pro funkční hodnocení mobility.

Zřizuje se místnost pro terapii s minimální plochou 10 m².

1.11. Gerontopsychiatrie

Nejsou zvláštní požadavky na vybavení.

1.12. Gynekologie a porodnictví

Vybavení:

- a) gynekologický vyšetřovací stůl,
- b) lehátko,

- c) kolposkop,
- d) sedačka pro lékaře,
- e) vyšetřovací světlo,
- f) pelvimetr,
- g) sonograf, pokud není sonografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- h) přístroj pro poslouchání ozev plodu (fetální doppler), pokud není pracoviště vybaveno sonografem.

Pokud se provádí screeningová gynekologická cytologie, zřizuje se cytologická laboratoř vybavená mikroskopem pro světelnou a fluorescenční mikroskopii se zařízením pro fotodokumentaci a barvicím automatem.

1.12.1. Perinatologie a fetomaternální medicína

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části I.B bodě 1.12 této přílohy a dále ve vybavení musí být

- a) sonograf s dopplerovským modulem,
- b) kardiokotograf.

1.12.2. Onkogynekologie

Vybavení:

- a) gynekologický vyšetřovací stůl,
- b) lehátko,
- c) kolposkop,
- d) sedačka pro lékaře,
- e) vyšetřovací světlo,
- f) sonograf, pokud není sonografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.12.3. Urogynekologie

Vybavení:

- a) gynekologický vyšetřovací stůl,
- b) lehátko,
- c) kolposkop,
- d) sedačka pro lékaře,
- e) vyšetřovací světlo,
- f) urodynamická jednotka pro cystometrii, profilometrii, uroflowmetrii.

1.13. Hematologie a transfuzní lékařství

Vybavení:

- EKG přístroj, pokud není elektrokardiografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

Dále musí být zajištěna dostupnost služby laboratoře klinické hematologie splňující požadavky na vybavení uvedené v části III.B bodě 3.1 a laboratoře transfuzního lékařství splňující požadavky na vybavení uvedené v části III.B bodě 3.2 této přílohy.

1.13.1. Hematologický stacionář

Vybavení:

- a) lůžka nebo křesla,
- b) monitor vitálních funkcí (EKG, NIBP, SpO₂),
- c) infuzní pumpa,
- d) odsávačka,
- e) infuzní stojan.

1.13.2. Hemaferézy – aferetické středisko pro terapeutické výkony

Vybavení:

- a) lůžka nebo křesla,
- b) separátor krevních složek vhodný pro terapeutické výkony,
- c) generátor elektrické energie nebo připojení na náhradní zdroj elektrické energie.

1.14. Hygiena a epidemiologie

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko.

1.15. Hyperbarická a letecká medicína

Vybavení:

- a) hyperbarická komora,
- b) pulzní oxymetr,
- c) optotypy v ordinaci potápěčské medicíny a letecké medicíny,
- d) otoskop v ordinaci potápěčské medicíny.

1.16. Chirurgie

Vybavení:

- a) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- b) instrumentarium pro chirurgické výkony.

Pokud se provádí fixace pomocí sádry, zřizuje se sádrovna, která musí mít minimální plochu 10 m² a být vybavena

- a) vyšetřovacím lehátkem nebo sádrovacím stolem,
- b) plochou pro přípravu obvazů,
- c) oscilační pilou,
- d) sádrovacími nástroji.

1.17. Infekční lékařství

Vybavení:

- infuzní stojan.

WC nemůže být společné pro zaměstnance a pacienty.

1.18. Intervenční radiologie

Vybavení:

- a) počítač s připojením na úložiště dat pro digitální přenos obrazů,
- b) sonograf s dopplerovským modulem,
- c) páskový metr.

1.19. Kardiologie

Vybavení:

- a) EKG přístroj,
- b) infuzní stojan,
- c) defibrilátor, pokud jsou prováděny zátěžové testy,
- d) echokardiografický sonograf, pokud není vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- e) ergometr, pokud není vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- f) EKG přístroj s programem pro ergometrii, pokud není vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele
- g) Holter EKG, pokud není vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele
- h) Holter TK, pokud není vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.20. Klinická biochemie

Vybavení:

- glukometr.

1.21. Klinická farmakologie

Vybavení:

- a) EKG přístroj,
- b) glukometr,
- c) pulzní oxymetr,
- d) infuzní stojan.

1.22. Klinická onkologie

Vybavení:

- a) EKG přístroj, pokud není elektrokardiografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- b) glukometr,
- c) infuzní stojan.

1.22.1. Onkologický stacionář

Vybavení:

- a) lůžka nebo křesla,
- b) pomůcky pro podávání léčiv,
- c) dávkovač stříkačkový nebo infuzní pumpa,
- d) infuzní stojan,
- e) EKG přístroj, pokud není elektrokardiografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- f) odsávačka,
- g) pulzní oxymetr.

1.23. Klinická osteologie

Vybavení:

- kostní denzitometr periferní nebo celotělový.

1.24. Korektivní dermatologie

Vybavení:

- lupa.

Zřizuje se zákrokový sál.

1.25. Lékařská genetika

Vybavení:

- a) fotodokumentační zařízení,
- b) mraznička.

1.26. Návykové nemoci

Vybavení:

- a) alкотest,
- b) tester na přítomnost drog,
- c) samostatné bezpečnostní signalizační zařízení, pokud je poskytována substituční léčba.

1.26.1. Adiktologický stacionář

Zřizuje se místnost pro terapii.

1.27. Nefrologie

Vybavení:

- a) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- b) stolní centrifuga, pokud není zajištěna služba biochemické laboratoře na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele; stolní centrifuga musí být umístěna ve zvláštní místnosti,

- c) mikroskop, pokud není zajištěna služba biochemické laboratoře na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- d) sonograf, pokud není sonografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.27.1. Dialýza - dialyzační středisko

Vybavení:

- a) váhové lůžko nebo jiné kalibrovatelné zařízení ke stanovení hmotnosti pacienta,
- b) dialyzační přístroj na 1 dialyzační místo,
- c) náhradní dialyzační přístroj na každých 5 dialyzačních míst,
- d) infuzní stojan,
- e) infuzní pumpa,
- f) glukometr,
- g) kardiomonitor,
- h) přístroj k měření recirkulace krve v cévním přístupu,
- i) defibrilátor,
- j) EKG přístroj,
- k) zařízení na úpravu vody s reverzní osmózou,
- l) základní přístroj pro měření koagulačního času, pokud není zajištěno vyšetření v laboratoři,
- m) zdroj medicínálního kyslíku,
- n) generátor elektrické energie nebo připojení na centrální náhradní zdroj elektrické energie.

Zřizuje se:

- a) vyšetřovna s lůžkem pro sledování pacientů po zákroku,
- b) sál nebo prostor pro dialyzační léčbu HBsAg a antiHCV negativních pacientů a neinfekčních pacientů se stanovištěm pro sestry; stanoviště pro sestry se nevyžaduje, pokud je komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou,
- c) vyčleněný prostor pro léčbu HBsAg nebo antiHCV pozitivních pacientů a infekčních pacientů se stanovištěm pro sestry; stanoviště pro sestry se nevyžaduje, pokud je komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou,
- d) místnost na úpravu vody s předfiltry a reverzní osmózou,
- e) skladový prostor na čisté prádlo,
- f) skladový prostor na použité prádlo,
- g) skladový prostor na dialyzační koncentráty,
- h) skladový prostor na dialyzační potřeby,
- i) čisticí místnost,
- j) místnost pro náhradní dialyzační přístroje a opravu dialyzačních přístrojů.

Plocha na jedno lůžko musí být minimálně 9 m².

1.28. Neurochirurgie

Vybavení:

- a) neurologické kladívko,
- b) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop.

1.29. Neurologie

Vybavení:

- a) neurologické kladívko,
- b) páskový metr,
- c) ladičky,
- d) elektroencefalograf, pokud není elektroencefalografie zajištěna na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- e) elektromyograf, pokud není elektromyografie zajištěna na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.30. Neuroradiologie

Vybavení:

- a) počítač s připojením na úložiště dat pro digitální přenos obrazů,
- b) neurologické kladívko,
- c) páskový metr,
- d) ladičky.

1.31. Nukleární medicína

Nejsou zvláštní požadavky na vybavení.

1.32. Oftalmologie

Vybavení:

- a) křeslo s vyšetřovací lampou,
- b) sedačka otáčecí,
- c) oftalmoskop přímý,
- d) automatický refraktometr nebo skiaskopické lišty a zrcátko,
- e) lampa štěrbinová,
- f) oční tonometr,
- g) optotypy,
- h) perimetr,
- i) brýlová skříň,
- j) zařízení k zatemnění oken.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko, pokud není nitrooční tlak měřen jinak než impresně.

1.33. Ortopedie

Vybavení:

- a) stůl vyšetřovací,
- b) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- c) sonograf, pokud je prováděno preventivní vyšetření kyčlí u kojence a pokud není sonografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.33.1. Ortopedická protetika

Vybavení:

- a) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- b) podobaroskop,
- c) plantograf,
- d) destičky různé výšky,
- e) olovnice,
- f) úhloměr,
- g) páskový metr.

1.34. Otorinolaryngologie

Vybavení:

- a) křeslo vyšetřovací polohovací,
- b) sedačka otáčecí,
- c) optická zařízení k vyšetření nosu a krku,
- d) mikroskop vyšetřovací,
- e) tympanometr, pokud není audiologické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- f) kauter,
- g) odsávačka,
- h) sady ORL nástrojů.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko.

Pokud není audiologické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele, zřizuje se tichá komora vybavená audiometrem.

1.35. Paliativní medicína

Vybavení:

- f) dávkovač stříkačkový,
- g) pulzní oxymetr,
- h) glukometr,
- i) odsávačka,
- j) páskový metr.

1.36. Plastická chirurgie

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části I.B bodě 1.16 této přílohy.

1.37. Pneumologie a ftizeologie

Vybavení:

- a) spirometr pro vyšetření křivky průtok-objem,
- b) inhalátor,
- c) pulzní oxymetr,
- d) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,

- e) RTG přístroj, pokud není radiodiagnostické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.38. Popáleninová medicína

Vybavení:

- a) polohovací hydraulický převazový stůl,
- b) sprchovací křeslo nebo lůžko,
- c) očistná sprcha.

Pokud je zřízen zákrokový sál, je jeho vybavení shodné s vybavením uvedeným v části I.A bodech 7 a 10 této přílohy a dále ve vybavení musí být

- a) elektrokoagulační přístroj,
- b) vyhřívací podložka.

1.39. Pracovní lékařství

Vybavení:

- a) spirometr pro vyšetření křivky průtok – objem,
- b) vybavení pro vodní chladové testy,
- c) pletysmograf prstový,
- d) screeningový audiometr, pokud není vyšetření audiometrie zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- e) EKG přístroj,
- f) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- g) optotypy.

1.40. Praktické lékařství pro děti a dorost

Vybavení:

- a) váha pro kojence,
- b) páskový metr,
- c) optotypy,
- d) odsávačka,
- e) pomůcky pro testování sluchu a fixace zrakem pro kojence.

Čekárna musí mít minimální plochu 10 m².

1.41. Psychiatrie

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko.

1.41.1. Denní stacionář s psychiatricko - psychoterapeutickou péčí

Zřizuje se:

- a) místnost pro skupinovou psychoterapii,
- b) denní místnost pro pacienty.

1.41.2. Pracoviště psychiatrické krizové péče

Vybavení:

- signalizační zařízení.

Zřizuje se:

- a) místnost pro poskytování telefonické krizové intervence s minimální plochou 6m²,
- b) místnost pro pacienty s minimální plochou 12 m², která musí být vybavena minimálně 2 lůžky,
- c) denní místnost pro pacienty.

1.42. Radiační onkologie

Vybavení:

- a) EKG přístroj, pokud není elektrokardiografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- b) glukometr,
- c) infuzní stojan.

Pokud je zřízen onkologický stacionář, je jeho vybavení shodné s vybavením uvedeným v části I.B bodě 1.22.1 této přílohy.

1.43. Rehabilitační a fyzikální medicína

Vybavení:

- a) vyšetřovací stůl nebo lehátko s nastavitelnou výškou,
- b) páskový metr,
- c) olovnice,
- d) goniometr,
- e) neurologické kladívko.

1.43.1. Stacionář rehabilitační a fyzikální medicíny

Vybavení:

- a) vyšetřovací stůl nebo lehátko s nastavitelnou výškou,
- b) páskový metr,
- c) olovnice,
- d) goniometr.

Další vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části I.B bodech 2.3 až 2.6 této přílohy, pokud je poskytována péče ergoterapeuta, fyzioterapeuta, klinického logopeda nebo klinického psychologa.

Zřizuje se odpočinková místnost.

1.44. Reprodukční medicína

Vybavení:

- a) gynekologický vyšetřovací stůl,
- b) lehátko,

- c) sedačka pro lékaře,
- d) vyšetřovací světlo,
- e) sonograf s dopplerovským modulem.

Pokud je poskytována asistovaná reprodukce, zřizuje se:

- a) zákrokový sál pro odběrové a transferové procedury, jehož vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části I.A bodech 7 a 10 této přílohy doplněným o
 - zařízení pro odběr oocytů,
- b) místnost pro sledování pacientů po zákroku vybavená lůžkem,
- c) místnost pro odběr spermatu masturbací vybavená
 - umyvadlem,
 - židlí nebo křeslem,
- d) laboratoř vybavená
 - náhradním zdrojem elektrické energie,
 - 2 kultivačními boxy,
 - laminárním boxem,
 - preparačním stereomikroskopem pro práci s oocyty a embryi,
 - invertovaným mikroskopem,
 - laboratorním mikroskopem,
 - kryokonzervačním zařízením,
 - centrifugou,
 - mikromanipulátorem.

1.45. Revmatologie

Vybavení:

- a) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- b) páskový metr,
- c) goniometr.

1.46. Sexuologie

Vybavení:

- a) gynekologický vyšetřovací stůl, pokud není somatické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- b) testimetr,
- c) optický mikroskop s příslušenstvím pro hodnocení spermogramu.

1.47. Tělovýchovné lékařství

Vybavení:

- a) měřidlo pro měření antropometrických parametrů,
- b) ergometr,
- c) EKG přístroj s programem pro ergometrii,
- d) defibrilátor,
- e) spirometr pro vyšetření křivky průtok – objem.

1.48. Urologie

Vybavení:

- a) urologický vyšetřovací stůl,
- b) cystoskop s příslušenstvím,
- c) sonograf se snímačem abdominálním, snímačem transrektálním a snímačem pro malé části (k vyšetření skróta), pokud není sonografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- d) nástroje k odběru studené biopsie,
- e) extrakční kleště,
- f) sada kalibračních buží, dilatačních uretrálních cévek a katetrů,
- g) zařízení pro biopsii s příslušenstvím,
- h) uroflowmetr,
- i) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- j) urodynamická aparatura, pokud není invazivní urodynamické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

1.49. Vnitřní lékařství

Vybavení:

- a) EKG přístroj,
- b) glukometr, pokud není vyšetření hladiny glukózy zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- c) sonograf, pokud není sonografické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- d) infuzní stojan.

1.50. Všeobecné praktické lékařství

Vybavení:

- a) optotypy,
- b) vybavení k určení barvocitu,
- c) glukometr.

Čekárna musí mít minimální plochu 10 m².

1.51. Zubní lékařství

Vybavení:

- a) stomatologická souprava s křeslem,
- b) vyšetřovací svítidlo,
- c) plivátko,
- d) přívod stlačeného vzduchu a odsávání,
- e) separátor odpadních vod - odlučovač amalgámu,
- f) stabilní RTG přístroj zubní a zařízení pro vyvolávání snímků nebo digitální systém, pokud není vyšetření RTG přístrojem zubním zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele v témže objektu po celou dobu ordinačních hodin,

- g) RTG zařízení zubní panoramatické (ortopantomograf) a zařízení pro vyvolávání snímků nebo digitální systém, pokud není vyšetření ortopantomografem zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- h) temná komora, pokud není automatizované vyvolávání filmů nebo digitální (bezfilmový) systém a je-li ordinace vybavena RTG přístrojem zubním nebo ortopantomografem.

Nevyžaduje se omyvatelný povrch stěn do výšky 180 cm; dále se nevyžaduje vyšetřovací lehátko, tonometr, fonendoskop, osobní váha, výškoměr a přebalovací stůl.

Nezřizuje se zákrokový sál.

1.51.1. Ortodoncie

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části I.B bodě 1.50 této přílohy doplněným o

- RTG zařízení pro zhotovování dálkových snímků, pokud není radiodiagnostické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

Nevyžaduje se stabilní RTG přístroj zubní a zařízení pro vyvolávání snímků nebo digitální systém a dále separátor odpadních vod - odlučovač amalgámu.

2. Zvláštní požadavky na technické a věcné vybavení podle oborů zdravotní péče - nelékařská zdravotnická povolání

2.1. Adiktolog

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části I.B bodě 1.26 této přílohy.

2.2. Dentální hygienistka

Vybavení:

- a) stomatologická souprava s křeslem,
- b) vyšetřovací svítidlo,
- c) plivátko,
- d) přívod stlačeného vzduchu a odsávání.

Toto vybavení se nevyžaduje, pokud dentální hygienistka pouze vychovává a instruuje pacienty k pravidelné a systematické preventivní péči o ústní hygienu, stanovuje úroveň individuální hygieny, provádí nácvik postupů a technik ústní hygieny a kontroluje jejich účinnost a provádí kolektivní zdravotněvýchovnou činnost zaměřenou na prevenci zubního kazu, parodontopatií, ortodontických anomálií a racionální výživu.

Dále se nevyžaduje vyšetřovací lehátko, tonometr, fonendoskop, osobní váha a výškoměr.

2.3. Ergoterapeut

Vybavení:

- a) vyšetřovací lehátko s nastavitelnou výškou nebo polohovací lůžko,

- b) pomůcky pro vyšetření čítí,
- c) pomůcky pro nácvik úchopů a jemné motoriky,
- d) pomůcky pro nácvik motoriky, hybnosti a soběstačnosti,
- e) pomůcky pro nácvik kognitivních funkcí,
- f) páskový metr,
- g) stopky,
- h) zrcadlo.

Nevyžaduje se tonometr a fonendoskop.

2.4. Fyzioterapeut

Jednotlivá pracoviště jsou vybavena podle druhu terapie dle následujících bodů 2.4.1. - 2.4.6., nevyžaduje se tonometr a fonendoskop.

2.4.1. Individuální fyzioterapie

Vybavení:

- a) místnost pro individuální pohybovou léčbu s minimální plochou 10 m²,
- b) vyšetřovací lehátko s nastavitelnou výškou,
- c) zrcadlo,
- d) 2 osobní váhy nášlapné.

2.4.2. Skupinová pohybová léčba

Vybavení:

- a) tělocvična s plochou 5 m² na 1 pacienta; minimální plocha tělocvičny činí 13 m²,
- b) žíněnky nebo podložky na cvičení.

2.4.3. Pohybová léčba pomocí přístrojů

Vybavení:

- a) pracoviště s plochou 5 m² na 1 pacienta; minimální plocha pracoviště činí 8 m²,
- b) přístroje podle druhu terapie - pro posilování, nácvik chůze a hybnosti.

2.4.4. Pohybová léčba v rehabilitačním bazénu

Vybavení:

- a) bazén s plochou 4,5 m² na 1 dospělého pacienta a 4 m² na 1 dítě,
- b) sprcha a prostor pro odložení oděvu.

2.4.5. Fyzikální terapie

Vybavení:

- a) pracoviště s plochou 5 m² na 1 pacienta,
- b) lehátko s minimální výškou 60 cm nebo židle s opěrkou,
- c) stolek pro umístění přístroje,
- d) přístroje pro aplikaci elektroléčby s možností analgesie, elektrostimulace a ovlivnění trofiky a svalového tonu, vše pomocí nízké, středně nebo vysokofrekvenčních proudů,
- e) přístroje pro aplikaci magnetoterapie, pokud je tato terapie poskytována,

- f) přístroje pro aplikaci fototerapie, pokud je tato terapie poskytována,
- g) přístroje pro aplikaci termoterapie, pokud je tato terapie poskytována.

2.4.6. Vodol léčba

Vybavení:

- a) zařízení pro aplikaci lokální i celotělové hydroterapie,
- b) vířivky pro dolní nebo horní končetiny,
- c) zařízení pro podvodní masáž nebo katedra pro skotské stříky,
- d) sprcha a prostor pro odložení oděvu.

2.5. Klinický logoped

Vybavení:

- a) zařízení pro zvukovou nahrávku,
- b) výpočetní technika a software pro komunikaci s pacientem a trénink komunikace,
- c) pomůcky pro klinicko – logopedickou intervenci,
- d) rotavibrátor,
- e) bzučák,
- f) zrcadlo.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko, skříň na léčivé přípravky, tonometr, fonendoskop, osobní váha a výškoměr.

2.6. Klinický psycholog

Vybavení:

- a) pracoviště s minimální plochou 10 m²; pokud je prováděna skupinová nebo rodinná psychoterapie, činí minimální plocha pracoviště 15 m²,
- b) pomůcky pro klinicko-psychologická vyšetření.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko, skříň na léčivé přípravky, tonometr, fonendoskop, osobní váha a výškoměr.

2.7. Nutriční terapeut

Vybavení:

- a) základní měřič bioimpedance, pokud není měření bioimpedance zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- b) výpočetní technika a software pro výpočet nutričních hodnot,
- c) páskový metr.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko a fonendoskop.

2.8. Optometrista

Vybavení:

- a) vyšetřovací křeslo s lampou,
- b) brýlová skříň,
- c) šterbinová lampa,
- d) optotypy,
- e) vybavení k určení barvocitu,
- f) zácvikový stolek se zrcadlem a osvětlením,
- g) přístroj na měření zakřivení oční rohovky,
- h) fokometr,
- i) skiaskop nebo autorefraktometr,
- j) zařízení k zatemnění oken, pokud je prováděna skiaskopie.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko, tonometr, fonendoskop a osobní váha.

2.9. Ortoptista

Vybavení:

- a) vyšetřovací křeslo,
- b) optotypy,
- c) troposkop nebo synoptofor,
- d) prismata,
- e) CAM stimulátor,
- f) stereoskop,
- g) Bagoliniho skla,
- h) HB test, pokud není součástí synoptoforu,
- i) cheirooskop,
- j) fixační světlo,
- k) pomůcky pro pleoptiku.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko, tonometr, fonendoskop a osobní váha.

2.10. Ortotik – protetik

Vybavení:

- h) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- i) podobaroskop,
- j) plantograf,
- k) destičky různé výšky,
- l) olovnice,
- m) úhloměr,
- n) páskový metr.

2.11. Porodní asistentka

2.11.1. Pracoviště porodní asistentky, kde nejsou vedeny porody

Vybavení:

- a) přístroj pro detekci ozev plodu,
- b) jednorázové pomůcky k vyšetření těhotné ženy.

Pokud se zřizuje místnost pro cvičení těhotných žen, musí mít plochu 5 m² na 1 těhotnou ženu; minimální plocha místnosti činí 10 m².

2.11.2. Pracoviště porodní asistentky, kde jsou vedeny fyziologické porody

Pracoviště musí být situováno tak, aby bylo možné zahájit

- a) provedení porodu císařským řezem nebo operaci směřující k ukončení porodu nejdéle do 15 minut od zjištění komplikace porodu, a
 - b) péči o patologického novorozence bezprostředně po porodu,
- a to ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče, které splňuje požadavky na vybavení uvedené v části I. a v části II. bodech 1.8 a 1.18 přílohy č. 4 k této vyhlášce.

Zřizuje se místnost pro vedení porodu, místnost pro péči o ženu a novorozence po porodu a sprcha. Místnost pro vedení porodu musí mít minimální plochu 15 m², podlahy, stropy i stěny musí být odolné proti poškození při pravidelném čištění, mytí a dezinfekci. Místnost pro péči o ženu a novorozence po porodu musí mít minimální plochu na 1 lůžko 5 m², minimální plocha místnosti činí 8 m².

Vybavení místnosti pro vedení porodu:

- a) porodní lůžko pro porodní místo nebo jiné vhodné zařízení pro vedení fyziologického porodu,
- b) operační svítidlo u porodního místa,
- c) sterilní svorka nebo gumička na pupečník,
- d) sterilní nůžky,
- e) kardiokotograf,
- f) pulzní oxymetr,
- g) odsávačka,
- h) laryngoskop a pomůcky k zajištění dýchacích cest,
- i) lůžko pro ženu po porodu,
- j) prostor a plocha pro ošetřování novorozenců,
- k) váha pro novorozence,
- l) páskový metr,
- m) zdroj medicínálního kyslíku.

2.12. Zrakový terapeut

Vybavení:

- a) vyšetřovací křeslo,
- b) světelný panel stolní nebo přenosný,
- c) luxmetr,
- d) světelný optotyp řádkový pojízdný nebo nástěnný,
- e) stolní kamerová nebo digitální televizní lupa,
- f) sada speciálních optických pomůcek, pokud jsou využívány k provádění zrakového výcviku,
- g) brýlová skříň,
- h) zařízení k zatemnění oken.

Nevyžaduje se vyšetřovací lehátko, tonometr, fonendoskop, osobní váha a výškoměr.

II.

Pracoviště radiologie a zobrazovacích metod

A. Společné požadavky na technické a věcné vybavení pracovišť radiologie a zobrazovacích metod

1. Pracoviště jsou zřizována jako uzavřená oddělení, kde do vyhrazených prostor nebo do prostor označených jako sledované nebo kontrolované pásmo je omezen vstup osob, které tam nepracují.
2. Pracoviště se mohou sdružovat do funkčních celků provozně uspořádaných tak, že mají společné vedlejší provozní prostory a společně zajišťují provozní činnosti. Taková pracoviště umožňují multioborové sdílení technologií.
3. Pracoviště jsou vybavena nábytkem pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků a výpočetní technikou podle používaných technologií - počítač a jednotné úložiště dat propojené datovou sítí. Jednotné úložiště dat může být společné pro celé zdravotnické zařízení.
4. Pracoviště jsou dále vybavena léčivými přípravky a pomůckami pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. resuscitační rouškou nebo samorozpínacím vakem včetně masky, vzduchovody, rukavicemi, výbavou pro stavění krvácení a prostředky k zajištění žilního vstupu.
5. Základní provozní prostory pracovišť jsou:
 - a) vyšetřovna,
 - b) technické zázemí vyšetřovny, tj. pracovní místo, ze kterého se ovládají zdroje ionizující záření,
 - c) čekárna,
 - d) WC pro pacienty,
 - e) umývárna instrumentária, pokud je zřízena,
 - f) přípravná pacienta před výkonem, pokud je zřízena,
 - g) prostor pro příjem žádanek, pokud je zřízen,
 - h) prostor pro popis a vyhodnocování snímků, pokud je zřízen,
 - i) prostory pro zpracování RTG filmového materiálu, pokud nejsou používány výhradně digitální (bezfilmové) systémy,
 - j) sklad, pokud je zřízen,
 - k) archiv zdravotnické dokumentace, pokud není využíván jednotný archiv zdravotnického zařízení.
6. Vedlejší provozní prostory pracovišť jsou:
 - a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - b) prostory pro skladování zdravotnického materiálu,
 - c) prostory pro skladování použitého prádla,
 - d) prostory pro skladování čistého prádla,

- e) prostory pro úklidové a dezinfekční prostředky, pokud jsou zřízeny,
- f) místnost pro shromažďování nebezpečného odpadu, pokud je zřízena,
- g) místnost pro odpočinek, pokud je zřízena,
- h) prostor pro skladování chemických látek, pokud je zřízen.

Pokud jsou pracoviště součástí zdravotnického zařízení, které je zároveň zařízením lůžkové péče, mohou být vedlejší prostory společné.

7. Vyšetřovna musí mít minimální plochu, která odpovídá typu přístroje a technologii podle jiného právního předpisu.
8. Pracovní místo, ze kterého se ovládají zdroje ionizujícího záření, musí být odděleno od vyšetřovny, ve které je umístěn zdroj ionizujícího záření. Tento požadavek se nevztahuje na zubní RTG, mobilní RTG, mamograf, kostní denzitometr a RTG přístroje na operačních sálech.
9. Podlaha místností, kde se manipuluje s radiofarmaky, musí být opatřena omyvatelným antistatickým povrchem.
10. Umývárna instrumentária musí mít minimální plochu 7 m².
11. Přípravna pacienta před výkonem musí mít minimální plochu 10 m².
Vybavení:
 - a) umyvadlo a na provozně nutných místech výlevka,
 - b) chladicí prostory v rozsahu potřebném k zajištění provozu,
 - c) prostor pro ukládání instrumentária, léčivých přípravků a kontrastních látek.
12. Prostor pro popis a vyhodnocování snímků se zřizuje, pokud nejsou používány výhradně digitální (bezfilmové) systémy.
13. Prostor pro ukládání chemických látek se zřizuje, pokud nejsou používány výhradně digitální (bezfilmové) systémy.
14. Pokud je zdravotnické zařízení vybaveno zařízeními či přístroji, které plně nahrazují minimální vybavení zdravotnického zařízení uvedené v této příloze nebo jeho část a činí je nadbytečným, takto nahrazené minimální vybavení nebo jeho část, se nevyžaduje.
15. Pokud jsou na vybavení jednotlivých pracovišť další nebo odlišné požadavky, jsou uvedeny dále jako zvláštní požadavky.

B. Zvláštní požadavky na technické a věcné vybavení pracovišť radiologie a zobrazovacích metod

1. Skiagrafické pracoviště

Vybavení:

- a) skiagrafický přístroj,
- b) archiv obrazové dokumentace v digitální nebo konvenční podobě.

2. Skiaskopické pracoviště

Vybavení:

- a) skiaskopicko – skiagrafický komplet,
- b) archiv obrazové dokumentace v digitální nebo konvenční podobě.

3. CT pracoviště

Vybavení:

- a) výpočetní tomograf (CT),
- b) tlakový injektor,
- c) archiv obrazové dokumentace v digitální nebo konvenční podobě.

4. Mamografické pracoviště

Vybavení:

- a) mamografický přístroj,
- b) archiv obrazové dokumentace v digitální nebo konvenční podobě.

5. Ultrazvukové pracoviště

Vybavení:

- a) sonograf,
- b) archiv obrazové dokumentace v digitální nebo konvenční podobě.

6. Pracoviště magnetické rezonance

Vybavení:

- a) přístroj magnetická rezonance,
- b) archiv obrazové dokumentace v digitální nebo konvenční podobě.

7. Angiografické pracoviště a pracoviště intervenční radiologie

Vybavení:

- a) angiografický přístroj,
- b) tlakový injektor,
- c) monitor vitálních funkcí,
- d) defibrilátor,
- e) archiv obrazové dokumentace v digitální nebo konvenční podobě.

8. Pracoviště nukleární medicíny

Vybavení:

- a) minimálně jeden z následujících přístrojů: scintilační kamera SPECT (jednofotonová emisní tomografie), PET (pozitronová emisní tomografie), hybridní zobrazovací systém

SPECT/CT (jednofotonová emisní tomografie/ počítačová tomografie), PET/CT (pozitronová emisní tomografie/ počítačová tomografie), SPECT/low dose CT (jednofotonová emisní tomografie s režimem pro snížení dávky záření),

- b) EKG přístroj s programem pro ergometrii, ergometr a defibrilátor, pokud se provádějí zátěžové testy,
- c) injektor CT kontrastních látek, pokud je pracoviště vybaveno hybridním přístrojem s diagnostickým CT,
- d) infuzní pumpa,
- e) infuzní stojan,
- f) archiv obrazové dokumentace v digitální nebo konvenční podobě.

Pokud jsou aplikována radiofarmaka, je pracoviště dále vybaveno

- a) zařízením pro měření dávkového příkonu a povrchové kontaminace,
- b) zařízením pro měření aktivity radiofarmak,
- c) sprchou a umyvadlem.

Pokud jsou aplikována radiofarmaka, zřizuje se

- a) místnost pro aplikaci radiofarmak,
- b) místnost pro přípravu radiofarmak, pokud jsou na pracovišti připravována,
- c) místnost pro radioaktivní odpad, pokud není jeho umístění zajištěno na jiném pracovišti podle jiného právního předpisu⁶⁾,
- d) oddělené WC a čekárna pro pacienty, kterým bylo aplikováno radiofarmakum.

III.

Laboratorní pracoviště

A. Společné požadavky na technické a věcné vybavení laboratorních pracovišť

1. Laboratorní pracoviště jsou zřizována jako uzavřená oddělení; osoby, které tam nepracují, mohou vstupovat pouze do vyhrazených prostor.
2. Základní provozní prostory laboratorního pracoviště jsou:
 - a) laboratoř,
 - b) prostor pro příjem materiálu,
 - c) odběrová místnost nebo box, pokud jsou prováděny odběry biologického materiálu,
 - d) umývárna skla, pokud je zřízena,
 - e) čekárna, pokud jsou prováděny odběry biologického materiálu,
 - f) WC pro pacienty, pokud jsou prováděny odběry biologického materiálu.
3. Vedlejší provozní prostory laboratorního pracoviště jsou:
 - a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - b) prostor pro skladování zdravotnického materiálu,
 - c) prostor pro skladování kontejnerů s biologickým materiálem určeným k likvidaci,

⁶⁾ Vyhláška č. 307/2002 Sb.

- d) prostor pro skladování použitého prádla,
 - e) prostor pro skladování čistého prádla,
 - f) místnost pro odpočinek zaměstnanců,
 - g) prostor pro skladování chemických látek.
4. Prostory určené pro manipulaci s biologickým materiálem musí mít omyvatelný povrch stěn minimálně do výšky 150 cm a povrch nábytku a podlahy snadno čistitelné, omyvatelné a dezinfikovatelné.
5. Laboratoř musí mít minimální plochu 6 m^2 na 1 pracovní místo, na každé další pracovní místo se plocha zvyšuje o 2 m^2 .
Vybavení:
- a) umyvadlo a dřez nebo výlevka,
 - b) laboratorní stůl,
 - c) chladič zařízení,
 - d) zařízení pro přípravu vzorků, pokud to provoz laboratoře vyžaduje,
 - e) zařízení pro měření teploty prostředí, pokud to provoz laboratoře vyžaduje,
 - f) zdroj destilované či deionizované vody, pokud to provoz laboratoře vyžaduje,
 - g) horkovzdušný sterilizátor nebo sušárna na sklo, pokud to provoz laboratoře vyžaduje,
 - h) vybavení pro alikvotaci vzorků, pokud to provoz laboratoře vyžaduje nebo alikvotace není zajištěna v prostoru pro příjem materiálu.
6. Prostor pro příjem materiálu musí mít minimální plochu 4 m^2 .
Vybavení:
- a) umyvadlo,
 - b) stůl laboratorní.
7. Umývárna skla se zřizuje, pokud se nepracuje výhradně s jednorázovým materiálem; musí mít minimální plochu 5 m^2 .
8. Odběrová místnost nebo box musí mít minimální plochu 5 m^2 na jedno odběrové křeslo, na každé další odběrové křeslo se plocha zvyšuje o 3 m^2 .
Vybavení:
- a) umyvadlo,
 - b) odběrové křeslo nebo lehátko pro pacienta,
 - c) zástěna, pokud se odebírá materiál z tělních dutin,
 - d) pojízdná sedačka pro zdravotnického pracovníka,
 - e) stůl laboratorní nebo manipulační plocha.
9. Pokud je v laboratoři odebírán biologický materiál pacientům, pracoviště musí být vybaveno léčivými přípravky a pomůckami pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. resuscitační rouškou nebo samorozpínacím vakem včetně masky, vzduchovody, rukavicemi, výbavou pro stavění krvácení a prostředky k zajištění žilního vstupu.
10. Laboratorní pracoviště uvedená v části III.B bodech 1 až 8 této přílohy se mohou sdružovat do funkčních celků provozně uspořádaných tak, že mají společné vedlejší provozní prostory a společně zajišťují provozní činnosti (víceoborová laboratorní pracoviště). Taková pracoviště umožňují multioborové sdílení technologií.

11. Laboratorní přístrojová technika jednotlivých laboratoří musí odpovídat prováděnému spektru analýz.
12. Pracoviště musí být vybavena nábytkem pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků a výpočetní technikou podle používaných technologií.
13. Požadavky na provoz pracovišť, kde se nakládá a zachází s transfuzními přípravky, stanoví jiné právní předpisy⁷⁾.
14. Pokud je zdravotnické zařízení vybaveno zařízeními či přístroji, které plně nahrazují minimální vybavení zdravotnického zařízení uvedené v této příloze nebo jeho část a činí je nadbytečným, takto nahrazené minimální vybavení nebo jeho část, se nevyžaduje.
15. Pokud jsou na vybavení jednotlivých laboratorních pracovišť další nebo odlišné požadavky, jsou uvedeny dále jako zvláštní požadavky.

B. Zvláštní požadavky na technické a věcné vybavení laboratorních pracovišť

1. Klinická a biochemie

Vybavení:

- a) odstředivky,
- b) biochemický analyzátor,
- c) mikroskop,
- d) analyzátor imunochemický, pokud jsou prováděna imunochemická vyšetření,
- e) zařízení pro elektroforézu, pokud jsou prováděna elektroforetická vyšetření.

2. Lékařská mikrobiologie

2.1. Pracoviště bakteriologie, mykologie, parazitologie a virologie

Vybavení:

- a) mikroskop pro světelnou mikroskopii,
- b) laminární box nebo box pro práci s infekčním agens, pokud je zpracováván biologický materiál obsahující zvláště nebezpečné agens,
- c) termostat,
- d) systém pro kultivaci se zvýšenou tenzí CO₂,
- e) mrazicí box,
- f) systém pro měření nebo porovnání denzity mikrobiálních suspenzí,
- g) systém pro vyhodnocování hemokultivací, pokud je zajišťována služba pro lůžkovou péči,
- h) ELISA technologie, pokud jsou prováděna sérologická vyšetření,
- i) zařízení pro prostorovou dekontaminaci.

2.2. ATB středisko

⁷⁾ Například zákon č. 378/2007 Sb., vyhláška č. 143/2008 Sb., o stanovení bližších požadavků pro zajištění jakosti a bezpečnosti lidské krve a jejích složek (vyhláška o lidské krvi).

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části III.A této přílohy a dále ve vybavení musí být

- a) mikroskop pro světelnou mikroskopii,
- b) autokláv,
- c) laminární box,
- d) termostaty, z toho alespoň jeden se zvýšenou tenzí CO₂, pokud není laboratoř vybavena přístrojem pro kultivaci se zvýšenou tenzí CO₂,
- e) zařízení pro prostorovou dekontaminaci,
- f) mrazicí box,
- g) přístroj pro měření denzity mikrobiálních suspenzí,
- h) přístroj pro hemokultivaci,
- i) ELISA technologie,
- j) přístroj pro kvantifikaci výsledků vyšetření citlivosti na ATB.

Uvedené vybavení se kromě nábytku pro práci zdravotnických pracovníků nevyžaduje, pokud je zajištěna služba mikrobiologické laboratoře vybavené podle uvedených požadavků na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

3. Hematologie a transfuzní lékařství

3.1. Klinická hematologie

Vybavení:

- a) mikroskop pro světelnou mikroskopii,
- b) analyzátor krevního obrazu,
- c) koagulometr,
- d) odstředivka,
- e) zařízení k promíchání krevních vzorků,
- f) pomůcky k barvení.

3.2. Transfuzní lékařství

Vybavení:

- a) centrifuga,
- b) systém pro imunohepatologickou analýzu.

4. Alergologie a klinická imunologie

Vybavení:

- a) mikroskop pro světelnou a fluorescenční mikroskopii,
- b) biochemický nebo imunochemický analyzátor, pokud jsou prováděna biochemická nebo imunochemická vyšetření,
- c) ELISA technologie, pokud jsou prováděna ELISA vyšetření,
- d) odstředivka.

5. Cytologie

Vybavení:

- a) mikroskop pro světelnou a fluorescenční mikroskopii,
- b) barvicí automat.

6. Lékařská genetika

Vybavení:

- a) laminární box,
- b) systém pro detekci nukleových kyselin nebo PCR fragmentů,
- c) systém pro PCR,
- d) systém pro izolaci a purifikaci nukleových kyselin,
- e) odstředivka,
- f) zařízení pro prostorovou dekontaminaci.

6.1. Cytogenetika

Vybavení:

- a) zařízení pro zpracování a barvení preparátů,
- b) laminární box nebo box pro práci s infekčním agens,
- c) centrifuga,
- d) mikroskop,
- e) zařízení pro prostorovou dekontaminaci.

6.2. Molekulární genetika

Vybavení:

- a) laminární box pro práci s infekčním agens,
- b) systém pro detekci nukleových kyselin nebo PCR fragmentů,
- c) systém pro PCR,
- d) centrifuga,
- e) systém pro izolaci a purifikaci nukleových kyselin,
- f) zařízení pro prostorovou dekontaminaci.

7. Klinická farmakologie

Vybavení:

- a) odstředivka,
- b) systém pro imunochemické nebo biochemické stanovení hladin léčiv a drog,
- c) chromatografické systémy.

8. Toxikologie

Vybavení:

- a) odstředivka,
- b) systém pro imunochemické nebo biochemické stanovení hladin léčiv a drog,

c) chromatografické systémy.

9. Víceoborová laboratoř

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části III.B bodech 1 až 8 této přílohy podle oborů, ve kterých jsou služby laboratoře poskytovány.

10. Nukleární medicína

Vybavení:

- a) imunoanalytický analyzátor, pokud je prováděna imunoanalýza,
- b) multikrystalový gamačítač, pokud se provádí RIA vyšetření,
- c) odstředivka,
- d) mrazicí box,
- e) měřič kontaminace, pokud se v laboratoři pracuje s radioaktivními látkami.

Uchovávání radioaktivních a ostatních přípravků v chladničce a mrazicím boxu musí být řešeno odděleně.

Zřizuje se místnost pro skladování radioaktivního odpadu, pokud není jeho skladování zajištěno na jiném pracovišti podle jiného právního předpisu⁶⁾.

11. Zubní laboratoř

Vybavení:

- a) zubotechnický stůl s odsáváním pro každé pracovní místo,
- b) kahan, pokud to prováděné činnosti vyžadují,
- c) leštička, pokud to prováděné činnosti vyžadují,
- d) bruska na sádku,
- e) polymerátor,
- f) mikromotor,
- g) sádrovací stůl,
- h) digestoř, pokud to prováděné činnosti vyžadují,
- i) dřez.

Laboratoř musí mít minimální plochu 8 m².

V laboratoři, kde se zpracovávají kovy, se zřizuje samostatná přístrojová místnost, která musí mít minimální plochu 8 m²; vybavení se doplňuje o

- a) váhu,
- b) vypalovací pec,
- c) pískovač,
- d) lící přístroj,
- e) kompresor s rozvodem stlačeného vzduchu umístěný mimo laboratoř.

IV.

Jiná pracoviště

1. Pracoviště soudního lékařství

Základní provozní prostory pracoviště jsou:

- a) pitevna,
- b) prostor pro příjem a výdej zemřelých,
- c) prostor chladicích zařízení a mrazicích boxů pro zemřelé,
- d) histologická laboratoř,
- e) toxikologická laboratoř,
- f) sérologická laboratoř, pokud je zřízena,
- g) administrativní místnost.

Vedlejší provozní prostory pracoviště jsou:

- a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾ včetně hygienické smyčky,
- b) místnost pro odpočinek zaměstnanců,
- c) sklady materiálu,
- d) sklady čistého a použitého prádla,
- e) úložiště biologického odpadu,
- f) úklidová místnost.

1.1. Pitevna

Vybavení:

- a) umyvadlo a dřez nebo výlevka,
- b) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
- c) pitevní stůl,
- d) soubor nástrojů k pitvě, pila na kosti, pomůcky pro odběr tkání k histologickému, mikrobiologickému a dalším vyšetřením,
- e) operační svítidlo,
- f) stolek na orgány,
- g) instrumentační stolek,
- h) váhy na orgány,
- i) vybavení pro fotodokumentaci zemřelých,
- j) vozík k převážení těl zemřelých.

Pitevna musí mít minimální plochu 20 m².

1.2. Laboratoře

Vybavení laboratoří je shodné s vybavením uvedeným v části III.B bodech 1 až 8 této přílohy podle oborů, ve kterých jsou služby laboratoře poskytovány. Další požadavky na vybavení jsou uvedeny dále u jednotlivých laboratoří.

1.2.1. Histologická laboratoř

Laboratoř se může členit na úsek laboratoře autoptické, histochemické, imunohistochemické a další.

Vybavení:

- a) umyvadlo a dřez nebo výlevka,

- b) laboratorní stoly,
- c) chladicí zařízení,
- d) mrazicí box,
- e) přikrajovací stůl s odsáváním,
- f) tkáňový procesor,
- g) přístroj a pomůcky pro odvodňování materiálu a zalévání do parafinu,
- h) termostat,
- i) mikrotom na krájení histologických preparátů,
- j) laboratorní váhy nebo předvážky,
- k) pH metr,
- l) mikroskop,
- m) zařízení ke zhotovení zmrazených řezů tkání.

1.2.2. Toxikologická laboratoř

Laboratoř se člení na úsek vyšetřování alkoholu a těkavých látek v krvi a úsek laboratoře instrumentální a chemické.

Vybavení:

- a) umyvadlo a dřez nebo výlevka,
- b) laboratorní stoly,
- c) digestoř,
- d) laboratorní váhy a předvážky,
- e) odstředivka,
- f) chladicí zařízení,
- g) mrazicí box,
- h) termostat,
- i) přístrojové vybavení ke stanovení alkoholu,
- j) přístrojové vybavení pro screening, separaci, průkaz a stanovení těkavých, extraktivních organických a anorganických toxikologicky významných látek,
- k) uzamykatelná skříň na jedy.

1.2.3. Sérologická laboratoř

Vybavení:

- a) umyvadlo a dřez nebo výlevka,
- b) laboratorní stůl,
- c) chladicí zařízení,
- d) mrazicí box,
- e) termostat,
- f) laboratorní váhy nebo předvážky,
- g) centrifuga,
- h) mikroskop.

2. Pracoviště patologie

Základní provozní prostory pracoviště jsou:

- a) pitevna,
- b) prostor pro příjem a výdej zemřelých,
- c) prostor pro příjem biotického a cytologického materiálu,

- d) prostor chladicích zařízení pro zemřelé a mrazicích boxů,
- e) histopatologická laboratoř; laboratoř se může členit na úseky laboratoře autoptické, bioptické, cytologické, molekulárně patologické, imunohistochemické a elektronmikroskopické,
- f) administrativní místnost.

Pitevnu a histopatologickou laboratoř lze zřídit též jako samostatné pracoviště.

Vedlejší provozní prostory pracoviště jsou:

- a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾ včetně hygienické smyčky,
- b) místnost pro odpočinek zaměstnanců,
- c) sklady materiálu,
- d) archiv histologických preparátů a parafinových bloků,
- e) sklady čistého a použitého prádla,
- f) úložiště biologického odpadu,
- g) úklidová místnost.

2.1. Pitevna

Vybavení:

- a) umyvadlo a dřez nebo výlevka,
- b) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
- c) pitevní stůl,
- d) soubor nástrojů k pitvě, pila na kosti, pomůcky pro odběr tkání k histologickému, mikrobiologickému a dalším vyšetřením,
- e) tkáňový procesor, pokud není v laboratoři,
- f) operační svítidlo,
- g) stolek na orgány,
- h) instrumentační stolek,
- i) váhy na orgány,
- j) vybavení pro fotodokumentaci zemřelých,
- k) vozík k převážení těl zemřelých.

Pitevna musí mít minimální plochu 20 m².

2.2. Histopatologická laboratoř

Vybavení:

- a) umyvadlo a dřez nebo výlevka,
- b) laboratorní stoly,
- c) přikrajovací stůl s odsáváním,
- d) přístroje pro odvodňování materiálu a zalévání do parafínu,
- e) termostat,
- f) mikrotom pro krájení histopatologických řezů,
- g) tkáňový procesor,
- h) vyhřívací plotna,
- i) chladicí zařízení,
- j) mrazicí box,
- k) laboratorní váhy nebo předvážky,

- l) pH metr,
- m) laboratorní mikroskop pro kontrolu histologických preparátů,
- n) mikroskop,
- o) ultramikrotom a elektronový mikroskop, pokud se provádí elektronová mikroskopie,
- p) cyklátor, fluorescenční mikroskop a laminární box, pokud se provádí molekulárně patologické vyšetření,
- q) přístroj pro recyklaci roztoků, pokud se provádí jejich recyklace,
- r) kryostat, pokud se provádí peroperační diagnostika,
- s) centrifuga a cytocentrifuga, pokud se provádí cytologická diagnostika,
- t) fluorescenční mikroskop, pokud se provádí fluorescenční mikroskopie,
- u) barvicí automat.

Laboratoř musí mít minimální plochu 20 m² a může se členit na úseky.

3. Pracoviště centrální sterilizace

Základní provozní prostory pracoviště jsou:

- a) prostor pro příjem použitého materiálu,
- b) umývárna pro dekontaminace,
- c) umývárna pro čisté mytí,
- d) prostor pro přípravu, balení a sterilizaci,
- e) prostor pro výdej sterilního materiálu.

Vedlejší provozní prostory pracoviště jsou:

- a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
- b) sklad materiálu,
- c) sklad čistého a použitého prádla.

Vybavení pracoviště:

- a) materiálová propust pro příjem a výdej materiálu,
- b) umyvadlo,
- c) dřez,
- d) výlevka,
- e) stoly setovací,
- f) stoly pro balení a kontrolu prádla,
- g) odkapávací stůl,
- h) transportní systém,
- i) namáčecí vaničky,
- j) dekontaminační kontejnery,
- k) myčka trysková automatická,
- l) myčka ultrazvuková,
- m) vzduchové pistole,
- n) zdroj stlačeného medicínálního vzduchu,
- o) zdroj destilované nebo demineralizované vody,
- p) řezačky pro jednorázové obaly,
- q) svářečky pro jednorázové obaly,
- r) sterilizátor parní prokládací,
- s) sterilizátor pro nízkoteplotní sterilizaci.

4. Pracoviště transfuzní služby

Požadavky na technické a věcné vybavení pracoviště stanoví jiný právní předpis.

5. Domácí péče

Kontaktní pracoviště musí mít minimální plochu 10 m² a sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾.

5.1. Kontaktní pracoviště ošetrovatelské péče.

Vybavení:

- a) nábytek pro práci všeobecné sestry,
- b) kartotéční skříň, pokud není zdravotnická dokumentace vedena výhradně v elektronické formě,
- c) telefon mobilní,
- g) tonometr,
- h) fonendoskop,
- i) teploměr lékařský,
- j) pomůcky k odběru biologického materiálu,
- k) pomůcky pro ošetřování chronických ran,
- l) pomůcky pro katetrizaci močového měchýře ženy,
- m) glukometr,
- n) odsávačka elektrická, pokud je péče poskytována pacientům s onemocněním plic v terminálním stádiu nebo na domácím ventilátoru,
- o) irigátor, pokud je péče poskytována pacientům s potížemi při vyprazdňování,
- p) sada dilatátorů a irigační soupravu, pokud je péče poskytována pacientům se stomií,
- q) pomůcky pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. resuscitační roušku nebo samorozpínací vak včetně masky, vzduchovody, rukavice, výbava pro stavění krvácení a prostředky k zajištění žilního vstupu.

Návštěvní taška všeobecné sestry pro práci v terénu obsahuje dle potřeby vybavení dle písm. g) - q).

5.2. Kontaktní pracoviště ošetrovatelské péče - porodní asistentka

Vybavení:

- a) nábytek pro práci porodní asistentky,
- b) kartotéční skříň, pokud není zdravotnická dokumentace vedena výhradně v elektronické formě,
- c) telefon mobilní,
- d) přístroj pro detekci ozev plodu,
- e) jednorázové pomůcky k vyšetření těhotné,
- f) tonometr,
- g) fonendoskop,
- h) teploměr lékařský,

- i) pomůcky pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. samorozpínací vak včetně masky, vzduchovody, rukavice, nůžky, pinzety, výbava pro stavění krvácení a prostředky k zajištění žilního vstupu.

Návštěvní taška porodní asistentky pro práci v terénu obsahuje dle potřeby vybavení dle písm. d) - i).

5.3. Kontaktní pracoviště léčebně rehabilitační péče

Vybavení:

- a) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků
- b) kartotéční skříň, pokud není zdravotnická dokumentace vedena výhradně v elektronické formě,
- c) telefon mobilní.

Ostatní vybavení se odvíjí od druhu poskytované péče.

5.4. Kontaktní pracoviště paliativní péče

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v bodě 5.1 části IV. této přílohy a dále ve vybavení musí být:

- a) infuzní pumpa pro enterální a parenterální výživu,
- b) injekční dávkovač,
- c) odsávačka.

Použité zkratky:

EKG - elektrokardiogram

RESP - projevy dechové činnosti

NIBP - neinvazivní měření krevního tlaku

SpO₂ - saturace kyslíku v arteriální krvi, měřené metodou pulzní oxymetrie

ORL - otorinolaryngologie

RTG - rentgenový přístroj

HB test - Hering Bielschowski test

CAM stimulátor - Campbell stimulátor

ATB - antibiotika

ELISA - elektroimunoanalýza

PCR – polymerázová řetězová reakce

RIA - radioimunoanalýza

**Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení
jednodenní péče**

1. Základní provozní prostory zdravotnického zařízení jsou:
 - a) zákrokový sál, operační sál nebo místnost pro provádění zdravotních výkonů s minimální plochou 15 m²,
 - b) přípravná pro zdravotní výkony,
 - c) WC a sprcha pro pacienty,
 - d) čekárna, pokud je zřízena,
 - e) místnost pro sledování pacientů po zákroku,
 - f) vyšetřovna nebo ordinace, pokud jsou zřízeny,
 - g) pracoviště zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, pokud je zřízeno.
2. Vedlejší provozní prostory zdravotnického zařízení jsou:
 - a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - b) skladové prostory.
3. Přípravnou pro zdravotní výkony se rozumí místnost, kde je připravován pacient k zdravotním výkonům a dále kde jsou připravovány zdravotnické prostředky, léčivé přípravky a léčivé látky před jejich aplikací pacientovi a vykonávány další činnosti s tím související. Přípravná pro zdravotní výkony musí mít minimální plochu 10 m².
4. Vybavení zdravotnického zařízení:
 - a) křeslo, lehátko nebo lůžko,
 - b) dřez na mytí pomůcek, je-li prováděno mytí a čištění pomůcek použitých k manipulaci s biologickým materiálem,
 - c) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
 - d) skříň na léčivé přípravky,
 - e) nepřenositelná uzamykatelná schránka z kovu, pokud se skladují omamné a psychotropní látky nebo přípravky je obsahující⁵⁾,
 - f) skříň na nástroje a pomůcky,
 - g) kartotéční skříň, pokud není zdravotnická dokumentace vedena výhradně v elektronické formě,
 - h) chladnička na léčivé přípravky vybavená teploměrem, pokud se uchovávají léčivé přípravky nebo pomůcky, které pro své uchování vyžadují nižší teplotu než pokojovou, a chladnička na biologický materiál vybavená teploměrem, pokud je uchováván biologický materiál,
 - i) infuzní stojan,
 - j) tonometr,
 - k) fonendoskop,
 - l) teploměr lékařský,
 - m) osobní váha,
 - n) výškoměr,

- o) léčivé přípravky a pomůcky pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. samorozpínací vak včetně masky, vzduchovody, rukavice, výbava pro stavění krvácení, prostředky k zajištění žilního vstupu a odsávačka,
- p) sterilizátor, pokud se používají nástroje a pomůcky vyžadující sterilitu a není zajištěna služba centrální sterilizace nebo dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití anebo pokud není dodáván veškerý materiál sterilizovaný. Pokud je používána sterilizace formaldehydem, musí být sterilizátor umístěn mimo místnost pro provádění výkonů,
- q) kontejnery na sterilní materiál a sterilní nástroje,
- r) kontejner na použitý materiál,
- s) instrumentační stolek,
- t) počítač a tiskárna,
- u) lokální svítidlo,
- v) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- w) zdroj medicínálního kyslíku, pokud není snadno dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- x) defibrilátor, pokud není snadno dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- y) připojení na náhradní zdroj elektrické energie.

Další vybavení musí odpovídat druhu a rozsahu prováděných zdravotních výkonů.

5. Místnost pro sledování pacientů po zákroku musí mít minimální plochu 8 m², minimální plocha na každé další lůžko je 5 m²; místnost musí mít přímé denní osvětlení.
6. Požadavky na technické a věcné vybavení operačního sálu jsou uvedeny v části I. bodech 22 a 23 přílohy č. 4 k této vyhlášce.
7. Požadavky na technické a věcné vybavení zákrového sálu jsou uvedeny v části I.A bodech 7 a 10 přílohy č. 2 k této vyhlášce.
8. Pokud je péče poskytována dětem, musí být technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení přizpůsobeno těmto pacientům.
9. Pokud je zdravotnické zařízení vybaveno zařízeními či přístroji, které plně nahrazují minimální vybavení zdravotnického zařízení uvedené v této příloze nebo jeho část a činí je nadbytečným, takto nahrazené minimální vybavení nebo jeho část se nevyžaduje.

Použité zkratky:

EKG - elektrokardiogram

RESP - projevy dechové činnosti

NIBP - neinvazivní měření krevního tlaku

SpO₂ - saturace kyslíku v arteriální krvi, měřené metodou pulzní oxymetrie

**Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení
lůžkové péče**

I.

**Společné požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení
lůžkové péče**

1. Základní provozní prostory lůžkového oddělení jsou:
 - a) pokoje pro pacienty,
 - b) vyšetřovny,
 - c) pracoviště sester,
 - d) pracoviště zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, pokud je zřízeno,
 - e) WC a sprcha pro pacienty,
 - f) šatna pro pacienty, pokud je zřízena,
 - g) koupelna pro pacienty, pokud je zřízena,
 - h) denní místnost pro pacienty, která může sloužit jako jídelna pro chodící pacienty, pokud je zřízena,
 - i) mléčná kuchyně na dětských odděleních, kde je poskytována péče kojencům a novorozencům, pokud je zřízena.
2. Vedlejší provozní prostory lůžkového oddělení jsou:
 - a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - b) skladovací prostory,
 - c) prostor pro čištění pomůcek a pro vylévání biologického materiálu,
 - d) místnost pro odpočinek zaměstnanců, pokud je zřízena,
 - e) místnost pro zemřelé, pokud je zřízena.
3. Pokoj pro pacienty musí mít minimální plochu na 1 lůžko 5 m², minimální plocha pokoje musí být 8 m². U každého lůžka musí být zdroj elektrické energie, lokální osvětlení a komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou. Pokoj musí mít přímé denní osvětlení. Každý pokoj musí mít umyvadlo, pokud nemá návaznost na koupelnu, sprchu nebo WC vybavené umyvadlem, a dále vyčleněný prostor pro stravování chodících pacientů, pokud není zřízena jídelna samostatně. Mezi lůžky musí být dostatečný prostor pro činnost personálu, pohyb pacienta a manipulaci s přístroji, materiálem a lůžky.
4. Pokud je lůžkové péče poskytována dětem, musí být přizpůsobena velikost lůžek těmto pacientům.
5. Pokoje pro novorozence, kojence a děti do 3 let věku musí být technicky upraveny tak, aby byla zajištěna vizuální kontrola pacienta z pracoviště sestry, pokud se nejedná o hospitalizaci pacienta s průvodcem na jednom pokoji.
Vybavení:
 - a) přebalovací stůl,

- b) dětská vanačka,
 - c) váha.
6. Pokoje pro pacienty v lázeňských léčebnách nemusí být součástí lůžkových oddělení, připouští se pokoje v oddělených objektech vybavených pouze pro ubytování (ubytování hotelového typu).
7. Vyšetřovna musí mít minimální plochu 8 m².
Vybavení:
 - a) nábytek pro práci zdravotnických a jiných odborných pracovníků,
 - b) vyšetřovací lehátko nebo lůžko,
 - c) umyvadlo.
8. Vybavení pracoviště sester:
 - a) nábytek pro činnost sester,
 - b) pracovní pult s oddělenými plochami pro přípravu sterilního materiálu,
 - c) plocha pro manipulaci s biologickým materiálem,
 - d) komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou,
 - e) umyvadlo,
 - f) dřez pro mytí a čištění pomůcek.
9. Pracoviště zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků musí být vybaveno nábytkem pro činnost těchto pracovníků.
10. WC pro pacienty se zřizují odděleně pro muže a ženy.
11. Koupelna určená pro pacienty částečně nebo zcela imobilní může sloužit pacientům z několika oddělení; koupelna musí být vybavena zvedákem nebo sprchovacími pojízdnými lůžky.
12. Šatna pro pacienty může být nahrazena uzamykatelnými skříněmi.
13. Šatny pro zaměstnance mohou být společné pro několik oddělení nebo mohou být zřízeny šatny centrální.
14. Skladové prostory se zřizují pro oddělené skladování čistého a špinavého prádla, sterilního materiálu, odpadů, úklidových prostředků a podložních mís a močových lahví s možností jejich dekontaminace. Tyto prostory mohou být společné pro několik oddělení.
15. Prostor pro čištění pomůcek musí být vybaven výlevkou a dřezem nebo výlevkou a myčkou.
16. Místnost pro zemřelé může být společná pro několik oddělení.
17. Mléčná kuchyně na dětských odděleních pro novorozence a kojence, herna a učebna mohou být společné pro více dětských oddělení v rámci jednoho zdravotnického zařízení.
18. Prostory lůžkových oddělení včetně chodeb musí být řešeny tak, aby byla možná manipulace s lehátkem nebo křeslem, případně pojízdným lůžkem pacienta. Tento požadavek se nevztahuje na vedlejší prostory.

19. Vybavení lůžkového oddělení:

- a) lůžka a stolky pro pacienty,
- b) defibrilátor,
- c) EKG přístroj,
- d) odsávačka - nevyžaduje se, pokud je centrální rozvod vakua,
- e) pulzní oxymetr nebo monitor s funkcí pulzní oxymetrie,
- f) infuzní pumpa,
- g) dávkovač stříkačkový,
- h) zdroj medicínálního kyslíku,
- i) zvedací zařízení pro imobilní pacienty, pokud jsou hospitalizováni,
- j) léčivé přípravky a pomůcky pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. samorozpínací vak včetně masky, vzduchovody, rukavice, výbava pro stavění krvácení a prostředky k zajištění žilního vstupu,
- k) resuscitační vozík pro uložení pomůcek a léčivých přípravků,
- l) sterilizátor, pokud se používají nástroje a pomůcky vyžadující sterilitu a není zajištěna služba centrální sterilizace nebo dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití anebo pokud není dodáván veškerý materiál sterilizovaný. Pokud je používána sterilizace formaldehydem, musí být sterilizátor umístěn mimo místnost pro provádění výkonů,
- m) skříň na léčivé přípravky,
- n) chladnička pro uchování léčivých přípravků vybavená teploměrem, pokud se uchovávají léčivé přípravky nebo pomůcky, které pro své uchování vyžadují nižší teplotu než pokojovou, a chladnička na biologický materiál vybavená teploměrem, pokud je uchováván biologický materiál,
- o) nepřenositelná uzamykatelná schránka z kovu, pokud se skladují omamné nebo psychotropní látky nebo přípravky je obsahující⁵⁾,
- p) nábytek pro práci zdravotnických a jiných odborných pracovníků na všech pracovištích,
- q) transportní lehátko nebo stretcher pro převoz pacientů,
- r) glukometr,
- s) tonometr,
- t) fonendoskop,
- u) teploměr lékařský,
- v) infuzní stojan,
- w) mobilní vyšetřovací svítidlo,
- x) osobní váha a výškoměr,
- y) počítač a jednotné úložiště dat propojené datovou sítí a tiskárna. Jednotné úložiště dat může být společné pro celé zdravotnické zařízení,
- z) připojení na náhradní zdroj elektrické energie.

20. Defibrilátor, EKG přístroj, odsávačka, pulzní oxymetr nebo monitor s funkcí pulzní oxymetrie, infuzní pumpa, dávkovač stříkačkový, glukometr a zdroj medicínálního kyslíku nemusí být přímo na lůžkovém oddělení, ale musí být snadno dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení, pokud není dále uvedeno jinak.

21. Pokud je ve zdravotnickém zařízení poskytována péče dětem, musí být vybavení lůžkového oddělení přizpůsobeno těmto pacientům.

22. Pokud je péče poskytována v oborech, kde se provádějí operační výkony, zřizuje se operační sál, který musí splňovat tyto požadavky:

- a) minimální plocha činí 20 m²,
- b) podlahy, stropy a stěny jsou snadno čistitelné, omyvatelné a dezinfikovatelné, podlahy mají antistatickou úpravu,
- c) klimatizace s filtrací vzduchu musí zajistit mikrobiologickou čistotu vzduchu odpovídající prováděným operačním výkonům,
- d) má připojení na náhradní zdroj elektrické energie,
- e) má instalovány vývody elektřiny a médií.

Při operačním sále se zřizuje:

- a) umývárna a prostor pro podávání anestézie; tyto prostory mohou být společné pro více operačních sálů,
- b) prostory pro přísálovou sterilizaci, pokud není ve zdravotnickém zařízení centrální sterilizace,
- c) prostory pro přípravu instrumentária, dekontaminaci nástrojů, případně pro uložení anesteziologických pomůcek a materiálu a sklad sterilního materiálu,
- d) hygienická smyčka.

Materiálové filtry oddělující operační sál od sousedních prostor musí být situovány tak, aby byla zaručena jednosměrnost pohybu materiálu.

23. Vybavení operačního sálu:

- a) operační stůl s příslušenstvím,
- b) operační lampa a satelit nebo dvojitě operační svítidlo,
- c) anesteziologický přístroj včetně odsávání odpadu anesteziologických plynů,
- d) defibrilátor, pokud jsou prováděny výkony v celkové anestezii nebo centrální blokádě,
- e) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂), pokud jsou prováděny výkony v celkové anestezii nebo centrální blokádě,
- f) elektrická odsávačka nebo zdroj vakua,
- g) elektrochirurgický generátor,
- h) instrumentační stolek,
- i) kontejnery na sterilní materiál a na sterilní nástroje,
- j) kontejner na použitý operační materiál,
- k) infuzní pumpa,
- l) dávkovač stříkačkový,
- m) zdroj medicínálního kyslíku a tlakový vzduch,
- n) instrumentarium podle zaměření pracoviště a věku pacientů,
- o) úložné plochy a pojízdné stolky pro instrumentarium a přístroje.

24. Pokud je poskytována péče ve dvou nebo více oborech, kde se provádějí operační výkony, musí operační sál splňovat požadavky na vybavení stanovené pro každý obor poskytované péče.

25. Pokud je poskytována péče ve dvou nebo více oborech, kde se provádějí operační výkony, mohou se vytvářet komplexy více operačních sálů se společným zázemím (např. přísálová sterilizace a příprava instrumentária).

26. Pokud je zřízen zákrokový sál, musí splňovat požadavky na vybavení uvedené v části I.A bodech 7 a 10 přílohy č. 2 k této vyhlášce.
27. Pokud je poskytována lůžková i ambulantní péče, připouští se společné přístrojové vybavení lůžkového oddělení a pracovišť ambulantní péče - ordinací lékařů, pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, pracovišť radiologie a zobrazovacích metod a laboratorních pracovišť.
28. Připouští se spojený lůžkový fond jednotlivých oborů za podmínky splnění požadavků na technické a věcné vybavení v rozsahu poskytované péče v daném oboru.
29. Pokud jsou přijímány na lůžkové oddělení děti s průvodcem, musí být zdravotnické zařízení k ubytování průvodce věcně vybaveno.
30. Pokud je poskytována lůžková péče v oboru, který není uveden v části II. této přílohy, musí být splněny požadavky na technické a věcné vybavení stanovené pro obor, který je tomuto oboru věcně nejbližší.
31. Pokud je zdravotnické zařízení vybaveno zařízeními či přístroji, které plně nahrazují minimální vybavení zdravotnického zařízení uvedené v této příloze nebo jeho část a činí je nadbytečným, takto nahrazené minimální vybavení nebo jeho část se nevyžaduje.
32. Kontaktní místo pro spolupráci s poskytovatelem zdravotnické záchranné služby ve zdravotnickém zařízení akutní lůžkové péče musí být vybaveno připojením k veřejné telefonní síti, záznamníkem hovorů, počítačem s tiskárnou a být připojeno na náhradní zdroj elektrické energie.
33. Pokud jsou na vybavení lůžkových oddělení a operačních sálů další nebo odlišné požadavky, jsou uvedeny dále jako zvláštní požadavky v návaznosti na obor péče.

II.

Zvláštní požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení lůžkové péče

1. Akutní lůžková péče standardní

1.1. Angiologie

Vybavení:

- a) ultrazvukový indikátor průtoku,
- b) sonograf s dopplerovským modulem, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- c) pletysmograf,
- d) angiografické RTG zařízení, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

1.2. Cévní chirurgie

Vybavení:

- a) ultrazvukový indikátor průtoku,
- b) mobilní RTG přístroj skiaskopický s C ramenem, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂, IBP vícenásobné, Temp),
- d) autotransfuzní přístroj (cell saver),
- e) thorako - laparoskopická věž,
- f) průtokoměr pro peroperační měření.

1.3. Dermatovenerologie

Vybavení:

- a) vana pro léčebné koupele,
- b) fototerapeutické přístroje,
- c) mikroskop,
- d) termostat,
- e) dermatoskop,
- f) velkoplošná lupa s osvětlením,
- g) gynekologický vyšetřovací stůl, pokud je poskytována venerologická péče.

1.4. Dětské lékařství

Vybavení:

- a) monitor vitálních funkcí (EKG/ RESP, NIBP, SpO₂),
- b) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- c) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest.

1.5. Endokrinologie, diabetologie

Vybavení:

- a) sonograf se sondou pro vyšetření štítné žlázy, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- b) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂), pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- c) páskový metr.

1.6. Gastroenterologie

Vybavení:

- a) endoskopický stůl nebo polohovací lehátko,
- b) gastroskop,
- c) kolonoskop,
- d) zdroj studeného světla,
- e) elektrochirurgický generátor,
- f) základní endoskopická instrumentária.

1.7. Geriatrie

Vybavení:

- a) polohovací lůžka,
- b) antidekubitní podložky nebo matrace,
- c) židle s područkami,
- d) polohovací pomůcky,
- e) WC židle pojízdná a stabilní,
- f) chodítko pojízdné nízké a vysoké,
- g) mechanické pojízdné křeslo,
- h) pojízdné lůžko do sprchy,
- i) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- j) pomůcky pro nácvik soběstačnosti a pro funkční hodnocení mobility.

1.8. Gynekologie a porodnictví

Vybavení:

- a) gynekologický vyšetřovací stůl,
- b) sedačka pro lékaře,
- c) kolposkop,
- d) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- e) kardiokotograf,
- f) laparoskopická věž,
- g) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- h) vyšetřovací světlo,
- i) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- j) pelvimetr.

Pokud jsou vedeny porody, zřizuje se porodní sál, který musí mít minimální plochu 18 m².
Vybavení porodního sálu:

- a) porodní lůžko pro porodní místo nebo jiné vhodné zařízení pro vedení fyziologického porodu,
- b) operační svítidlo u porodního místa,
- c) kardiokotograf - alespoň 1 i pro snímání dvojčat,
- d) sonograf,
- e) stolky na nástroje,
- f) anesteziologický přístroj,
- g) zdroj medicínálního kyslíku a tlakový vzduch,
- h) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- i) lehátko,
- j) přebalovací stůl pro novorozence,
- k) novorozenecký box.

Vybavení novorozeneckého boxu na porodním sále:

- a) vyhřívané resuscitační lůžko nebo lůžko,
- b) laryngoskop,
- c) instrumentarium pro kanylaci pupečnickové žíly,

- d) přístroj pro resuscitaci novorozence s definovanými hodnotami inspiračních tlaků nebo novorozenecký samorozpínací vak s maskou,
- e) pulzní oxymetr,
- f) odsávačka dýchacích cest,
- g) váha pro novorozence,
- h) měřidlo délky.

1.9. Hematologie a transfuzní lékařství

Musí být zajištěna dostupnost služeb laboratoře klinické hematologie a laboratoře transfuzního lékařství splňujících požadavky na vybavení uvedené v části III.B bodě 3.1 a 3.2 přílohy č. 2 k této vyhlášce.

1.10. Hrudní chirurgie

Vybavení:

- a) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- b) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- c) mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- d) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂, IBP, Temp).

1.11. Chirurgie

Vybavení:

- a) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- b) extenční zařízení,
- c) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- d) mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- e) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂).

Pokud se provádí fixace pomocí sádry, zřizuje se sádrovna, která musí mít minimální plochu 10 m² a musí být vybavena zařízením pro aplikaci a snímání sádry, tj. vyšetřovacím lehátkem nebo sádrovacím stolem, plochou pro přípravu obvazů, oscilační pilou a sádrovacími nástroji.

1.12. Infekční lékařství

Vybavení:

- a) dávkovač na přípravek k dezinfekci rukou v každém pokoji pacientů,
- b) dezinfektor podložních mís a močových lahví,
- c) vstupní a výstupní filtr pro pacienty,
- d) ochranný systém likvidace odpadů a odpadních vod.

1.13. Kardiochirurgie

Vybavení:

- a) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- b) kardiologické angiografické RTG zařízení pro provádění koronarografií, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,

- c) mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- d) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂, IBP vícenásobný, Temp),
- e) zařízení pro mimotělní oběh,
- f) zařízení pro ohřev/ochlazování pacienta,
- g) autotransfuzní přístroj, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- h) thorako - laparoskopická věž, pokud není dostupná na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- i) kontrapulzační přístroj,
- j) echokardiografický sonograf,
- k) měřič koagulačního času (Hemochron),
- l) analyzátor krevních plynů, pokud není snadno dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- m) transfuzní pumpa s vysokým průtokem minimálně 3000 ml/hod.

1.14. Kardiologie

Vybavení:

- a) echokardiografický sonograf,
- b) ergometr, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- c) EKG přístroj s programem pro ergometrii, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- d) Holter EKG,
- e) Holter TK,
- f) kardiologické angiografické RTG zařízení pro provádění koronarografií a pro intervenční kardiologii, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- g) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- h) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂).

1.15. Klinická onkologie

Vybavení:

- monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop.

V rámci zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatelemusí být zajištěna péče radiační onkologie.

1.16. Návykové nemoci

Vybavení:

- a) alkotest,
- b) tester na přítomnost drog,
- c) pulzní oxymetr, monitor s funkcí pulzní oxymetrie nebo monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂), pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

Nevyžaduje se transportní lehátko nebo stretcher a zvedací zařízení pro imobilní pacienty. Dále se nevyžaduje komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou u lůžka, pokud je zajištěn dohled.

V rámci zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele musí být zajištěno toxikologické vyšetření moče statim.

1.17. Nefrologie

Vybavení:

- a) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- b) stolní centrifuga,
- c) mikroskop,
- d) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop.

Pokud je zajišťována péče o peritoneálně dialyzované nemocné, doplňuje se vybavení o

- a) ohřívač peritoneálních roztoků,
- b) mincíř nebo digitální váhu pro vážení peritoneálních roztoků.

Pokud je zřízen zákrokový sál, musí splňovat požadavky na vybavení uvedené v části I.A bodech 7 a 10 přílohy č. 2 k této vyhlášce.

1.18. Neonatologie

Vybavení:

- a) inkubátor pro standardní péči,
- b) přístroj pro resuscitaci novorozence s definovanými hodnotami inspiračních tlaků nebo novorozenecký samorozpínací vak s maskou,
- c) odsávačka dýchacích cest,
- d) pulzní oxymetr,
- e) vybavení pro fototerapii včetně odpovídajícího monitorovacího zařízení,
- f) váha pro novorozence,
- g) měřidlo délky.

Nevyžaduje se zvedací zařízení pro imobilní pacienty.

1.19. Neurochirurgie

Vybavení:

- a) polohovací lůžka nebo lůžka pro extenzi krční páteře,
- b) elektroencefalograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- c) elektromyograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- d) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest,
- e) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- f) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂, IBP/ICP vícenásobné, Temp),
- g) operační mikroskop,
- h) tříbodový držák hlavy,
- i) vysokorychlostní vrtačka,
- j) kavitační chirurgický aspirátor,
- k) jednotka ohřívací,
- l) odsávačka s mikroregulací tlaku,
- m) proplachová bipolární koagulace,
- n) neurologické kladívko.

1.20. Neurologie

Vybavení:

- a) elektroencefalograf,
- b) elektromyograf,
- c) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- d) přístroj pro vyšetření evokovaných potenciálů,
- e) ladičky,
- f) neurologické kladívko,
- g) páskový metr.

1.21. Nukleární medicína

Vybavení:

- a) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- b) vybavení pro odběry,
- c) zařízení pro měření povrchové kontaminace,
- d) zařízení pro měření aktivity radiofarmaka v těle pacienta.

Zřizuje se:

- a) místnost pro aplikaci terapeutických radiofarmak,
- b) místnost pro skladování radioaktivního odpadu, pokud není jeho skladování zajištěno na jiném pracovišti podle jiného právního předpisu⁶⁾.

Pokoje pro pacienty musí mít vyčleněné samostatné WC a sprchu.

1.22. Oftalmologie

Vybavení:

- a) křeslo s vyšetřovací lampou,
- b) sedačka otáčecí,
- c) lampa štěrbinová,
- d) oftalmoskop,
- e) statický automatický perimetr,
- f) automatický refraktometr nebo skiaskopické lišty a zrcátko,
- g) optotypy,
- h) oční tonometr,
- i) brýlová skříň,
- j) perimetr,
- k) zařízení k zatemnění oken.

1.23. Orální a maxilofaciální chirurgie, maxilofaciální chirurgie

Vybavení:

- a) stomatologická souprava s křeslem,
- b) RTG přístroj zubní a zařízení pro vyvolávání snímků nebo digitální systém,
- c) RTG přístroj pro konvenční skiografii, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,

- d) RTG zařízení zubní panoramatické (ortopantomograf) a zařízení pro vyvolávání snímků nebo digitální systém,
- e) elektrochirurgický generátor,
- f) nástroje pro osteosyntézu kostí,
- g) fibroskop,
- h) mikrovrtáčka,
- i) dermatos,
- j) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- k) nástroj pro chirurgii měkkých tkání v dutině ústní (mukotom).

1.24. Ortopedie

Vybavení:

- a) stůl vyšetřovací,
- b) extenční zařízení,
- c) dynamometr,
- d) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- e) úhlová a délková měřidla,
- f) zařízení pro aplikaci a snímání sádry, tj. vyšetřovací lehátko nebo sádrovací stůl, plocha pro přípravu obvazů, oscilační pila, sádrovací nástroje,
- g) ortopedická vrtačka,
- h) ortopedická pila,
- i) výstružník (reamer),
- j) artroskopická sestava,
- k) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂).

1.25. Otorinolaryngologie

Vybavení:

- a) křeslo vyšetřovací polohovací,
- b) sedačka otáčecí,
- c) optická zařízení k vyšetření nosu a krku (epipharyngoskop a zvětšovací laryngoskop),
- d) mikroskop vyšetřovací,
- e) zdroj studeného světla,
- f) tympanometr,
- g) elektrochirurgický generátor,
- h) otoskop,
- i) zařízení pro diafanoskopie,
- j) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- k) kalorický stimulátor,
- l) sady ORL nástrojů,
- m) vybavení na sprej stlačeným vzduchem,
- n) tichá komora, pokud není audiometrické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- o) audiometr, pokud není audiometrické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

1.26. Plastická chirurgie

Vybavení:

- a) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- b) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

1.27. Pneumologie a ftizeologie

Vybavení:

- a) přístroj pro vyšetřování plicních funkcí, tj. spirometr pro vyšetření křivky průtok-objem nebo impulzní oscilometr nebo bodypletygmograf,
- b) flexibilní bronchoskop s příslušenstvím,
- c) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest,
- d) inhalátory,
- e) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- f) zařízení pro dekontaminaci, dezinfekci a sterilizaci přístrojů a nástrojů a pomůcek, pokud není zajištěna dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití anebo pokud není dodáván veškerý materiál sterilizovaný. Pokud je používána sterilizace formaldehydem, musí být sterilizátor umístěn mimo místnost pro provádění výkonů.

Zřizuje se:

- a) zákrokový bronchoskopický sál splňující požadavky na vybavení uvedené v části I.A bodech 7 a 10 přílohy č. 2 k této vyhlášce,
- b) pokoj pro izolaci nemocných s infekční TBC s účinnou klimatizací nebo ventilací s podtlakem nebo možností přirozeného větrání okny, pokud jsou hospitalizováni,
- c) oddělené WC a sprcha pro nemocné s infekční TBC, pokud jsou hospitalizováni.

V rámci zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele musí být zajištěno vyšetření skiagrafické, skiaskopické a CT.

1.28. Popáleninová medicína

Vybavení:

- a) polohovací lůžka,
- b) lůžka vzdušná,
- c) antidekubitní podložky nebo matrace,
- d) polohovací hydraulický převazovací stůl,
- e) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂, IBP, Temp),
- f) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- g) křesla na rehabilitaci,
- h) chodítka,
- i) sprchovací lůžko nebo vozík,
- j) vyhřívací podložka.

1.29. Pracovní lékařství

Vybavení:

- a) spirometr pro vyšetření křivky průtok - objem,
- b) ergometr, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- c) EKG přístroj s programem pro ergometrii, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,

- d) vybavení pro vodní chladové testy,
- e) pletysmograf prstový,
- f) screeningový audiometr,
- g) vybavení k vyšetření alergických respiračních onemocnění, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- h) optotypy,
- i) neurologické kladívko,
- j) páskový metr,
- k) měřidlo pro měření antropometrických parametrů,
- l) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop.

1.30. Psychiatrie

Vybavení:

- alкотest.

1.31. Radiační onkologie

1.31.1. Pracoviště teleterapie

Vybavení:

- a) terapeutický ozařovač (lineární urychlovač nebo radionuklidový ozařovač),
- b) simulátor,
- c) plánovací systém pro radioterapii,
- d) verifikační systém,
- e) CT plánování, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

1.31.2. Pracoviště brachyterapie (pokud je zřízeno)

Vybavení:

- a) přístroj pro afterloading,
- b) simulátor,
- c) mobilní RTG přístroj skiaskopický s C ramenem, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- d) plánovací systém pro radioterapii,
- e) CT plánování, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

1.32. Rehabilitační a fyzikální medicína

Vybavení:

- a) antidekubitní podložky nebo matrace,
- b) židle s područkami,
- c) sprchovací křeslo, lůžko nebo vozík,
- d) mechanické pojízdné křeslo,
- e) polohovací pomůcky,
- f) pomůcky pro nácvik chůze statické a dynamické,
- g) cvičební pomůcky,
- h) zrcadlo,
- i) páskový metr,

- j) olovnice,
- k) goniometr,
- l) neurologické kladívko.

Součástí oddělení je pracoviště fyzioterapie s tímto vybavením:

- a) lehátko s nastavitelnou výškou,
- b) rehabilitační výškově nastavitelný stůl šíře minimálně 90 cm, pokud je péče poskytována dětem,
- c) polohovací stůl,
- d) vybavení pro senzomotorickou stimulaci,
- e) rotoped,
- f) přístroje pro kontaktní a bezkontaktní elektroterapii,
- g) přístroj pro aplikaci pulzního elektromagnetického vlnění,
- h) přístroj pro aplikaci termoterapie,
- i) ultrazvukový terapeutický přístroj,
- j) zařízení pro aplikaci lokální i celotělové hydroterapie.

1.33. Revmatologie

Vybavení:

- a) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- b) páskový metr,
- c) goniometr,
- d) olovnice.

1.34. Traumatologie

Vybavení:

- a) extenční zařízení,
- b) fixační pomůcky,
- c) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- d) defibrilátor,
- e) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- f) průtokový ohřívač infuzí,
- g) zdroj medicínálních plynů,
- h) transportní ventilátor,
- i) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- j) mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- k) zařízení pro aplikaci a snímání sádry, tj. vyšetřovací lehátko nebo sádrovací stůl s trakčním zařízením pro repozice zlomenin, plocha pro přípravu obvazů, oscilační pila a sádrovací nástroje.

1.35. Urologie

Vybavení:

- a) urologický vyšetřovací stůl,
- b) cystoskop rigidní a flexibilní s příslušenstvím,
- c) resektoskop s příslušenstvím,
- d) ureteroskop,

- e) optický uretrotom s příslušenstvím,
- f) ureterorenoskop s příslušenstvím,
- g) nefroskop s příslušenstvím,
- h) přístroje pro intrakorporální litotrypsi,
- i) sonograf s dopplerovským modulem se snímačem abdominálním, snímačem transrektálním a snímačem pro malé části, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- j) nástroje k odběru studené biopsie,
- k) extrakční kleště,
- l) zařízení pro biopsii s příslušenstvím,
- m) urodynamická aparatura,
- n) sada kalibračních buží, dilatačních uretrálních cévek a katetrů,
- o) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop.

1. 36. Vnitřní lékařství

Vybavení:

- a) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- b) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- c) gastroskop, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- d) kolonoskop, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

2. Akutní lůžková péče intenzivní

Nemusí být zřízena vyšetřovna a pokoje pacientů, pracoviště sester může být nahrazeno stanovištěm sestry.

Lůžka pacientů mohou být umístěna v boxech, které mají přímou návaznost na pracoviště sester. Celková plocha boxu nebo pokoje musí být minimálně 12 m², plocha na jedno lůžko pacienta musí být minimálně 9 m², u dětských lůžek přiměřeně k lůžku nebo inkubátoru. Minimální šíře manipulačního prostoru v pokoji nebo boxu musí být 100 cm.

Lůžka musí být umístěna tak, aby byla zajištěna vizuální kontrola pacientů z pracoviště nebo stanoviště sestry.

Nevyžaduje se vybavení pokojů nebo boxů umyvadlem, pokud je umyvadlo na pracovišti sester a pokud se nejedná o pokoje či boxy určené pro infekční pacienty. Dále se nevyžaduje stolek u lůžka a komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou u lůžka, pokud není dále uvedeno jinak.

Oddělení musí být vybaveno zdrojem medicínálního kyslíku, centrálního vakua a tlakového vzduchu pro ventilované pacienty. Rozvod vakua se nevyžaduje, pokud je oddělení vybavené elektrickými odsávačkami u lůžka.

Na infekčním oddělení nebo infekční části oddělení musí být zřízena hygienická smýčka.

2.1. Intenzivní péče o dospělé

2.1.1. Intenzivní péče 1. stupně - nižší intenzivní péče

Vybavení:

- a) mobilní polohovací lůžka,
- b) defibrilátor,
- c) EKG přístroj.

Vybavení u lůžka:

- a) dávkovač stříkačkový,
- b) infuzní pumpa,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂).

2.1.2. Intenzivní péče 2. stupně - vyšší intenzivní péče

Vybavení:

- a) resuscitační lůžka,
- b) defibrilátor,
- c) EKG přístroj,
- d) ventilátor transportní,
- e) mobilní RTG přístroj, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- f) monitorovací centrála nebo síťové propojení lůžkových monitorů s přenosem alarmů.

Vybavení u lůžka:

- a) dávkovač stříkačkový 2 ks,
- b) infuzní pumpa,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- d) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest.

2.1.3. Intenzivní péče 3. stupně - resuscitační péče

Vybavení:

- a) resuscitační lůžka,
- b) defibrilátor,
- c) EKG přístroj,
- d) ventilátor transportní,
- e) mobilní RTG přístroj, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- f) monitorovací centrála,
- g) přístroj pro extrakorporální eliminaci (CVVH),
- h) přístroj nebo modul pro měření hemodynamiky.

Vybavení u lůžka:

- a) dávkovač stříkačkový 4 ks,
- b) infuzní pumpa 2 ks,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂, IBP, Temp),
- d) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest,
- e) ventilátor pro umělou ventilaci pacienta.

2.1.3.1. Pokud je poskytována intenzivní péče převážně kardiologickým pacientům, je vybavení shodné s vybavením oddělení intenzivní péče 3. stupně a doplňuje se o

- a) kardiostimulátor,

- b) sonograf,
- c) další defibrilátor,
- d) přístroj na kontrapulzaci, pokud se provádějí výkony monitorace katetrizovaných pacientů.

2.2. Intenzivní péče o děti

2.2.1. Intenzivní péče 1. stupně - nižší intenzivní péče

Vybavení:

- a) mobilní lůžka,
- b) defibrilátor,
- c) EKG přístroj.

Vybavení u lůžka:

- a) dávkovač stříkačkový,
- b) infuzní pumpa,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- d) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest.

2.2.2. Intenzivní péče 2. stupně - vyšší intenzivní péče

Vybavení:

- a) resuscitační lůžka,
- b) vyhřívané lůžko pro děti do 1 roku,
- c) defibrilátor,
- d) EKG přístroj,
- e) mobilní RTG přístroj, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- f) ventilátor pro umělou plicní ventilaci pokrývající všechny věkové skupiny pacientů.

Vybavení u lůžka:

- a) dávkovač stříkačkový 2 ks,
- b) infuzní pumpa 2 ks,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- d) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest.

2.2.3. Intenzivní péče 3. stupně - resuscitační péče

Vybavení:

- a) resuscitační lůžka,
- b) vyhřívané lůžko pro děti do 1 roku,
- c) defibrilátor,
- d) EKG přístroj,
- e) ventilátor transportní,
- f) mobilní RTG přístroj,
- g) monitorovací centrála,
- h) anesteziologický přístroj, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

Vybavení u lůžka:

- a) dávkovač stříkačkový 3 ks,
- b) infuzní pumpa 3 ks,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, IBP, SpO₂, Temp),
- d) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest,
- e) ventilátor pro umělou plicní ventilaci pokrývající všechny věkové skupiny pacientů.

2.2.3.1. Pokud je poskytována intenzivní péče pacientům s kardiologickým onemocněním, je vybavení shodné s vybavením oddělení intenzivní péče 3. stupně a doplňuje se o

- a) externí kardiostimulátor,
- b) jícnový stimulátor,
- c) sonograf.

2.3. Neonatologická intenzivní péče

2.3.1. Intenzivní péče 1. stupně - nižší intenzivní péče

Vybavení:

- a) přístroj dýchací pro nasální CPAP,
- b) vybavení pro fototerapii.

Vybavení u lůžka:

- a) inkubátor pro standardní péči nebo vyhřívané novorozenecké lůžko,
- b) dávkovač stříkačkový nebo infuzní pumpa,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂).

2.3.2. Intenzivní péče 2. stupně - vyšší intenzivní péče

Vybavení:

- a) přístroj dýchací pro nasální CPAP 1 ks na 2 lůžka,
- b) vybavení pro fototerapii,
- c) EKG přístroj,
- d) mobilní RTG přístroj, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- e) mobilní sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- f) přístroj pro umělou plicní ventilaci novorozenců.

Vybavení u lůžka:

- a) inkubátor pro standardní péči nebo vyhřívané novorozenecké lůžko,
- b) dávkovač stříkačkový nebo infuzní pumpa 2 ks,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂).

2.3.3. Intenzivní péče 3. stupně - resuscitační péče

Vybavení:

- a) vybavení pro fototerapii,
- b) mobilní RTG přístroj,
- c) EKG přístroj,
- d) transportní inkubátor s přístrojem pro umělou plicní ventilaci,
- e) analyzátor krevních plynů,
- f) mobilní sonograf,
- g) vybavení pro terapii selektivní plicní vasodilatace,

h) ventilátor pro umělou plicní ventilaci novorozenců 1 ks na 2 lůžka.

Vybavení u lůžka:

- a) inkubátor pro intenzivní péči nebo vyhřívané novorozenecké lůžko,
- b) dávkovač stříkačkový nebo infuzní pumpa 4 ks,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP nebo IBP, SpO₂),
- d) přístroj pro nasální CPAP.

2.4. Intenzivní péče o těhotné ženy (porodnická intenzivní a intermediární péče)

Vybavení:

- a) mobilní lůžka,
- b) sonograf.

Vybavení u lůžka:

- a) dávkovač stříkačkový,
- b) infuzní pumpa,
- c) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- d) kardiokotograf.

2.5. Intenzivní hematologická péče

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části II. bodě 2.1.2 této přílohy.

3. Následná lůžková péče

Lůžková oddělení musí být vybavena prostředky pro polohování a zajištění hygieny imobilních pacientů a manipulaci s nimi; zpravidla se zřizují koupelny vybavené zvedáky a sprchovacími lůžky.

V dětských léčebnách se zřizuje pokoj pro izolaci infekčních nemocných.

3.1. návykové nemoci

Vybavení:

- alкотest.

Nevyžaduje se transportní lehátko nebo stretcher, zvedací zařízení pro imobilní pacienty, umyvadlo na pokoji pro pacienta a dále komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou, zdroj elektrické energie a lokální osvětlení u lůžka.

Zřizuje se místnost pro skupinovou psychoterapii s minimální plochou 15 m².

V rámci zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele musí být zajištěna dostupnost laboratorního vyšetření moči na přítomnost návykové látky nebo jejích metabolitů.

3.2. pneumologie a ftizeologie (tuberkulóza a respirační nemoci)

Vybavení:

- a) polohovací lůžka,
- b) antidekubitní podložky nebo matrace,
- c) pulzní oxymetr nebo monitor s funkcí pulzní oxymetrie,
- d) spirometr pro vyšetření křivky průtok-objem,
- e) bronchoskop,
- f) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest,
- g) inhalátory,
- h) zdroj medicínálního kyslíku,
- i) odsávačka - nevyžaduje se, pokud je centrální rozvod vakua,
- j) monitor, pokud je digitální přenos obrazů, nebo negatoskop,
- k) přístroj pro aplikaci elektroléčby s možností analgesie, elektrostimulace a ovlivnění trofiky a svalového tonu, a to vše pomocí nízké, středně nebo vysokofrekvenčních proudů,
- l) RTG přístroj, pokud není rentgenové vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- m) zařízení pro dekontaminaci, dezinfekci a sterilizaci přístrojů a nástrojů a pomůcek, pokud není zajištěna dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití anebo pokud není dodáván veškerý materiál sterilizovaný. Pokud je používána sterilizace formaldehydem, musí být sterilizátor umístěn mimo místnost pro provádění výkonů.

Zřizuje se:

- a) zákrokový bronchoskopický sál splňující požadavky na vybavení uvedené v části I.A bodech 7 a 10 přílohy č. 2 k této vyhlášce,
- b) pracoviště skupinové pohybové léčby splňující požadavky na vybavení uvedené v části I.B bodě 2.4 přílohy č. 2 k této vyhlášce doplněné o polohovací lůžko a žebřiny,
- c) pokoj pro izolaci nemocných s infekční TBC s účinnou klimatizací nebo ventilací s podtlakem nebo možností přirozeného větrání okny,
- d) oddělené WC a sprcha pro nemocné s infekční TBC.

V dětské léčebně se nevyžaduje:

- a) oddělené WC a sprcha pro nemocné s infekční TBC, pokud nejsou hospitalizováni nemocní s infekční TBC,
- b) polohovací lůžka, antidekubitní podložky nebo matrace,
- c) bronchoskop,
- d) přístroj pro aplikaci elektroléčby s možností analgesie, elektrostimulace a ovlivnění trofiky a svalového tonu, a to vše pomocí nízké, středně nebo vysokofrekvenčních proudů.

V dětské léčebně se nezřizuje zákrokový bronchoskopický sál.

Podle zaměření léčebně rehabilitační péče se v dětské léčebně dále zřizují pracoviště fyzioterapie splňující požadavky na vybavení uvedené v části I.B bodě 2.4 přílohy č. 2 k této vyhlášce.

Dětská léčebna musí mít k dispozici venkovní areál vybavený herními pomůckami pro děti do šesti let a sportovní hřiště.

3.3. následná péče v dětských ozdravovnách

Vybavení:

- a) inhalátor,
- b) spirometr pro vyšetření křivky průtok-objem,
- c) pomůcky pro antropometrické měření.

Zřizuje se:

- a) tělocvična pro skupinovou pohybovou léčbu s minimální plochou 3m^2 na 1 dítě,
- b) herna a učebna,
- c) sportovní a dětské hřiště,
- d) pokoje pro izolaci nemocných s lůžky v celkovém počtu 5 % z celkového počtu lůžek.

Minimální plocha na 1 lůžko v pokoji pacienta musí být 4m^2 .

U lůžka se nevyžaduje komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou.

3.4. psychiatrie nebo sexuologie

Vybavení:

- a) polohovací lůžka pro imobilní pacienty,
- b) alкотest.

Nevyžaduje se komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou, zdroj elektrické energie a lokální osvětlení u lůžka.

Zřizuje se:

- a) izolační místnost, kde se nevyžaduje zdroj elektrické energie a lokální osvětlení u lůžka a umyvadlo,
- b) místnost pro skupinovou psychoterapii s minimální plochou 15m^2 .

Pokud je poskytována péče v oboru sexuologie, musí být zajištěna dostupnost služeb spermiologické laboratoře a pletysmografického vyšetření sexuálních reakcí na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele a vybavení se doplňuje o

- a) urologický a gynekologický vyšetřovací stůl,
- b) pelvimetr,
- c) testimetr.

3.5. rehabilitační a fyzikální medicína

Vybavení:

- a) polohovací lůžka,
- b) antidekubitní podložky nebo matrace,
- c) židle s područkami,
- d) polohovací pomůcky,
- e) cvičební pomůcky,
- f) pomůcky pro nácvik chůze statické i dynamické,
- g) WC židle pojízdná a stabilní,
- h) mechanické pojízdné křeslo,
- i) sprchovací křeslo, lůžko nebo vozík,
- j) inhalátor.

Pokud jsou léčeni plně imobilní pacienti trvale odkázaní na lůžko, doplňuje se vybavení o

- a) polohovací lůžka elektrická,
- b) antidekubitní systémy - podložky nebo matrace včetně aktivních,
- c) zařízení pro zvedání pacienta z lůžka,
- d) zařízení pro oxygenoterapii.

Nevyžaduje se:

- a) pulzní oxymetr nebo monitor s funkcí pulzní oxymetrie,
- b) infuzní pumpa,
- c) dávkovač stříkačkový.

Zřizuje se pracoviště fyzioterapie s tímto vybavením:

- a) lehátko s nastavitelnou výškou nebo rehabilitační výškově nastavitelný stůl širě minimálně 90 cm,
- b) zařízení pro cvičení v závěsu,
- c) vertikalizační stůl nebo jiné zařízení pro vertikalizaci,
- d) přístroje pro pasivní i aktivní procvičování hybnosti,
- e) vybavení pro senzomotorickou stimulaci,
- f) přístroje pro kontaktní a bezkontaktní elektroterapii,
- g) přístroj pro aplikaci pulzního elektromagnetického vlnění,
- h) přístroj pro aplikaci vakuumkompresní terapie,
- i) přístroj pro aplikaci přístrojové lymfodrenáže,
- j) přístroj pro lokální aplikaci termoterapie,
- k) přístroje pro fototerapii - biolampa a laser,
- l) ultrazvukový terapeutický přístroj,
- m) zařízení pro aplikaci lokální i celotělové hydroterapie.

V dětské léčebně se přístroj pro aplikaci vakuumkompresní terapie, přístroj pro aplikaci přístrojové lymfodrenáže a ultrazvukový terapeutický přístroj nevyžadují.

Dále se podle zaměření léčebně rehabilitační péče zřizují:

- a) pracoviště fyzioterapie splňující požadavky na vybavení uvedené v části I.B bodě 2.4 přílohy č. 2 k této vyhlášce,
- b) pracoviště ergoterapie, které má základní vybavení pro výcvik jemné motoriky rukou a nácvik postury celého těla, pro nácvik chůze na různém povrchu a nácvik chůze v nerovném terénu a dále prostory plně vybavené pro výcvik soběstačnosti a terapeutickou pracovní činnost, například ergoterapeutickou dílnu,
- c) pracoviště pro individuální inhalaci vybavené inhalátorem,
- d) pracoviště pro skupinovou inhalaci vybavené kabinou pro společnou inhalaci a inhalátorem,
- e) pracoviště pro suché CO₂ koupele vybavené individuálním aplikátorem CO₂ nebo suchým bazénem,
- f) pracoviště pro vodní CO₂ koupele vybavené vanou pro uhličitou koupele, případně saturátorem CO₂,
- g) pracoviště pro aplikaci podkožních plynových injekcí.

K dispozici musí být venkovní areál s vybavením pro nácvik chůze na různém povrchu a nácvik chůze v nerovném terénu a na delší trase, v dětských léčebnách s vybavením herními prvky pro děti do šesti let a sportovním hřištěm.

3.6. lázeňská léčebně rehabilitační péče

Pokoje pro pacienty v lázeňských léčebnách nemusí být součástí lůžkových oddělení, připouští se pokoje v oddělených objektech vybavených pouze pro ubytování (ubytování hotelového typu).

Nevyžaduje se:

- a) komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou, jde-li o plně soběstačné pacienty,
- b) vyčleněný prostor pro stravování chodících pacientů v pokojích pro pacienty,
- c) pulzní oxymetr nebo monitor s funkcí pulzní oxymetrie,
- d) infuzní pumpa,
- e) dávkovač stříkačkový.

Podle zaměření lázeňské péče se dále zřizují:

- a) pracoviště fyzioterapie splňující požadavky na vybavení uvedené v části I.B bodě 2.4 přílohy č. 2 k této vyhlášce,
- b) pracoviště ergoterapie, které má základní vybavení pro výcvik jemné motoriky rukou a nácvik postury celého těla, pro nácvik chůze na různém povrchu a nácvik chůze v nerovném terénu,
- c) pracoviště pro individuální inhalaci vybavené inhalátorem,
- d) pracoviště pro skupinovou inhalaci vybavené kabinou pro společnou inhalaci a inhalátorem,
- e) pracoviště pro suché CO₂ koupele vybavené individuálním aplikátorem CO₂ nebo suchým bazénem,
- f) pracoviště pro vodní CO₂ koupele vybavené vanou pro uhličitě koupele, případně saturátorem CO₂,
- g) pracoviště pro aplikaci podkožních plynových injekcí,
- h) pracoviště pro aplikaci výtěžků z přírodních léčivých zdrojů vybavené pro přípravu a podávání procedur, úložištěm výtěžků z přírodních léčivých zdrojů a prostorem a zařízením pro jejich aplikaci, WC a sprchou pro pacienty a prostorem pro odkládání oděvu.

3.6.1. Pokud je prováděna diagnostika nemocí oběhového ústrojí, zřizuje se pracoviště, které splňuje požadavky na vybavení uvedené v části I.A přílohy č. 2 k této vyhlášce a je dále vybaveno EKG přístrojem, echokardiografem, ergometrem a defibrilátorem.

3.6.2. Pokud je prováděna diagnostika respiračních nemocí, zřizuje se pracoviště, které splňuje požadavky na vybavení uvedené v části I.A přílohy č. 2 k této vyhlášce a je dále vybaveno inhalátorem a spirometrem pro vyšetření křivky průtok-objem.

4. Dlouhodobá lůžková péče

Lůžková oddělení musí být vybavena prostředky pro polohování a zajištění hygieny imobilních pacientů a manipulaci s nimi; zpravidla se zřizují koupelny vybavené zvedáky a sprchovacími lůžky.

Vybavení:

- a) polohovací lůžka,
- b) antidekubitní podložky nebo matrace včetně aktivních,
- c) židle s područkami,

- d) WC židle pojízdné a stabilní,
- e) chodítka pojízdná nízká a vysoká,
- f) mechanické pojízdné křeslo,
- g) pojízdné lůžko do sprchy,
- h) dávkovače stříkačkové.

4.1. Pokud je péče poskytována též pacientům se specifickým plicním onemocněním, doplňuje se vybavení o

- a) spirometr pro vyšetření křivky průtok-objem,
- b) inhalátory,
- c) zařízení pro dekontaminaci, dezinfekci a sterilizaci přístrojů a nástrojů a pomůcek, pokud není zajištěna dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití anebo pokud není dodáván veškerý materiál sterilizovaný. Pokud je používána sterilizace formaldehydem, musí být sterilizátor umístěn mimo místnost pro provádění výkonů.

Zřizuje se:

- a) pokoj pro izolaci nemocných s infekční TBC s účinnou klimatizací nebo ventilací s podtlakem nebo možností přirozeného větrání okny,
- b) oddělené WC a sprcha pro nemocné s infekční TBC.

4.2. Pokud je péče poskytována též pacientům se závažným postižením míchy, doplňuje se vybavení o

- a) polohovací lůžka elektrická,
- b) zařízení pro zvedání pacienta z lůžka,
- c) terapeutické přístroje pro pasivní i aktivní léčbu dolních a horních končetin,
- d) přístroj pro elektroterapii,
- e) přístroj pro laserovou terapii.

4.3. Jsou-li služby poskytovány pacientům, kteří vyžadují dlouhodobou intenzivní péči o základní životní funkce je vybavení následující:

DIP (dlouhodobá intenzivní péče):

Vybavení:

- a) lůžka resuscitační,
- b) defibrilátor,
- c) EKG přístroj,
- d) monitorovací centrála,
- e) enterální pumpa 1ks na 3 lůžka,
- f) ventilátory pro umělou plicní ventilaci 8 ks na 10 lůžek,
- g) transportní ventilátor.

Vybavení u lůžka:

- a) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- b) odsávačka - nevyžaduje se, pokud je centrální rozvod vakua,
- c) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest,
- d) infuzní pumpa,
- e) dávkovač stříkačkový.

Oddělení musí být vybaveno zdrojem medicínálního kyslíku a centrálního vakua pro ventilované pacienty. Rozvod vakua se nevyžaduje, pokud je oddělení vybavené elektrickými odsávacími u lůžka.

DIOP (dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče)

Vybavení:

- a) monitor vitálních funkcí 1 ks na 3 lůžka (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- b) enterální pumpa 1ks na 3 lůžka,
- c) ventilátor pro umělou plicní ventilaci,
- d) defibrilátor,
- e) EKG přístroj,
- f) dávkovač stříkačkový,
- g) infuzní pumpa.

Vybavení u lůžka:

- a) antidekubitní podložky nebo matrace,
- b) odsávačka - nevyžaduje se, pokud je centrální rozvod vakua,
- c) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest.

Rozvod vakua se nevyžaduje, pokud je oddělení vybavené elektrickými odsávacími u lůžka.

4.4. Pokud je poskytována péče paliativní, jsou požadavky na vybavení shodné s požadavky uvedenými v bodu 4.

Musí být zajištěny podmínky pro přítomnost doprovázejících osob v pokoji pacientů, tj. křeslo nebo lůžko.

5. Dětské domovy pro děti do 3 let věku

Vybavení:

- a) vyhřívané lůžko nebo vyhřívací podušky, pokud je péče poskytována kojencům,
- b) monitory dechu typu „baby sens“, pokud je péče poskytována kojencům,
- c) zařízení pro zvlhčování a odsávání dýchacích cest,
- d) inhalátor,
- e) chladnička
- f) mrazicí box.

Nevyžaduje se defibrilátor, EKG, pulzní oxymetr, infuzní pumpa, dávkovač stříkačkový, glukometr a komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou u lůžka.

Zřizuje se:

- a) pracoviště klinického psychologa,
- b) pracoviště fyzioterapeuta vybavené výškově nastavitelným stolem šíře minimálně 90 cm,
- c) prostor pro návštěvy s herním prostorem pro dítě,
- d) pokoj pro izolaci dítěte,
- e) pokoj pro společný pobyt matky s dítětem,
- f) mléčná kuchyně, pokud je péče poskytována dětem do jednoho roku,
- g) kuchyně pro přípravu batolecí stravy, pokud je péče poskytována dětem do dvou let.

Použité zkratky:

EKG - elektrokardiogram

RESP - projevy dechové činnosti

NIBP - neinvazivní měření krevního tlaku

IBP - invazivní měření krevního tlaku

ICP - invazivní měření intrakraniálního tlaku

SpO₂ - saturace kyslíku v arteriální krvi, měřené metodou pulzní oxymetrie

CPAP - (Continuous Positive Airway Pressure) - kontinuální přetlak ve vzduchové cestě

Temp - měření teploty

RTG - rentgenový přístroj

Holter TK - 24 hodinová monitorace krevního tlaku

ORL - otorinolaryngologie

TBC - tuberkulóza

CT - výpočetní tomograf

Stretcher - univerzální transportní lůžko

**Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení
lékárenské péče**

I. Lékárna

1. Základní provozní prostory lékárny jsou:
 - a) místnost pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků pro veřejnost,
 - b) místnost pro přípravu a úpravu léčivých přípravků,
 - c) umývárna,
 - d) prostor pro uchovávání léčivých přípravků a zdravotnických prostředků,
 - e) místnost pro příjem dodávek zásob,
 - f) prostor pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků zdravotnickým zařízením lůžkové péče, pokud jsou léčivé přípravky a zdravotnické prostředky těmito zdravotnickým zařízením vydávány,
 - g) odborná pracoviště pro přípravu sterilních léčivých přípravků, medicinálních plynů a radiofarmak, pokud jsou tato připravována,
 - h) odborná pracoviště pro kontrolu léčivých přípravků a přípravu zkoumadel, pokud je kontrola a příprava prováděna,
 - i) prostor pro konzultační činnost a hodnocení účelné terapie nebo pro poskytování lékových informací, pokud jsou tyto činnosti prováděny,
 - j) odborné pracoviště pro poskytování lékových informací, pokud je tato činnost prováděna.

Dále se mohou zřizovat tyto další základní provozní prostory:

 - a) odborné pracoviště pro výdej zdravotnických prostředků,
 - b) odloučené oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků, pokud v obci nebo městské části není poskytována lékárenská péče.
2. Vedlejší provozní prostory lékárny jsou:
 - a) prostor pro práci farmaceutů,
 - b) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - c) prostor pro úklidové prostředky.
3. Místnost pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků pro veřejnost musí mít minimální plochu 28 m² a členit se na prostor pro výdej s výdejním místem, prostor pro veřejnost vybavený židlemi a prostor pro konzultační činnost, pokud je konzultační činnost prováděna.
4. Místnost pro přípravu a úpravu léčivých přípravků musí mít minimální plochu 12 m²; pokud jsou připravovány léčivé přípravky pro zdravotnická zařízení lůžkové péče, musí mít minimální plochu 20 m². Místnost musí být vybavena umyvadlem, chladničkou a přístrojem pro přípravu čištěné vody, pokud není zajištěna dodávka hromadně vyráběné čištěné vody nebo vody pro injekční použití jiným způsobem. Přístroj pro přípravu čištěné vody může být umístěn v jiné místnosti lékárny.

5. Umývárna musí mít minimální plochu 6 m^2 a být vybavena dřezem a zařízením pro sušení laboratorních nástrojů a obalů; pokud jsou připravovány nebo upravovány léčivé přípravky pro zdravotnická zařízení lůžkové péče, musí mít minimální plochu 15 m^2 a být řešena jako oddělená místnost. Pokud jsou používány vratné transportní obaly pro dodávky léčivých přípravků do zdravotnických zařízení lůžkové péče, musí mít prostor pro jejich dezinfekci. Pokud se v lékárně připravují sterilní léčivé přípravky, musí být umývárna vybavena též přístrojem na sterilizaci.
6. Prostor pro uchovávání léčivých přípravků a zdravotnických prostředků musí mít minimální plochu 18 m^2 ; pokud jsou uchovávány nebo vydávány léčivé přípravky zdravotnickým zařízením lůžkové péče, musí mít minimální plochu 28 m^2 . Prostor musí být vybaven chladničkou nebo chladicím boxem a dále nepřenosnou uzamykatelnou schránkou z kovu, pokud se skladují omamné nebo psychotropní látky nebo přípravky je obsahující⁵⁾.
7. Místnost pro příjem dodávek zásob musí mít minimální plochu 8 m^2 ; pokud jsou připravovány nebo vydávány léčivé přípravky zdravotnickým zařízením lůžkové péče, musí mít minimální plochu 15 m^2 .
8. Prostor pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků zdravotnickým zařízením lůžkové péče musí mít minimální plochu 10 m^2 .
9. Odborná pracoviště pro přípravu sterilních léčivých přípravků
 - a) pro genovou terapii,
 - b) s obsahem cytotoxických látek, nebo
 - c) ostatních - bez protimikrobní přísady,musí mít místnost pro přípravu léčivých přípravků, místnost pro dokumentaci a místnost pro uchovávání léčivých přípravků.
10. Odborné pracoviště pro přípravu medicínálních plynů musí mít místnost pro přípravu léčivých přípravků, místnost pro dokumentaci a místnost pro uchovávání léčivých přípravků.
11. Odborné pracoviště pro přípravu radiofarmak musí mít místnost pro přípravu léčivých přípravků, místnost pro dokumentaci a místnost pro uchovávání léčivých přípravků.
12. Odborné pracoviště pro kontrolu léčivých přípravků a přípravu zkoumadel musí mít minimální plochu 10 m^2 a být vybaveno dřezem, umyvadlem a digestoří.
13. Odborné pracoviště pro poskytování lékových informací musí mít minimální plochu 6 m^2 a být vybaveno nábytkem pro práci zdravotnických pracovníků.
14. Odborné pracoviště pro výdej zdravotnických prostředků musí mít minimální plochu 18 m^2 a být vybaveno zkušebním boxem s místem pro sezení.
15. Odloučené oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků musí mít místnost pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků pro veřejnost, prostor pro úpravu léčivých přípravků, místnost pro příjem dodávek zásob, prostor pro práci farmaceuta, sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾ a prostor pro úklidové prostředky.

Místnost pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků pro veřejnost musí mít minimální plochu 24 m² a členit se na prostor pro výdej s výdejním místem, prostor pro veřejnost vybavený židlemi, prostor pro uchovávání léčiv a zdravotnických prostředků a prostor pro konzultační činnost, pokud je konzultační činnost prováděna.

Prostor pro úpravu léčivých přípravků musí mít minimální plochu 6 m² a být vybaven umyvadlem.

Místnost pro příjem dodávek zásob musí mít minimální plochu 6 m².

Odloučené oddělení pro výdej léčivých přípravků a zdravotnických prostředků je umístěno mimo ostatní prostory lékárny a musí tvořit provozně uzavřený a funkčně provázaný celek. Musí mít oddělený vstup pro veřejnost a oddělený vstup pro zaměstnance a příjem zásob.

16. Lékárna musí mít oddělený vstup pro veřejnost a oddělený vstup pro zaměstnance a příjem zásob.
17. Pokud je lékárna vybavena zařízeními či přístroji, které plně nahrazují minimální vybavení lékárny uvedené v této příloze nebo jeho část a činí je nadbytečným, takto nahrazené minimální vybavení nebo jeho část se nevyžaduje.

II. Výdejna zdravotnických prostředků

1. Základní provozní prostory výdejny zdravotnických prostředků jsou:
 - a) místnost pro výdej zdravotnických prostředků,
 - b) místnost pro výdej na žádanky, pokud jsou zdravotnické prostředky vydávány zdravotnickým zařízením lůžkové péče,
 - c) prostor pro skladování zdravotnických prostředků,
 - d) prostor pro příjem dodávek.
2. Vedlejší provozní prostory výdejny zdravotnických prostředků jsou:
 - a) prostor pro administrativní činnost zdravotnických pracovníků,
 - b) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - c) prostor pro úklidové prostředky.
3. Místnost pro výdej zdravotnických prostředků musí mít minimální plochu 18 m² a být vybavena zkušebním boxem s místem pro sezení.
4. Místnost pro výdej na žádanky musí mít minimální plochu 10 m².
5. Prostor pro skladování zdravotnických prostředků musí mít minimální plochu 15 m².
6. Výdejna zdravotnických prostředků musí mít oddělený vstup pro veřejnost a oddělený vstup pro zaměstnance a příjem zásob.

**Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení
zdravotnické dopravní služby**

I.

**Společné požadavky na technické a věcné vybavení zařízení zdravotnické dopravní
služby**

1. Základní provozní prostory jsou:
 - a) stanoviště dopravních prostředků,
 - b) pracoviště pro komunikaci se zdravotnickým operačním střediskem zdravotnické záchranné služby, s dalšími poskytovateli zdravotních služeb a vlastními dopravními prostředky. Toto pracoviště se nezřizuje u zdravotnických dopravních služeb ozbrojených sil, pokud jsou k poskytování zdravotnických dopravních služeb využívána výhradně vozidla ozbrojených sil⁸⁾, a u dopravních zdravotnických služeb Vězeňské služby České republiky (dále jen „Vězeňská služba“).
2. Vedlejší provozní prostory jsou:
 - a) místnost pro odpočinek zaměstnanců,
 - b) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - c) skladovací prostory.
3. Vybavení pracoviště pro komunikaci se zdravotnickým operačním střediskem zdravotnické záchranné služby, s dalšími poskytovateli zdravotních služeb a vlastními dopravními prostředky:
 - a) připojení k veřejné telefonní síti pevné a mobilní,
 - b) radiostanice pro radiové spojení s dopravními prostředky,
 - c) nahrávací zařízení rádiových a telefonních relací s časovým údajem,
 - d) náhradní zdroj elektrické energie.
4. Další vybavení:
 - a) umyvadlo,
 - b) dřez na mytí pomůcek, pokud je prováděno mytí a čištění pomůcek použitých k manipulaci s biologickým materiálem,
 - c) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
 - d) skříň na nástroje a pomůcky,
 - e) sterilizátor, pokud se používají nástroje a pomůcky vyžadující sterilitu a není zajištěna služba centrální sterilizace nebo dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití anebo pokud není dodáván veškerý materiál sterilizovaný,
 - f) počítač s připojením k internetu a tiskárna,
 - g) pomůcky pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. resuscitační rouška nebo samorozpínací vak včetně masky, vduchovody, rukavice a výbava pro stavění krvácení.

⁸⁾ § 2 odst. 10 písm. a) zákona č. 219/1999 Sb., o ozbrojených silách České republiky.

Toto vybavení lze umístit libovolně v prostorách uvedených v části I. bodě 1 písmenu b), bodě 2 písmenu a) nebo bodě 2 písmenu c) této přílohy.

5. Skladovací prostory se zřizují pro oddělené skladování zdravotnických prostředků, prádla, uklízacích potřeb a dezinfekčních prostředků; skladovací prostory lze nahradit vhodnými skříněmi. Skladování materiálu musí být zajištěno tak, aby nedošlo ke kontaminaci čistého materiálu znečištěným materiálem.

II.

Požadavky na vybavení zařízení zdravotnických dopravních služeb zdravotnickými vozidly

Zařízení zdravotnických dopravních služeb musí být v návaznosti na poskytované služby vybaveno zdravotnickými vozidly, která splňují tyto požadavky:

1. Vozidlo pro přepravu pacientů

- 1.1. Tímto vozidlem se rozumí sanitní vozidlo splňující požadavky na vozidlo a jeho vybavení podle technické normy ČSN EN 1789 stanovené pro silniční ambulanci pro převoz pacienta typu A1 nebo A2 a splňující podmínky pro provoz motorových vozidel na pozemních komunikacích podle jiných právních předpisů⁹⁾.

- 1.2. Vozidlo musí být dále vybaveno

- a) zvláštním zvukovým výstražným zařízením doplněným zvláštním výstražným světlem modré barvy¹⁰⁾,
- b) ručním dýchacím přístrojem s příslušenstvím pro novorozence, děti a dospělé s možností připojení ke zdroji medicínálního kyslíku,
- c) pomůckami pro účinné stavění krvácení,
- d) soupravou pro ošetření popálenin,
- e) fixační dlahou pro horní a dolní končetiny,
- f) jednorázovými ručníky,
- g) dvěma tlakovými lahvemi na kyslík, každá s obsahem 2 l s příslušenstvím k inhalačnímu podávání kyslíku včetně polomasky, průtokoměru a redukčního ventilu.

Nevyžaduje se vybavení uvedené v ČSN EN 1789:

- přenosný kyslík minimálně 400 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
- záznam srdeční akce u automatického defibrilátoru.

⁹⁾ Zákon č. 56/2001 Sb., o podmínkách provozu vozidel na pozemních komunikacích a o změně zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla), ve znění zákona č. 307/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Vyhláška č. 341/2002 Sb., o schvalování technické způsobilosti a o technických podmínkách provozu vozidel na pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁰⁾ Vyhláška č. 341/2002 Sb.

- 1.3. Vozidlo musí být na bocích výrazně označeno obchodní firmou nebo názvem poskytovatele zdravotnických dopravních služeb a na zádi střechy volacím znakem radiostanice vozu. To neplatí pro označení vozidel ozbrojených sil⁸⁾ a vozidel Vězeňské služby¹¹⁾.

2. Vozidlo pro rychlou přepravu zdravotnických pracovníků a pro neodkladnou přepravu tkání, buněk, biologického materiálu, léčivých přípravků a zdravotnických prostředků nezbytných pro poskytnutí neodkladné péče

- 2.1. Tímto vozidlem se rozumí osobní automobil s uzavřenou karosérií splňující podmínky pro provoz motorových vozidel na pozemních komunikacích podle jiných právních předpisů⁹⁾.
- 2.2. Vozidlo musí být dále vybaveno
- a) zvláštním zvukovým výstražným zařízením doplněným zvláštním výstražným světlem modré barvy¹⁰⁾,
 - b) radiokomunikačním zařízením - nevyžaduje se ve vybavení vozidla Vězeňské služby,
 - c) vhodným typem přepravního boxu k přepravě a krátkodobému skladování tkání, buněk, biologického materiálu nebo léčivých přípravků; přepravní box musí být vybaven teploměrem. Přepravní box se nevyžaduje, je-li vozidlo určeno výhradně pro přepravu zdravotnických pracovníků.
- 2.3. Ve vozidle musí být prostor pro bezpečné uložení přepravovaného materiálu.
- 2.4. Vozidlo musí být na bocích výrazně označeno obchodní firmou nebo názvem poskytovatele zdravotnických dopravních služeb a na zádi střechy volacím znakem radiostanice vozu. To neplatí pro označení vozidel ozbrojených sil⁸⁾ a vozidel Vězeňské služby¹¹⁾.

¹¹⁾ § 5 vyhlášky č. 89/2004 Sb., kterou se stanoví vnější označení příslušníka Vězeňské služby České republiky, zvláštní barevné provedení a označení služebních vozidel a prokazování příslušnosti k Vězeňské službě České republiky.

**Požadavky na technické a věcné vybavení zařízení
zdravotnické záchranné služby**

I.

**Společné požadavky na technické a věcné vybavení
zařízení zdravotnické záchranné služby**

1. Základní provozní prostory zařízení zdravotnické záchranné služby jsou:
 - a) pracoviště zdravotnického operačního střediska,
 - b) pracoviště pomocného zdravotnického operačního střediska, pokud je zřízeno,
 - c) prostor pro výpočetní a spojovou techniku,
 - d) pracoviště krizové připravenosti,
 - e) výjezdové základny s výjezdovými skupinami
 - f) místnost pro odpočinek zaměstnanců.
2. Vedlejší provozní prostory zařízení zdravotnické záchranné služby jsou:
 - a) místnosti pro odpočinek lékařů, zdravotnických záchranářů a řidičů,
 - b) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - c) skladovací prostory.
3. Skladovací prostory se zřizují pro oddělené skladování osobních ochranných pomůcek, zdravotnických prostředků, prádla, uklízacích potřeb a dezinfekčních prostředků; skladovací prostory lze nahradit vhodnými skříněmi. Skladování materiálu musí být zajištěno tak, aby nedošlo ke kontaminaci čistého materiálu znečištěným materiálem.

II.

**Zvláštní požadavky na technické a věcné vybavení
zařízení zdravotnické záchranné služby**

1. Pracoviště zdravotnického operačního střediska

Vybavení:

- a) bezdrátové komunikační prostředky k signalizaci a vyrozumění o neodkladném výjezdu,
- b) vstupní telefonní linky pro příjem tísňového volání z pevné i mobilní veřejné telefonní sítě, a to nejméně
 - tři linky, pokud průměrný počet příchozích volání na číslo tísňového volání je do 10 volání za hodinu,
 - čtyři linky, pokud průměrný počet příchozích volání na číslo tísňového volání je do 20 volání za hodinu,
 - šest linek, pokud průměrný počet příchozích volání na číslo tísňového volání je do 40 volání za hodinu,

- sedm linek, pokud průměrný počet příchozích volání na číslo tísňového volání je do 60 volání za hodinu,
- osm linek, pokud průměrný počet příchozích volání na číslo tísňového volání je více než 60 volání za hodinu,
- c) radiostanice pro radiové spojení se všemi výjezdovými skupinami zařízení zdravotnické záchranné služby ve stanovené spádové oblasti územního zdravotnického operačního střediska,
- d) telefonní přístroj s možností obousměrného volání na každém operátorském pracovišti,
- e) přímé spojení s krajským operačním střediskem Policie České republiky a operačním a informačním střediskem hasičského záchranného sboru kraje dostupné na každém operátorském pultu,
- f) nejméně jedna telefonní linka pro komunikaci s ostatními zdravotnickými operačními středisky na každém operátorském pultu,
- g) panel organizačně-provozního radiového systému,
- h) provozní panel systému PEGAS s implicitní adresou „RRR 700 000“, kde RRR je číslo regionální sítě PEGAS daného kraje,
- i) digitální záznamové zařízení s možností záznamu a archivace časových údajů, tj. zařízení pro trvalý záznam obsahu všech hovorů na tísňových a ostatních telefonních linkách používaných pro činnost zdravotnické záchranné služby a všech radiových relací se záznamem časového údaje a možností okamžitého přístupu k hovorům a relacím nejméně za 4 hodiny zpětně na každém operátorském pultu,
- j) technologie pro příjem a zobrazení datových zpráv z telefonního centra tísňového volání 112 na každém operátorském pracovišti,
- k) zařízení pro komunikaci s neslyšícími osobami,
- l) přístroj pro příjem faxů,
- m) počítač s připojením k internetu a tiskárna,
- n) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
- o) systém náhradního zásobování elektrickou energií schopný zajistit neomezený provoz technologií operátorských pracovišť zdravotnického operačního střediska nejméně po dobu 24 hodin,
- p) televizní přijímač a rozhlasový přijímač.

Průměrný počet příchozích volání na číslo tísňového volání se stanoví jako průměrný počet příchozích volání včetně volání předávaných z telefonního centra tísňového volání 112 za 24 hodin.

2. Pracoviště pomocného zdravotnického operačního střediska

Vybavení:

- a) bezdrátové komunikační prostředky k signalizaci a vyrozumění o neodkladném výjezdu,
- b) nejméně dvě vstupní telefonní linky pro příjem tísňového volání z pevné i mobilní veřejné telefonní sítě,
- c) radiostanice pro radiové spojení se všemi výjezdovými skupinami zařízení zdravotnické záchranné služby ve stanovené spádové oblasti,
- d) digitální záznamové zařízení s možností záznamu a archivace časových údajů, tj. zařízení pro trvalý záznam obsahu všech hovorů na tísňových a ostatních telefonních linkách používaných pro činnost zdravotnické záchranné služby a všech radiových relací se záznamem časového údaje a možností okamžitého přístupu k hovorům a relacím nejméně za 4 hodiny zpětně na každém operátorském pultu,

- e) systém náhradního zásobování elektrickou energií schopný zajistit neomezený provoz technologií operátorských pracovišť zdravotnického operačního střediska nejméně po dobu 24 hodin.

3. Pracoviště krizové připravenosti

Vybavení:

- a) připojení k veřejné telefonní síti pevné a mobilní,
- b) počítač s připojením k internetu a tiskárna,
- c) kopírka,
- d) skenovací zařízení,
- e) dataprojektor s připojením na nástěnnou obrazovku,
- f) radiostanice pro radiové spojení se všemi výjezdovými skupinami zařízení zdravotnické záchranné služby ve stanovené spádové oblasti,
- g) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
- h) náhradní zdroj elektrické energie.

III.

Požadavky na vybavení pozemních výjezdových skupin zdravotnickými vozidly

Pozemní výjezdové skupiny musí být vybaveny zdravotnickými vozidly, která splňují tyto požadavky:

1. Vozidlo rychlé lékařské pomoci

1.1. Tímto vozidlem se rozumí sanitní vozidlo splňující požadavky na vozidlo a jeho vybavení podle technické normy ČSN EN 1789 stanovené pro silniční ambulanci záchranné služby typu B nebo pro mobilní jednotku intenzivní péče typu C a splňující podmínky pro provoz motorových vozidel na pozemních komunikacích podle jiných právních předpisů⁹⁾.

1.2. Vozidlo musí být dále vybaveno

- a) zvláštním zvukovým výstražným zařízením doplněným zvláštním výstražným světlem modré barvy¹⁰⁾,
- b) přenosným reflektorem pro vyhledávání osob v terénu,
- c) náhlavní osvětlovací soupravou pro všechny členy výjezdové skupiny,
- d) kontejnerem na zdravotnický odpad,
- e) extenční dlahou pro dolní končetinu,
- f) fólií nebo vakem pro zemřelé,
- g) hliníkovou fólií pro udržování tělesné teploty,
- h) automatickým dýchacím přístrojem pro umělou plicní ventilaci,
- i) přenosným defibrilátorem s monitorem a 12-ti svodovým záznamem EKG křivky a stimulatorem srdečního rytmu,
- j) dvěma tlakovými lahvemi na kyslík, každá s obsahem 10 l s příslušenstvím k inhalačnímu podávání kyslíku včetně polomasky, průtokoměru a redukčního ventilu,

- k) dvěma tlakovými lahvemi na kyslík, každá s obsahem 2 l s příslušenstvím k inhalačnímu podávání kyslíku včetně polomasky, průtokoměru a redukčního ventilu,
- l) ručním dýchacím přístrojem s příslušenstvím pro novorozence, děti a dospělé, s možností připojení ke zdroji medicínálního kyslíku,
- m) pomůckami pro alternativní zajištění dýchacích cest,
- n) soupravou pro drenáž hrudní dutiny,
- o) intraoseálními pomůckami pro vstup pro děti a dospělé,
- p) odběrovou zkumavkou pro odběr hemokultury.

Nevyžaduje se vybavení uvedené v ČSN EN 1789:

- stacionární kyslík minimálně 2 000 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
- rychlospojka,
- přenosný kyslík minimálně 400 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
- rychlospojka,
- resuscitátor s maskou a přívody vzduchu pro všechny věkové skupiny,
- defibrilátor se záznamem výkonu a dat pacienta,
- srdeční monitor,
- vnější srdeční stimulace,
- kontejner,
- bodové světlo (reflektor).

- 1.3. Vozidlo musí být na bocích výrazně označeno názvem poskytovatele zdravotnické záchranné služby a nápisem „Zdravotnická záchranná služba“ a na zádi střechy volacím znakem radiostanice vozu.

2. Vozidlo pro poskytování rychlé lékařské pomoci v setkávacím systému

- 2.1. Tímto vozidlem se rozumí osobní automobil s uzavřenou karosérií splňující podmínky pro provoz motorových vozidel na pozemních komunikacích podle jiných právních předpisů⁹⁾.
- 2.2. Vozidlo je určeno pro rychlou přepravu zdravotnických pracovníků na místo poskytnutí rychlé lékařské pomoci v rámci setkávacího systému.
- 2.3. Vozidlo musí být vybaveno stejně jako vozidlo rychlé lékařské pomoci – ambulance typu B, včetně doplňujícího vybavení podle části III. bodu 1.2 této přílohy, vyjma extenčních dlah pro dolní končetiny a dvou tlakových lahví na kyslík, každá s obsahem 10 l s příslušenstvím k inhalačnímu podávání kyslíku včetně polomasky, průtokoměru a redukčního ventilu, které se pro vybavení vozidla nevyžadují.

Nevyžaduje se vybavení uvedené v ČSN EN 1789:

- hlavní nosítka nebo podvozek,
- zvedací nosítka,
- vakuová matrace,
- zařízení pro přepravu sedícího pacienta,
- přepravní plachta nebo přepravní matrace,

- stacionární kyslík minimálně 2 000 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
 - rychlospojka,
 - přenosný kyslík minimálně 400 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
 - rychlospojka,
 - resuscitátor s maskou a přívody vzduchu pro všechny věkové skupiny,
 - defibrilátor se záznamem výkonu a dat pacienta,
 - srdeční monitor,
 - vnější srdeční stimulace,
 - kontejner,
 - bodové světlo (reflektor).
- 2.4. Ve vozidle musí být prostor pro bezpečné uložení přepravovaného materiálu.
- 2.5. Vozidlo musí být na bocích výrazně označeno názvem poskytovatele zdravotnické záchranné služby a nápisem „Zdravotnická záchranná služba“ a na zádi střechy volacím znakem radiostanice vozu.

3. Vozidlo rychlé zdravotnické pomoci

- 3.1. Tímto vozidlem se rozumí sanitní vozidlo splňující požadavky na vozidlo a jeho vybavení podle technické normy ČSN EN 1789 stanovené pro silniční ambulanci záchranné služby typu B a splňující podmínky pro provoz motorových vozidel na pozemních komunikacích podle jiných právních předpisů⁹⁾.
- 3.2. Vozidlo musí být dále vybaveno doplňujícím vybavením jako vozidlo rychlé lékařské pomoci podle části III. bodu 1.2 této přílohy, vyjma soupravy pro drenáž hrudní dutiny, která se nevyžaduje. Přenosný defibrilátor s monitorem nemusí být vybaven 12-ti svodovým záznamem EKG křivky a stimulatorem srdečního rytmu.
- Nevyžaduje se vybavení uvedené v ČSN EN 1789:
- stacionární kyslík minimálně 2 000 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
 - rychlospojka,
 - přenosný kyslík minimálně 400 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
 - rychlospojka,
 - resuscitátor s maskou a přívody vzduchu pro všechny věkové skupiny,
 - defibrilátor se záznamem výkonu a dat pacienta,
 - srdeční monitor,
 - vnější srdeční stimulace,
 - kontejner,
 - bodové světlo (reflektor).
- 3.3. Vozidlo musí být na bocích výrazně označeno názvem poskytovatele zdravotnické záchranné služby a nápisem „Zdravotnická záchranná služba“ a na zádi střechy volacím znakem radiostanice vozu.

4. Vozidlo pro přepravu nedonošených novorozenců

- 4.1. Tímto vozidlem se rozumí sanitní vozidlo splňující požadavky na vozidlo a jeho vybavení podle technické normy ČSN EN 1789 stanovené pro silniční ambulanci záchranné služby typu B nebo pro mobilní jednotku intenzivní péče typu C a splňující podmínky pro provoz motorových vozidel na pozemních komunikacích podle jiných právních předpisů⁹⁾.
- 4.2. Vozidlo musí být dále vybaveno doplňujícím vybavením jako vozidlo rychlé lékařské pomoci podle části III. bodu 1.2 této přílohy, vyjma extenční dlahy pro dolní končetinu a hliníkové fólie pro udržování tělesné teploty, které se nevyžadují. Pokud není využíván výhradně inkubátor zdravotnického zařízení poskytovatele lůžkové péče, musí být vozidlo dále vybaveno transportním inkubátorem s vybavením pro pokračování v neodkladné péči o novorozence během přepravy, inkubátor musí splňovat požadavky podle technické normy ČSN EN 60601-2-20. Transportní inkubátorový systém včetně připojovacího rozhraní musí splňovat požadavky podle technické normy ČSN EN 13976-1,2.

Nevyžaduje se vybavení uvedené v ČSN EN 1789:

- stacionární kyslík minimálně 2 000 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
 - rychlospojka,
 - přenosný kyslík minimálně 400 l (za normální teploty a tlaku), průtokoměr s maximální kapacitou alespoň 15 l/min a regulační ventil,
 - rychlospojka,
 - resuscitátor s maskou a přívody vzduchu pro všechny věkové skupiny,
 - defibrilátor se záznamem výkonu a dat pacienta,
 - srdeční monitor,
 - vnější srdeční stimulace,
 - kontejner,
 - bodové světlo (reflektor).
- 4.3. Vozidlo musí být na bocích výrazně označeno názvem poskytovatele zdravotnické záchranné služby a nápisem „Zdravotnická záchranná služba“ a na zádi střechy volacím znakem radiostanice vozu.

IV.

Požadavky na vybavení leteckých výjezdových skupin leteckými dopravními prostředky

Letecké výjezdové skupiny musí být vybaveny vrtulníky¹²⁾.

Vrtulník pro leteckou výjezdovou skupinu

¹²⁾ § 18b zákona č. 20/1966 Sb.

1. Tímto vrtulníkem se rozumí vrtulník - letecká ambulance vhodná pro přepravu, nepřetržitou péči a sledování pacientů, splňující provozní a technické požadavky podle technické normy ČSN EN 13718-2 a splňující podmínky pro provoz letadla podle jiných právních předpisů¹³⁾.
2. Letecká ambulance musí být dále vybavena doplňujícím vybavením jako vozidlo rychlé lékařské pomoci podle části III. bodu 1.2 této přílohy, vyjma zvláštního zvukového výstražného zařízení doplněného zvláštním výstražným světlem modré barvy¹⁰⁾; dvě tlakové lahve na kyslík, každá s obsahem 10 l, jsou nahrazeny dvěma tlakovými lahvemi na kyslík s příslušenstvím k inhalačnímu podávání kyslíku včetně polomasky, průtokoměru a redukčního ventilu, každá s obsahem 5 l nebo jeho objemovým ekvivalentem.
3. Zdravotnické prostředky používané v leteckých ambulancích musí splňovat požadavky podle technické normy ČSN EN 13718-1.

Použitá zkratka:

EKG - elektrokardiogram

¹³⁾ Zákon č. 49/1997 Sb., o civilním letectví a o změně a doplnění zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů, ve znění pozdějších předpisů.

**Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení
přepravy pacientů neodkladné péče**

I.

**Společné požadavky na technické a věcné vybavení
zařízení přepravy pacientů neodkladné péče**

6. Základní provozní prostory jsou:
 - a) stanoviště dopravních prostředků,
 - b) pracoviště pro komunikaci se zdravotnickým operačním střediskem zdravotnické záchranné služby, s dalšími poskytovateli zdravotních služeb a vlastními dopravními prostředky. Toto pracoviště se nezřizuje u ozbrojených sil, pokud jsou k poskytování zdravotnických dopravních služeb využívána výhradně vozidla ozbrojených sil⁸⁾, a u dopravních zdravotnických služeb Vězeňské služby České republiky (dále jen „Vězeňská služba“).
7. Vedlejší provozní prostory jsou:
 - a) místnost pro odpočinek zaměstnanců,
 - b) sanitární zařízení pro zaměstnance⁴⁾,
 - c) skladovací prostory.
8. Vybavení pracoviště pro komunikaci se zdravotnickým operačním střediskem zdravotnické záchranné služby, s dalšími poskytovateli zdravotních služeb a vlastními dopravními prostředky:
 - a) připojení k veřejné telefonní síti pevné a mobilní,
 - b) radiostanice pro radiové spojení s dopravními prostředky,
 - c) nahrávací zařízení rádiových a telefonních relací s časovým údajem,
 - d) náhradní zdroj elektrické energie.
9. Další vybavení:
 - a) umyvadlo,
 - b) dřez na mytí pomůcek, pokud je prováděno mytí a čištění pomůcek použitých k manipulaci s biologickým materiálem,
 - c) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
 - d) skříň na nástroje a pomůcky,
 - e) sterilizátor, pokud se používají nástroje a pomůcky vyžadující sterilitu a není zajištěna služba centrální sterilizace nebo dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití anebo pokud není dodáván veškerý materiál sterilizovaný,
 - f) počítač s připojením k internetu a tiskárna,

⁸⁾ § 2 odst. 10 písm. a) zákona č. 219/1999 Sb., o ozbrojených silách České republiky.

- g) pomůcky pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. resuscitační rouška nebo samorozpínací vak včetně masky, vzduchovody, rukavice a výbava pro stavění krvácení.

Toto vybavení lze umístit libovolně v prostorech uvedených v části I. bodě 1 písmenu b), bodě 2 písmenu a) nebo bodě 2 písmenu c) této přílohy.

10. Skladovací prostory se zřizují pro oddělené skladování zdravotnických prostředků, prádla, uklízacích potřeb a dezinfekčních prostředků; skladovací prostory lze nahradit vhodnými skříněmi. Skladování materiálu musí být zajištěno tak, aby nedošlo ke kontaminaci čistého materiálu znečištěným materiálem.

II.

Požadavky na vybavení zařízení přepravy pacientů neodkladné péče zdravotnickými vozidly

Zdravotnické zařízení přepravy pacientů neodkladné péče musí být vybaveno zdravotnickými vozidly, která splňují tyto požadavky:

1. Vozidlo pro přepravu pacientů neodkladné péče

- 1.1. Tímto vozidlem se rozumí sanitní vozidlo splňující požadavky na vozidlo a jeho vybavení podle technické normy ČSN EN 1789 stanovené pro silniční ambulanci záchranné služby typu B nebo pro mobilní jednotku intenzivní péče typu C a splňující podmínky pro provoz motorových vozidel na pozemních komunikacích podle jiných právních předpisů⁹⁾.
- 1.2. Vozidlo musí být dále vybaveno doplňujícím vybavením jako vozidlo rychlé lékařské pomoci podle části III. bodu 1.2 přílohy č. 7 této vyhlášky.
Pokud je zajišťována přeprava nedonošených novorozenců, musí být vozidlo vybaveno dle bodu 4.2. přílohy č. 7 této vyhlášky. Věta první se na tato vozidla nevztahuje.
- 1.3. Vozidlo musí být na bocích výrazně označeno obchodní firmou nebo názvem poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče a na zádi střechy volacím znakem radiostanice vozu. To neplatí pro označení vozidel ozbrojených sil⁸⁾ a vozidel Vězeňské služby¹¹⁾.

N á v r h
Vyhláška
ze dne

kterou se stanoví podrobnosti a obsah traumatologického plánu

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 47 odst. 1 písm. d) zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

ČÁST PRVNÍ
ÚVODNÍ USTANOVENÍ

§ 1

Předmět úpravy

Tato vyhláška upravuje obsah traumatologického plánu, který zpracovávají poskytovatelé lůžkové nebo lůžkové péče.

ČÁST DRUHÁ
NÁLEŽITOSTI TRAUMATOLOGICKÉHO PLÁNU

§ 2

Části traumatologického plánu

(1) Traumatologický plán se skládá ze základní části, operativní části a pomocné části.

(2) Základní část obsahuje

- a) vymezení předmětu činnosti poskytovatele lůžkové nebo lůžkové péče, úkolů a opatření, které byly důvodem zpracování traumatologického plánu,
- b) charakteristika typů poranění, pro která se traumatologický plán zpracovává,
- c) přehled a hodnocení možných zdrojů rizik a analýzy ohrožení a jejich možný dopad na činnost poskytovatele lůžkové nebo lůžkové péče,
- d) identifikaci možných vnitřních a vnějších ohrožení zdravotnického zařízení poskytovatele lůžkové a lůžkové zdravotní péče s dopadem na poskytování zdravotní péče při mimořádné události s hromadným postižením osob.

(3) Operativní část obsahuje

- a) postupy řešení situací identifikovaných v analýze ohrožení,
- b) přehled opatření vyplývajících z traumatologického plánu kraje a způsob zajištění jejich provedení,
- c) způsob zabezpečení akceschopnosti poskytovatele lůžkové nebo lůžkové péče pro zajištění provedení opatření a ochrany zdravotnických pracovníků poskytujících odbornou neodkladnou zdravotní péči,
- d) postupy jednotlivých pracovišť poskytovatele lůžkové nebo lůžkové péče,

- e) přehled opatření a postupy jednotlivých pracovišť do 1 hodiny, do 2 hodin a do 24 hodin od přijetí informace o vzniku mimořádné události s hromadným postižením osob,
- f) přehled spojení.

(4) Pomocná část obsahuje

- a) přehled právních předpisů využitelných při přípravě na mimořádné události s hromadným postižením osob,
- b) přehled uzavřených smluv k zajištění provedení opatření, které byly důvodem zpracování traumatologického plánu,
- c) seznam zdravotnických prostředků a léčiv potřebných pro ošetření pacientů při mimořádné události s hromadným postižením osob,
- d) seznam zdravotnických pracovníků nezbytných pro zajištění poskytování zdravotní péče,
- e) zásady manipulace s traumatologickým plánem,
- f) geografické podklady,
- g) další dokumenty související s připraveností na mimořádné události s hromadným postižením osob a jejich řešením.

§ 3

Způsob zpracování traumatologického plánu poskytovatelů jednodenní nebo lůžkové péče

(1) Poskytovatele jednodenní nebo lůžkové péče při přípravě traumatologického plánu projedná s krajským úřadem, který poskytovateli zdravotních služeb udělil oprávnění k poskytování zdravotních služeb,

- a) zaměření a rozsah traumatologického plánu,
- b) podíl a rozsah spolupráce s dalšími subjekty na zpracování traumatologického plánu,
- c) způsob manipulace s traumatologickým plánem.

(2) Ředitel fakultní nemocnice projednává náležitosti podle odstavce 1 též s Ministerstvem zdravotnictví.

ČÁST TŘETÍ

ÚČINNOST

§ 4

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

o předávání osobních a dalších údajů do Národního zdravotnického informačního systému, Národního registru poskytovatelů, Národního registru zdravotnických pracovníků a pro potřeby vedení Národních zdravotních registrů

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 70 odst.6, § 75 odst. 3, § 77 odts. 3 a § 78 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

Poskytovatelé zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) a další osoby předávající požadované osobní a další údaje do Národního zdravotnického informačního systému, v elektronické podobě formou datové zprávy se zabezpečeným protokolem přenosu dat prostřednictvím vzdáleného přístupu na určenou elektronickou adresu ve veřejné datové síti. Údaje se předávají podle závazného rezortního datového standardu Ministerstva zdravotnictví, který definuje strukturu předávaných dat.

§ 2

Data se předávají způsobem

- a) dávkovým přes portál,
- b) on-line zápisem ve webové aplikaci,
- c) vyplněním elektronického formuláře hlášení (šablony) a odesláním do příslušného úložiště.

§ 3

Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb

(1) Osobní a další údaje se předávají do Národního registru poskytovatelů v elektronické podobě formou datové zprávy se zabezpečeným protokolem přenosu dat prostřednictvím vzdáleného přístupu na určenou elektronickou adresu ve veřejné datové síti. Údaje se předávají podle závazného rezortního datového standardu Ministerstva zdravotnictví, který definuje strukturu předávaných dat.

(1) Data se předávají způsobem

- a) dávkovým přes portál,
- b) on-line zápisem ve webové aplikaci,
- c) vyplněním elektronického formuláře hlášení (šablony) a odesláním do příslušného úložiště.

(2) Údaje a jejich změny předává každý příslušný správní orgán (krajský úřad a Magistrát hlavního města Prahy), který vydal oprávnění k poskytování zdravotních služeb a každý poskytovatel, kterému bylo rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb vydáno na základě písemné žádosti.

§ 4

Národní registr zdravotnických pracovníků

(1) Údaje do Národního registru zdravotnických pracovníků se předávají v elektronické podobě formou datové zprávy se zabezpečeným protokolem přenosu dat prostřednictvím vzdáleného přístupu na určenou elektronickou adresu ve veřejné datové síti. Údaje se předávají podle závazného rezortního datového standardu Ministerstva zdravotnictví, který definuje strukturu předávaných dat..

(2) Data se předávají způsobem

- a) dávkovým přes portál,
- b) on-line zápisem ve webové aplikaci,
- c) vyplněním elektronického formuláře hlášení (šablony) a odesláním do příslušného úložiště.

(3) Údaje předává každý poskytovatel o sobě nebo o svých zaměstnancích, ministerstvo nebo jím pověřená osoba, vzdělávací zařízení a akreditovaná zdravotnické zařízení, komora a zdravotnický pracovník.

(4) Údaje se předávají do 30 dnů po získání odborné nebo specializované způsobilosti nebo průběžně v případě změny, resp. opravy chyb v uvedených údajích nebo přerušení či ukončení činnosti poskytovatele zdravotních služeb.

Národní zdravotní registry

§ 5

(1) Poskytovatelé a další osoby předávající požadované osobní a další údaje do Národních zdravotních registrů v elektronické podobě formou datové zprávy se zabezpečeným protokolem přenosu dat prostřednictvím vzdáleného přístupu na určenou elektronickou adresu ve veřejné datové síti. Údaje se předávají podle závazného rezortního datového standardu Ministerstva zdravotnictví, který definuje strukturu předávaných dat pro každý registr uvedený v příloze 1 zákona o zdravotních službách.

(2) Data se předávají způsobem

- a) dávkovým přes portál,
- b) on-line zápisem ve webové aplikaci,
- c) vyplněním elektronického formuláře hlášení (šablony) a odesláním do příslušného úložiště.

§ 6

Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících osobní a další údaje, periodicita a lhůty předávání jsou stanoveny v příloze k této vyhlášce.

§ 7

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem jejího vyhlášení.

Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících požadované osobní a další údaje do Národních zdravotních registrů , periodicita a lhůty předávání

1. Národní onkologický registr

1.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každý poskytovatel, který stanovil diagnózu a každý poskytovatel který odpovídá za léčení a sledování onemocnění ze skupiny diagnóz zhoubné novotvary [kódy C00 - C97 podle platné verze Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů ve znění 10 revize (dále jen "MKN-10")],¹⁾ onemocnění hodnocené jako novotvary in situ (MKN-10: kódy D00 - D09) a novotvary nejistého nebo neznámého chování (MKN-10: kódy D37 - D48).

1.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje související s nově diagnostikovaným onemocněním se předávají do 1 měsíce a údaje o léčbě a léčebném postupu do 8 měsíců od data stanovení diagnózy. Údaje o sledování pacienta se předávají po 1, 2, 3, 4, 5, 7, 10 roku sledování a dále v intervalech 5 let a při úmrtí pacienta.

2. Národní registr hospitalizovaných

2.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každý poskytovatel, který poskytl lůžkovou zdravotní péči s výjimkou lázeňské léčebně rehabilitační péče, a který ukončil poskytování lůžkové péče pacientovi.

2.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje se předávají po ukončení hospitalizace pacienta za každý kalendářní měsíc, a to do konce následujícího kalendářního měsíce.

3. Národní registr reprodukčního zdraví

3.1 Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každý poskytovatel, který provedl

- asistovanou reprodukci,
- v jehož zdravotnickém zařízení došlo k porodu nebo který provedl poporodní ošetření rodičky,
- poskytl zdravotní služby v souvislosti s porodem nebo poskytl novorozenci lůžkovou péči,
- který vrozenou vadu plodu nebo dítěte do 10 let věku diagnostikoval,
- který provedl umělé ukončení těhotenství a nebo poskytl ošetření po potratu.

3.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje se předávají v souvislosti s

- a) asistovanou reprodukcí do 3 dnů od doby, kdy byla příslušná fáze léčby zahájena nebo byl proveden příslušný výkon nebo příslušné vyšetření,

¹⁾ Sdělení Českého statistického úřadu č. 430/2008 Sb., o aktualizaci Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů (MKN-10).

- b) těhotenstvím, porodem a vrozenou vadou plodu nebo dítěte po ukončení poskytované zdravotní služby za každý kalendářní měsíc, a to do konce následujícího kalendářního měsíce,
- c) potratem za každý kalendářní měsíc, a to do 10. dne následujícího kalendářního měsíce.

4. Národní registr kardiovaskulárních operací a intervencí

4.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každý poskytovatel, který poskytl zdravotní služby pacientovi v souvislosti s kardiovaskulární operací nebo intervencí.

4.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje se předávají po propuštění pacienta v souvislosti s kardiovaskulární operací ze zdravotnického zařízení a po provedení kardiovaskulární intervence pacientovi za každý kalendářní měsíc, a to do konce následujícího kalendářního měsíce.

5. Národní registr kloubních náhrad

5.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každý poskytovatel, který poskytl zdravotní služby pacientovi v souvislosti s implantací umělé kloubní náhrady.

5.2. Periodicita a lhůty předávání požadovaných údajů:

Údaje se předávají do 30 dnů od ukončení lůžkových zdravotních služeb poskytnutých pacientovi, jemuž byla provedena implantace umělé kloubní náhrady.

6. Národní registr nemocí z povolání

6.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každý poskytovatel, který uznal nemoc z povolání podle zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

6.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje za každou uznanou nemoc z povolání a ohrožení nemocí z povolání se předávají do 10. dne následujícího kalendářního měsíce, ve kterém se stal posudek o uznání nemoci z povolání nebo ohrožení nemoci z povolání platným nebo rozhodnutí o něm nabylo právní moci.

7. Národní registr léčby uživatelů drog

7.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každý poskytovatel podle § 20 odst. 1 zákona č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami, který poskytuje odbornou péči osobám škodlivě užívajícím návykové látky podle písm. b) až j) odst. 2, § 20 zákona č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami.

7.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje související se substituční léčbou (podle písm. j) odst. 2, § 20 zákona č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami) osob škodlivě užívajících návykové látky se předávají po zahájení, změně nebo ukončení léčby.

Údaje související s ostatními druhy odborné péče (podle písm. b) až i) odst. 2, § 20 zákona č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky,

alkoholem a jinými návykovými látkami) osobám škodlivě užívajícím návykové látky se předávají po zahájení první léčby, po zahájení nové léčby, tzn. uplynula-li od ukončení předchozí léčby doba alespoň 6 měsíců, nebo po ukončení léčby. Údaje o pokračování léčby se předávají při první návštěvě u poskytovatele v daném roce.

8. Národní registr úrazů

8.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každý poskytovatel lůžkové zdravotní péče, který hospitalizoval pacienta s úrazem.

8.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje se předávají průběžně, nejpozději do 20. dne následujícího kalendářního měsíce po ukončení hospitalizace.

9. Národní registr osob trvale vyloučených z dárkovství krve

9.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každé pracoviště transfuzní služby, které identifikovalo osobu trvale vyloučenou z dárkovství krve.

9.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje se předávají do 24 hodin po zjištění nevhodnosti dárce z dárkovství krve trvale vyloučeného.

10. Národní registr pitev a toxikologických vyšetření prováděných na oddělení soudního lékařství

10.1. Okruh poskytovatelů a dalších osob předávajících údaje:

Každé pracoviště soudního lékařství, ve kterém byly pitvy provedeny včetně výsledků toxikologických vyšetření získaných při pitvě.

10.2. Periodicita a lhůty předávání údajů:

Údaje se předávají průběžně, a to okamžitě po zjištění všech potřebných údajů.

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

o stanovení obsahu a časového rozmezí preventivních prohlídek

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 5 odst. 3 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

Obsah a časové rozmezí preventivních prohlídek prováděných poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství

Preventivní prohlídka se provádí vždy jednou za dva roky, zpravidla po uplynutí 23 měsíců po provedení poslední preventivní prohlídky. Obsahem preventivní prohlídky je

- a) doplnění anamnézy, včetně sociální, se zaměřením na změny, rizikové faktory a profesní rizika; v rodinné anamnéze je zvláštní důraz kladen na výskyt kardiovaskulárních onemocnění, výskyt hypertenze, diabetes mellitus, poruchy metabolismu tuků a nádorových onemocnění, a na výskyt závislostí,
- b) kontrola očkování,
- c) kompletní fyzikální vyšetření včetně změření krevního tlaku, zjištění indexu tělesné hmotnosti a orientačního vyšetření zraku a sluchu; součástí preventivní prohlídky je v rámci onkologické prevence zhodnocení rizik z hlediska anamnézy rodinné, osobní i pracovní, vyšetření kůže a u zjištěného podezření na riziko vyšetření per rektum, u mužů při pozitivní rodinné anamnéze nebo při přítomnosti jiných rizikových faktorů klinické vyšetření varlat, u žen od 25 let věku při pozitivní rodinné anamnéze na dědičný či familiární výskyt zhoubného nádoru prsu nebo při přítomnosti jiných rizikových faktorů klinické vyšetření prsů, a to spolu s poučením o samovyšetřování,
- d) orientační chemické vyšetření moči diagnostickým papírkem,
- e) součástí každé preventivní prohlídky je kontrola a zhodnocení výsledků dalších předepsaných preventivních vyšetření a pokud nebyly v předepsaných termínech provedeny, jejich zajištění, a to
 1. laboratorní vyšetření
 - vyšetření koncentrace celkového cholesterolu, triacylglycerolů, HDL-cholesterolu a LDL-cholesterolu v 18 letech a dále ve 30, 40, 50 a 60 letech věku,
 - vyšetření glykemie v 18 letech a od 40 let věku ve dvouletých intervalech,
 2. vyšetření ekg u osob od 40 let věku ve čtyřletých intervalech,
 3. stanovení okultního krvácení ve stolici speciálním testem u osob od 50 let věku; od 55 let možno nahradit doporučením k provedení screeningové kolonoskopie jednou za 10 let; jestliže žena absolvovala vyšetření podle § 4 písm. j) v období kratším než uvedené intervaly a je k dispozici výsledek, vyšetření se nezajišťuje,

4. u žen od 45 let věku ověření, zda je k dispozici výsledek screeningového mamografického vyšetření z posledních 2 let; není-li takový výsledek k dispozici, předá lékař doporučení k provedení tohoto vyšetření a nezbytných doplňujících vyšetření.

§ 2

Obsah a časové rozmezí preventivních prohlídek prováděných poskytovatelem v oboru praktické lékařství pro děti a dorost

- (1) Obsahem preventivních prohlídek dětí od narození do 18 měsíců věku je
- a) založení zdravotnické dokumentace při převzetí dítěte do komplexní péče,
 - b) anamnéza a zjištění změn zdravotního stavu od poslední kontroly, kontrola očkování dítěte, popřípadě doplnění chybějícího očkování, v rozsahu stanoveném jiným právním předpisem¹⁾,
 - c) fyzikální vyšetření, jehož součástí je
 1. zjištění hmotnosti, délky dítěte a obvodu jeho hlavy, zhodnocení těchto parametrů podle růstových grafů,
 2. interní vyšetření,
 3. vyšetření psychomotorického vývoje,
 4. cílené vyšetření specifické pro daný věk a zjištění zdravotního rizika včetně rizika týrání, zanedbávání a zneužívání dítěte,
 - d) diagnostická rozvaha,
 - e) závěr a poučení rodiče o výživě a režimu dítěte, včetně úrazové prevence podle specifík pro daný věk,
 - f) psychoterapeutický rozhovor, jde-li o dítě s poruchami zdravotního stavu nebo o dítě ohrožené poruchami zdravotního stavu včetně poruch zdravotního stavu v důsledku vlivu nepříznivého rodinného nebo jiného společenského prostředí.
- (2) Kromě obsahu prohlídek uvedených v odstavci 1 je dále obsahem
- a) první prohlídky novorozence, která se provádí zpravidla do dvou dnů po propuštění ze zdravotnického zařízení, ve kterém byly poskytnuty služby v souvislosti s porodem, a to pokud možno v jeho vlastním sociálním prostředí
 1. posouzení sociální úrovně rodiny, rodinná anamnéza, osobní a těhotenská anamnéza matky, prenatální, perinatální a postnatální anamnéza a zhodnocení lékařské zprávy o novorozenci,
 2. vyšetření spočívající v posouzení celkového stavu dítěte, vyšetření kůže a podkožní vrstvy, vlasů a nehtů, vyšetření mízních uzlin, svalstva a kostry, hlavy včetně tvaru, velikosti fontanel, posouzení švů a změření obvodu hlavy, dále vyšetření očí a jejich okolí včetně postavení bulbů a spojivek, vyšetření uší, nosu, dutiny ústní, krku včetně uzlin, hrudníku, jeho obvodu a tvaru a stavu klíčních kostí, fyzikální nález na srdci a plicích, vyšetření břicha, to je velikost, palpační vyšetření nitrobrříšních orgánů a pupční jizvy, vyšetření třísel včetně palpačního vyšetření a pulzu na stehenních tepnách, vyšetření genitálu, končetin, to je symetrie, deformity, hybnost v kyčelních kloubech a vyšetření psychomotorického vývoje včetně novorozeneckých reflexů,
 3. orientační vyšetření sluchu,
 4. zahájení preventivního podávání vitamínu K,

- b) prohlídky ve 14 dnech věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, zjištění výživy dítěte, zahájení preventivního podávání vitamínu D proti křivici, potřebná poučení rodiče dítěte a doporučení odborného ortopedického vyšetření kyčlí mezi 3. až 6. týdnem věku,
- c) prohlídky v 6 týdnech věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, kontrola výsledku ortopedického vyšetření a kontrola preventivního podávání vitamínu D, orientační vyšetření zraku,
- d) prohlídky ve 3 měsících věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, kontrola preventivního podávání vitamínu D, zahájení očkování a plán očkování,
- e) prohlídky ve 4 až 5 měsících věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, orientační vyšetření zraku a sluchu,
- f) prohlídky v 6 měsících věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, kontrola preventivního podávání vitamínu D, kontrola vývoje chrupu a poučení rodiče o nutnosti registrace dítěte u zubního lékaře v druhém půlroce života dítěte a jeho zapojení do pravidelných zubních prohlídek,
- g) prohlídky v 8 měsících věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, orientační vyšetření zraku a sluchu,
- h) prohlídky v 10 až 11 měsících věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, kontrola preventivního podávání vitamínu D,
- i) prohlídky ve 12 měsících věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, zjištění základních antropometrických ukazatelů a jejich zhodnocení, kontrola preventivního podávání vitamínu D, velikost velké fontanely, vyšetření zraku a sluchu, vývoje řeči, vývoj chrupu a potřebná poučení rodiče dítěte, informace o hygieně dutiny ústní, individuální zvážení celkového příjmu fluoridů, doporučení stomatologického vyšetření,
- j) prohlídky v 18 měsících věku, kromě vyšetření uvedených pod písmenem a) bodem 2, stav velké fontanely, vývoj a stav chrupu včetně doporučení stomatologického vyšetření, vyšetření zraku a sluchu, posouzení psychomotorického vývoje se zaměřením na hrubou a jemnou motoriku, rozvoj řeči a sociální chování dítěte.

(3) Obsahem preventivních prohlídek dětí ve 3 letech věku je

- a) rozhovor s rodičem zaměřený na nová anamnestická fakta, kontrola očkování dítěte, popřípadě doplnění chybějícího očkování, v rozsahu stanoveném jiným právním předpisem¹⁾,
- b) zhodnocení psychosomatického vývoje, jemné a hrubé motoriky, sociálního chování a hygienických návyků dítěte,
- c) zjištění hmotnosti a výšky, zhodnocení těchto parametrů podle růstových grafů z důvodu odhalení případné podvýživy, nadváhy či obezity, vyšetření laterality, znalost barev,
- d) kompletní fyzikální vyšetření včetně prohlídky kůže a vyloučení známek týrání, zanedbávání a zneužívání dítěte,
- e) vyšetření očí a zraku,
- f) vyšetření řeči, hlasu a sluchu,
- g) vyšetření moče diagnostickým papírkem,
- h) vyšetření krevního tlaku a pulzu,
- i) vyšetření dutiny ústní, popřípadě doporučení stomatologického vyšetření,
- j) vyšetření genitálu, to je uložení varlat u chlapců a zjištění případného výtoku u dívek,
- k) závěrečný rozhovor lékaře s rodičem zaměřený k získání aktivní spolupráce, poučení rodiče o výživě a režimu dítěte včetně úrazové prevence podle specifík pro daný věk, popřípadě podpůrný psychoterapeutický rozhovor, zejména jde-li o vážně nemocné dítě, ohrožené dítě a problematiku funkčnosti rodiny.

(4) Obsahem preventivních prohlídek dětí v 5 letech věku je, kromě obsahu prohlídek uvedených v odstavci 3,

- a) zjištění hmotnosti, výšky, zjištění hmotnostně-výškového poměru a posouzení růstu dítěte podle růstových grafů z důvodu odhalení případné podvýživy, nadváhy či obezity,
- b) zhodnocení psychomotorického vývoje k předběžnému posouzení školní zralosti,
- c) vyšetření znalosti barev s požadavkem jejich samostatného slovního označení,
- d) kontrola hygienických návyků dítěte se zaměřením na pomočování,
- e) vyšetření koncentrace celkového cholesterolu HDL-cholesterolu, LDL-cholesterolu a triacylglycerolů při pozitivní rodinné anamnéze, to je při výskytu ischemické choroby srdeční, infarktu myokardu, anginy pectoris, náhlých cévních mozkových příhod a hyperlipoproteinemii do 55 let věku a dalších rizikových faktorech,
- f) vyšetření moče diagnostickým papírkem.

(5) Obsahem preventivních prohlídek dětí v 7, 9, 11 a 13 letech věku je

- a) rozhovor s rodičem zaměřený na nová anamnestická fakta, včetně cílených dotazů směřujících k včasnému odhalení celiakie a jiných nemocí a stavů, které se v počátku projevují nejasnými příznaky, vyloučení známek týrání, zanedbávání a zneužívání dítěte, počátků různých závislostí a rizikového chování dítěte, poučení o zdravém životním stylu včetně úrazové prevence podle specifík pro daný věk, posouzení funkčnosti rodiny,
- b) kontrola očkování dítěte, popřípadě doplnění chybějícího očkování v rozsahu stanoveném jiným právním předpisem¹⁾, poučení o možnosti očkování proti karcinomu děložního čípku,
- c) zjištění hmotnosti a výšky dítěte, zjištění indexu tělesné hmotnosti a posouzení růstu dítěte podle růstových grafů z důvodu odhalení případné podvýživy, nadváhy či obezity,
- d) kompletní fyzikální vyšetření, včetně pohybového aparátu, prohlídka kůže, lymfatických uzlin, štítné žlázy, sekundárních pohlavních znaků,
- e) vyšetření moče,
- f) vyšetření krevního tlaku, pulzu,
- g) vyšetření zraku včetně barvocitu,
- h) vyšetření sluchu, řeči a hlasu,
- i) vyšetření dutiny ústní, stavu chrupu, popřípadě doporučení stomatologického vyšetření,
- j) u dětí ve 13 letech věku zhodnocení psychosociálního vývoje a motorických dovedností, u dívek dotaz na menstruační cyklus, poučení vztahující se ke zdravotním rizikům a důsledkům souvisejících se sexuálním životem, včetně poučení o chráněném sexu,
- k) u dětí ve 13 letech věku zhodnocení rizik do dalšího života vyplývajících z rodinné i osobní anamnézy a vyjádření k pracovnímu, případně studijnímu zaměření v souvislosti s ukončením povinné školní docházky; u osob se zdravotním postižením vyjádření k omezení přípravy na pracovní uplatnění a k pracovní schopnosti a informování o možnosti požádat příslušný úřad práce o rozhodnutí, zda nejde o osobu zdravotně znevýhodněnou, podle jiného právního předpisu²⁾.

(6) Obsahem preventivních prohlídek dětí v 15 letech věku je

- a) celkové vyšetření a aktualizace anamnestických údajů podle odstavce 5 písm. a), kontrola, popřípadě doplnění chybějícího očkování v rozsahu stanoveném jiným právním předpisem¹⁾,
- b) zjištění hmotnosti a výšky dítěte, zjištění indexu tělesné hmotnosti a posouzení růstu dítěte podle růstových grafů z důvodu odhalení případné podvýživy, nadváhy či obezity,
- c) kompletní fyzikální vyšetření, včetně prohlídky kůže a sekundárních pohlavních znaků,
- d) vyšetření moče,
- e) vyšetření krevního tlaku, pulzu,

- f) vyšetření zraku,
- g) vyšetření sluchu, řeči a hlasu,
- h) vyšetření dutiny ústní, stavu chrupu, popřípadě doporučení stomatologického vyšetření,
- i) celkové zhodnocení stavu a vývoje dítěte, poučení vztahující se ke zdravotním rizikům a důsledkům souvisejících se sexuálním životem, včetně poučení o chráněném sexu, u dívek doporučení preventivního gynekologického vyšetření podle § 4, zejména pokud ještě není menstruace a poučení o možnosti očkování proti karcinomu děložního čípku,
- j) zhodnocení rizik do dalšího života vyplývajících z rodinné i osobní anamnézy a vyjádření k pracovnímu, případně studijnímu zaměření; u osob se zdravotním postižením vyjádření k omezení přípravy na pracovní uplatnění a k pracovní schopnosti a informování o možnosti požádat příslušný úřad práce o rozhodnutí, zda nejde o osobu zdravotně znevýhodněnou, podle jiného právního předpisu2).

(7) Obsahem preventivních prohlídek dětí v 17 letech věku je

- a) doplnění sociální, rodinné a osobní anamnézy podle odstavce 5 písm. a), kontrola, popřípadě doplnění chybějícího očkování dítěte, v rozsahu stanoveném jiným právním předpisem1),
- b) zjištění hmotnosti a výšky dítěte, zjištění indexu tělesné hmotnosti a posouzení růstu dítěte podle růstových grafů z důvodu odhalení případné podvýživy, nadváhy či obezity,
- c) kompletní fyzikální vyšetření, včetně prohlídky kůže,
- d) vyšetření moče diagnostickým papírkem,
- e) vyšetření krevního tlaku, pulzu,
- f) vyšetření zraku,
- g) vyšetření sluchu, řeči a hlasu,
- h) vyšetření dutiny ústní a stavu chrupu včetně doporučení stomatologického vyšetření,
- i) poučení o chráněném sexu, u dívek doporučení preventivního gynekologického vyšetření podle § 4,
- j) zhodnocení rizik do dalšího života vyplývajících z rodinné i osobní anamnézy a vyjádření k pracovnímu, případně studijnímu zaměření; u osob se zdravotním postižením vyjádření k omezení přípravy na pracovní uplatnění a k pracovní schopnosti a informování o možnosti požádat příslušný úřad práce o rozhodnutí, zda nejde o osobu zdravotně znevýhodněnou, podle jiného právního předpisu2).

(8) Poslední preventivní prohlídka se provádí před ukončením péče u praktického lékaře pro děti a dorost, nejpozději přede dnem dovršení 19 let věku. Obsahem prohlídky je kromě obsahu prohlídky podle odstavce 7 dále

- a) závěrečné zhodnocení zdravotního stavu před ukončením péče u praktického lékaře pro děti a dorost a převedením do péče praktického lékaře pro dospělé,
- b) zhodnocení rizik do dalšího života vyplývajících z rodinné i osobní anamnézy, vyjádření k pracovnímu, případně studijnímu zaměření; u osob se zdravotním postižením vyjádření k omezení přípravy na pracovní uplatnění a k pracovní schopnosti a informování o možnosti požádat příslušný úřad práce o rozhodnutí, zda jde o osobu zdravotně znevýhodněnou, podle jiného právního předpisu2).

§ 3

Obsah a časové rozmezí preventivních prohlídek prováděných poskytovatelem v zubním lékařství

(1) Obsahem preventivních prohlídek, které se provádějí jedenkrát ročně u dětí v prvním roce života mezi šestým až dvanáctým měsícem a dvakrát ročně u dětí a dorostu od jednoho roku života do 18 let věku, zpravidla po uplynutí 5 měsíců po provedení poslední preventivní prohlídky je

- a) založení zdravotnické dokumentace,
- b) anamnéza se zvláštním zřetelem na vývoj orofaciální soustavy ve věku 3, 6, 12 a 15 let, kdy se i tato anamnéza doplňuje,
- c) vyšetření stavu chrupu, parodontu, stavu sliznice a měkkých tkání dutiny ústní, anomálií v postavení zubů a čelistí,
- d) prevence onkologická zaměřená na pátrání po přednádorových změnách i nádorových projevech na chrupu, parodontu, čelistech a měkkých tkání obličeje a krku,
- e) poučení o významu prevence stomatologických onemocnění a poučení o udržování správné hygieny dutiny ústní, o správných stravovacích návycích a o významu fluoridové prevence ve vztahu k riziku vzniku zubního kazu a riziku přenosu kariogenních mikroorganismů.

(2) Obsahem preventivních prohlídek u těhotných žen, které se provádějí dvakrát v průběhu těhotenství, je

- a) vyšetření stavu chrupu, parodontu, stavu sliznice a měkkých tkání dutiny ústní,
- b) prevence onkologická zaměřená na pátrání po přednádorových změnách a nádorových projevech na chrupu parodontu, čelistech a měkkých tkání obličeje a krku,
- c) poučení o významu prevence stomatologických onemocnění v průběhu těhotenství u ženy i budoucího dítěte včetně poučení o správné hygieně jejich dutiny ústní, o fluoridové prevenci a nutnosti sanace chrupu před porodem k zamezení přenosu kariogenních mikroorganismů z dutiny ústní matky do dutiny ústní dítěte,
- d) poučení budoucí matky o nutnosti zajistit stomatologické preventivní prohlídky svého dítěte, a to první mezi 6. až 12. měsícem jeho věku.

(3) Obsahem preventivních prohlídek u dospělých, které se provádějí jedenkrát ročně, zpravidla po uplynutí 11 měsíců po provedení poslední preventivní prohlídky, je

- a) vyšetření stavu chrupu, parodontu, stavu sliznice a měkkých tkání dutiny ústní,
- b) prevence onkologická zaměřená na pátrání po přednádorových změnách i nádorových projevech na chrupu, parodontu, čelistech a měkkých tkání obličeje a krku,
- c) poučení o správné hygieně dutiny ústní.

§ 4

Obsah a časové rozmezí preventivních prohlídek prováděných poskytovatelem v oboru gynekologie a porodnictví

Obsahem preventivních prohlídek v oboru gynekologie a porodnictví, které se provádějí v 15 letech věku a dále jedenkrát ročně, zpravidla po uplynutí 11 měsíců po provedení poslední preventivní prohlídky, je

- a) rodinná, osobní a pracovní anamnéza a aktualizace této anamnézy se zřetelem na známé rizikové faktory,
- b) klinické vyšetření prsů od 25 let věku při pozitivní rodinné anamnéze na dědičný či familiární výskyt zhoubného nádoru prsu nebo při přítomnosti jiných rizikových faktorů,
- c) prohlídka kůže a palpační vyšetření regionálních mízních uzlin v oblasti pohlavních orgánů,
- d) vyšetření v zrcadlech, kolposkopické vyšetření; neprovádí se u virgo žen,
- e) odběr materiálu z děložního čípku k cytologickému, případně bakteriologickému či virologickému vyšetření; neprovádí se u virgo žen,
- f) palpační bimanuální vyšetření,
- g) poučení o významu preventivní protirakovinné prohlídky,
- h) nácvik samovyšetřování prsů při první prohlídce u registrujícího lékaře,
- i) u žen od 45 let věku předání doporučení k provedení screeningového mamografického vyšetření a nezbytných doplňujících vyšetření ve dvouletých intervalech; jestliže žena již absolvovala vyšetření podle § 1 písm. e) bod 4 v období kratším než dva roky a je k dispozici výsledek, vyšetření se nezajišťuje,
- j) stanovení okultního krvácení ve stolici speciálním testem u žen od 50 let do 54 let věku, od 55 let věku ve dvouletých intervalech nebo jednou za 10 let doporučení k provedení screeningové kolonoskopie; jestliže žena již absolvovala vyšetření podle § 1 písm. e) bod 3 v uvedených intervalech a je k dispozici výsledek, vyšetření se nezajišťuje.

§ 5

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se

Vyhláška č. 3/2010 Sb., kterou se stanoví obsah a časové rozmezí preventivních prohlídek.

§ 6

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne.....

o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 11 odst. 3 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

(1) Požadavky na minimální personální zabezpečení (dále jen „personální zabezpečení“)

- a) ambulantní péče jsou stanoveny v příloze č. 1 k této vyhlášce,
- b) jednodenní péče jsou stanoveny v příloze č. 2 k této vyhlášce,
- c) lůžkové péče jsou stanoveny v příloze č. 3 k této vyhlášce,
- d) lékařské péče jsou stanoveny v příloze č. 4 k této vyhlášce,
- e) zdravotnické dopravní služby jsou stanoveny v příloze č. 5 k této vyhlášce,
- f) zdravotnické záchranné služby jsou stanoveny v příloze č. 6 k této vyhlášce,
- g) přepravy pacientů neodkladné péče jsou stanoveny v příloze č. 7 k této vyhlášce.

(2) Touto vyhláškou nejsou dotčeny požadavky na personální zabezpečení zdravotních služeb stanovené jinými právními předpisy¹⁾.

§ 2

(1) Poskytovatelé, kteří jsou oprávněni poskytovat zdravotní služby ke dni nabytí účinnosti této vyhlášky, musí splňovat požadavky na personální zabezpečení poskytovaných služeb stanovené touto vyhláškou do 12 měsíců ode dne nabytí její účinnosti.

(2) Pro účely řízení o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, které nebylo pravomocně skončeno přede dnem nabytí účinnosti této vyhlášky, se požadavky na personální zabezpečení zdravotních služeb posuzují podle dosavadních právních předpisů. Zdravotnické zařízení uvedené ve větě první musí splňovat požadavky na personální zabezpečení zdravotních služeb stanovené touto vyhláškou do 12 měsíců ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

1) Zákon č. 18/1997 Sb., o mírovém využívání jaderné energie a ionizujícího záření (atomový zákon) a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 307/2002 Sb., o radiační ochraně, ve znění vyhlášky č. 499/2005 Sb., zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 84/2008 Sb., o správné lékařské praxi, bližších podmínkách zacházení s léčivy v lékárnách, zdravotnických zařízeních a u dalších provozovatelů a zařízení vydávajících léčivé přípravky

(3) Do doby splnění požadavků na personální zabezpečení zdravotních služeb podle odstavců 1 až 3 musí poskytovatelé zdravotních služeb splňovat požadavky na personální zabezpečení podle dosavadních právních předpisů.

§ 3

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

.

Požadavky na personální zabezpečení ambulantní péče

I.

A. Společné požadavky na personální zabezpečení ambulantní péče dle oborů lékařů a zubních lékařů a nelékařských zdravotnických povolání

1. Personální zabezpečení ambulantní péče se vyjadřuje v podobě počtu fyzických osob v jednotlivých kategoriích zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, které odpovídají druhu poskytované ambulantní péče nebo se odvíjí od rozsahu ordinační doby tak, aby byla zajištěna kvalita, bezpečí a dostupnost zdravotní péče.
2. Pokud je poskytována specializovaná ošetrovatelská péče, je personální zabezpečení doplněno o všeobecnou sestru se specializovanou způsobilostí¹⁾.
3. Je-li poskytována ambulantní zdravotní péče výhradně dětem, je zabezpečena lékaři a pracovníky nelékařských zdravotnických povolání se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v dětských oborech či certifikovaných kurzech ve stejném rozsahu jako péče poskytovaná dospělým v příslušných oborech dle ustanovení I.B.1. a I.B.2. této přílohy. Nevztahuje se na zubní ordinace.
4. Všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent může zabezpečovat činnosti pro dvě samostatné ordinace.
5. Dostupností zdravotnického pracovníka se pro účely této přílohy rozumí dostupnost rady a pomoci prostřednictvím telefonu či elektronicky, v případě nutnosti fyzická přítomnost odborníka do 1 hodiny od vyžádání, pokud není dále uvedeno jinak.

B. Zvláštní požadavky na personální zabezpečení ambulantní péče dle oborů lékařů a zubních lékařů a nelékařských zdravotnických povolání

1. Ambulantní péče podle oborů zdravotní péče

1.1. Alergologie a klinická imunologie

- a) alergolog a klinický imunolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

¹⁾ §§ 54 - 67 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

1.2. Algeziologie

- a) algeziolog, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v paliativní medicíně, anesteziolog nebo intenzivista,
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.2.1. stacionární péče - algeziologie

- a) algeziolog, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v paliativní medicíně, anesteziolog nebo intenzivista,
- b) všeobecná sestra způsobilá k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, a
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči v rozsahu, ve kterém je poskytována specializovaná ošetrovatelská péče ⁵⁾.

1.3. Angiologie

- a) angiolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.4. Cévní chirurgie

- a) cévní chirurg, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.5. Dermatovenerologie

- a) dermatovenerolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.5.1. stacionární péče - dermatovenerologie

- a) dermatovenerolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.6. Diabetologie

- a) endokrinolog a diabetolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.7. Endokrinologie

- a) endokrinolog a diabetolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.8. Foniatrie

- a) foniatr, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.9. Gastroenterologie

- a) gastroenterolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.10. Geriatric

- a) geriatr, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.10.1. stacionární péče - geriatric

- a) geriatr,
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent, a
- c) ošetřovatel nebo sanitář.

1.11. Gerontopsychiatric

- a) gerontopsychiatr, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.12. Gynecologic and obstetrics

- a) gynekolog a porodník,
- b) porodní asistentka, všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent,
- c) porodní asistentka způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud je poskytována poradenská a ošetřovatelská činnost ve vlastním sociálním prostředí pacientky, a
- d) porodní asistentka se specializovanou způsobilostí, pokud je poskytována specializovaná ošetřovatelská péče²⁾.

1.12.1. Perinatology and fetal-maternal medicine

- a) lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v perinatologii a fetal-maternal medicine nebo gynekolog a porodník s osvědčením o splnění požadavků daných vzdělávacím programem v perinatologii a fetal-maternal medicine*,
- b) – d) požadavky na personální zabezpečení jsou shodné s požadavky uvedenými v bodu I.1.12., písm. b) – d) této přílohy.

1.12.2. Onkogynecologic

- a) onkogynekolog nebo gynekolog a porodník s osvědčením o splnění požadavků daných vzdělávacím programem v onkogynecologii*,
- b) – d) požadavky na personální zabezpečení jsou shodné s požadavky uvedenými v bodu I.1.12., písm. b) – d) této přílohy.

1.12.3. Urogynecologic

²⁾ § 68 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků
* Osvědčení IPVZ vydané před rokem 2009

- a) urogynekolog nebo gynekolog a porodník s osvědčením o splnění požadavků daných vzdělávacím programem v onkogynekologii*,
- b) – d) požadavky na personální zabezpečení jsou shodné s požadavky uvedenými v bodu I.1.12., písm. b) – d) této přílohy.

1.13. Hematologie a transfúzní lékařství

- a) hematolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.13.1. stacionární péče - hematologie

Požadavky shodné s požadavky v ustanovení I.1.13. této přílohy v bodě a) a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent v pracovním úvazku, který odpovídá ordinační době stacionáře.

1.13.2. stacionární péče - Hemaferézy

- a) hematolog, a
- b) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí ve vybraných klinických oborech, pokud je poskytována specializovaná ošetrovatelská péče.

1.14. Hygiena a epidemiologie

- a) hygienik a epidemiolog, hygienik dětí a dorostu, hygienik obecný a komunální, hygienik výživy a předmětů běžného užívání,
- b) odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu nebo asistent ochrany a podpory veřejného zdraví způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- c) nutriční terapeut nebo nutriční terapeut pro komunitní péči v rozsahu, ve kterém je poskytována specializovaná nutriční péče³⁾.

1.15. Hyperbarická a letecká medicína

- a) lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v hyperbarické a letecké medicíně, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.16. Chirurgie

- a) chirurg nebo traumatolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.17. Infekční lékařství

- a) infekcionista, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.18. Intervenční radiologie

³⁾ § 112 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

- a) intervenční radiolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.19. Kardiologie

- a) kardiolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.20. Klinická biochemie

- a) klinický biochemik, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.21. Klinická farmakologie

- a) klinický farmakolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.22. Klinická onkologie

- a) klinický onkolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.22.1. stacionární péče - onkologie

- a) klinický onkolog,
- b) lékař s odbornou způsobilostí,
- c) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent, a
- d) ošetřovatel nebo sanitář.

1.23. Klinická osteologie

- a) klinický osteolog,
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent, a
- c) radiologický asistent, pokud je pracoviště vybaveno celotělovým kostním denzitometrem se zdrojem ionizujícího záření⁴⁾.

1.24. Korektivní dermatologie

- a) korektivní dermatolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.25. Lékařská genetika

- a) lékařský genetik, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

⁴⁾ § 7 odst. 2 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

1.26. Návykové nemoci

- a) lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech nebo psychiatr.

1.26.1. stacionární péče - adiktologie

- a) lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech, psychiatr, klinický psycholog nebo adiktolog způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu,
- b) lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech nebo psychiatr - dostupnost v případě, že péči zabezpečuje klinický psycholog nebo adiktolog způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- c) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.27. Nefrologie

- a) nefrolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.27.1. stacionární péče - dialýza

- a) nefrolog 2,0 úvazku,
- b) všeobecná sestra způsobilá k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (1 sestra pro současnou péči o 4 dialyzované pacienty), a
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí pro intenzivní péči⁵⁾.

1.28. Neurochirurgie

- a) neurochirurg, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.29. Neurologie

- a) neurolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.30. Neuroradiologie

- a) neuroradiolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.31. Nukleární medicína

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v nukleární medicíně,
- b) všeobecná sestra, a
- c) klinický radiologický fyzik⁶⁾ v úvazku, který odpovídá ordinační době, pokud je prováděno radioterapeutické lékařské ozáření⁷⁾. Pokud je prováděno pouze radiodiagnostické lékařské ozáření⁷⁾ – dostupnost.

⁵⁾ § 55 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

⁶⁾ § 66 vyhlášky č. 307/2002 Sb., o radiační ochraně, ve znění vyhlášky č. 499/2005 Sb

1.32. Oftalmologie

- a) oftalmolog, a
- b) všeobecná sestra, ortoptista, optometrista nebo zdravotnický asistent.

1.33. Ortopedie

- a) ortoped, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.33.1. Ortopedická protetika

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru ortopedická protetika⁸⁾

1.34. Otorinolaryngologie

- a) otorinolaryngolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.35. Paliativní medicína

- a) lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v paliativní medicíně, algeziolog nebo anesteziolog nebo intenzivista, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.36. Patologie

- a) patolog 0,5 úvazku,
- b) zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu v úvazku 1,0 úvazku,
- c) autoptický laborant 0,5 úvazku, a
- d) sanitář pro autoptické oddělení 0,5 úvazku.

1.37. Plastická chirurgie

- a) plastický chirurg, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.38. Pneumologie a ftizeologie

- a) pneumolog,
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent, a
- c) radiologický asistent způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud je prováděno rentgenové vyšetření.

1.39. Popáleninová medicína

⁷⁾ § 7 zákona č. 18/1997 Sb., o mírovém využívání jaderné energie a ionizujícího záření (atomový zákon) a o změně a doplnění některých zákonů

⁸⁾ Vyhláška č. 77/1981 Sb., o zdravotnických pracovnících a jiných odborných pracovnících ve zdravotnictví

- a) lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v popáleninové medicíně, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.40. Pracovní lékařství

- a) pracovní lékař, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.41. Praktické lékařství pro děti a dorost

- a) praktický lékař pro děti a dorost,
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.42. Psychiatrie

- a) psychiatr, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

Pokud je poskytována pouze psychoterapie, musí mít lékař kvalifikaci v psychoterapii⁹⁾ a nevyžaduje se zabezpečení bodu b).

1.42.1. stacionární péče - psychiatrie - psychoterapie

- a) psychiatr, gerontopsychiatr, dětský a dorostový psychiatr, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech, sexuolog s kvalifikací v psychoterapii⁹⁾, nebo klinický psycholog s kvalifikací v psychoterapii⁹⁾,
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent, a
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí psychiatrická sestra, pokud je poskytována specializovaná ošetrovatelská péče¹⁰⁾.

1.42.2. psychiatrická krizová péče

- a) psychiatr nebo dětský a dorostový psychiatr s kvalifikací v psychoterapii⁹⁾,
- b) klinický psycholog s kvalifikací v psychoterapii⁹⁾, a
- c) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.43. Radiační onkologie

- a) radiační onkolog,
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent, a
- c) klinický radiologický fyzik⁶⁾ v úvazku, který odpovídá ordinační době, pokud je prováděno lékařské ozáření⁷⁾.

⁹⁾ kvalifikace se získává absolvováním akreditovaného kurzu psychoterapeutického výcviku

¹⁰⁾ § 64 nebo 57 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

1.44. Rehabilitační a fyzikální medicína

- a) rehabilitační lékař, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.44.1. stacionární péče - rehabilitační a fyzikální medicína

- a) rehabilitační lékař,
- b) všeobecná sestra způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu,
- c) fyzioterapeut způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu,
- d) ergoterapeut způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu,
- e) klinický psycholog - dostupnost,
- f) klinický logoped - dostupnost,
- g) sanitář pro lázně a léčebnou rehabilitaci, a
- h) masér, pokud je poskytována tato péče.

1.45. Reprodukční medicína

- a) gynekolog a porodník nebo lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v reprodukční medicíně, a
- b) porodní asistentka nebo všeobecná sestra způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu.

Pokud je poskytována asistovaná reprodukce zabezpečuje péči dále:

- a) jiný odborný pracovník¹¹⁾, odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí nebo klinický embryolog, a
- b) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí pro sexuologii¹²⁾ a asistovanou reprodukci nebo zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu.

1.46. Revmatologie

- a) revmatolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.47. Sexuologie

- a) sexuolog,
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent, a
- c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí pro sexuologii a asistovanou reprodukci v pracovním úvazku, pokud jsou prováděny specializované výkony¹²⁾.

1.48. Soudní lékařství

- a) soudní lékař 1,0 úvazku,

¹¹⁾ § 49 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

¹²⁾ § 85 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,0 úvazku,
- c) bioanalytik pro soudní toxikologii 1,0 úvazku,
- d) zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu v úvazku 1,0 úvazku,
- e) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí pro toxikologii nebo zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí pro histologii v rozsahu vykonávaných specializovaných činností¹³⁾,
- f) autoptický laborant v úvazku 0,5 úvazku, a
- g) sanitář pro autoptické oddělení v úvazku 0,5 úvazku.

1.49. Tělovýchovné lékařství

- a) tělovýchovný lékař, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.50. Urologie

- a) urolog, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.51. Vnitřní lékařství

- a) internista, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.52. Všeobecné praktické lékařství

- a) praktický lékař, a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

1.53. Zubní lékařství

- a) zubní lékař, a
- b) všeobecná sestra, dentální hygienistka, zubní instrumentářka nebo zdravotnický asistent .

1.53.1. Ortodoncie

- a) ortodontista, a
- b) všeobecná sestra, dentální hygienistka nebo zubní instrumentářka.

2. Ambulantní péče podle oborů zdravotní péče - obory nelékařských zdravotnických povolání

2.1. Adiktolog

¹³⁾ § 89 nebo § 84 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

- a) adiktolog způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- b) lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech nebo psychiatr – dostupnost.

2.2. Dentální hygienistka

- a) dentální hygienistka způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu.

2.3. Ergoterapeut

- a) ergoterapeut se způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- b) ergoterapeut se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí, pokud je poskytována vysoce specializovaná rehabilitační péče.

2.4. Fyzioterapeut

- a) fyzioterapeut způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- b) fyzioterapeut se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí, pokud je poskytována vysoce specializovaná rehabilitační péče.

2.5. Klinický logoped

- a) klinický logoped způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu.

2.6. Klinický psycholog

- a) klinický psycholog.

Pokud je poskytována psychoterapie klinický psycholog s kvalifikací v psychoterapii.

2.7. Nutriční terapeut

- a) nutriční terapeut způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, nutriční terapeut se specializovanou způsobilostí pro výživu dětí, nutriční terapeut se specializovanou způsobilostí pro komunitní péči nebo nutriční terapeut se specializovanou způsobilostí pro výživu v těžkých stavech¹⁴⁾.

2.8. Optometrista

- a) optometrista se způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

2.9. Ortoptista

- a) ortoptista se způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

2.10. Ortotik-protetik

¹⁴⁾ § 111 - 114 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

- a) ortotik-protetik se způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

2.11. Porodní asistentka

2.11.1. Zdravotní péče bez vedení porodů

- a) porodní asistentka způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- b) porodní asistentka se specializovanou způsobilostí pro komunitní péči, pokud je poskytována specializovaná ošetrovatelská péče¹⁵⁾.

2.11.2. Zdravotní péče, včetně vedení fyziologických porodů

Pracoviště musí být situováno tak, aby bylo zajištěno provedení porodu císařským řezem nebo operace směřující k ukončení porodu nejdéle do 15 min od zjištění komplikace porodu, a to v takovém zařízení lůžkové péče, které má personální zabezpečení dle přílohy č. 3, části I. a II.1.1. a 1.7. této vyhlášky.

- a) porodní asistentka způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu,
 - b) gynekolog a porodník – fyzická přítomnost do 5 minut na pracovišti, a
 - c) dětský lékař nebo neonatolog - fyzická přítomnost do 5 minut na pracovišti.
- Při vedení porodu jsou na pracovišti přítomny vždy 2 porodní asistentky nebo 1 porodní asistentka a 1 všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí.

2.12. Zrakový terapeut

- a) zrakový terapeut se způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

II.

A. Společné požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče - radiologie a zobrazovací metody“

1. Personální zabezpečení ambulantní zdravotní péče se vyjadřuje v podobě přepočteného počtu fyzických osob v jednotlivých kategoriích zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.
2. Dostupností zdravotnického pracovníka se pro účely této přílohy rozumí dostupnost rady a pomoci prostřednictvím telefonu či elektronicky, v případě nutnosti fyzická přítomnost odborníka do 1 hodiny od vyžádání, pokud není dále uvedeno jinak.
3. Výše úvazku radiologických asistentů se odvíjí od provozní doby a rozsahu činností příslušného pracoviště tak, aby bylo zajištěno provedení vyšetření a jeho popis u akutních a statimových vyšetření ihned.

B. Zvláštní požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče - radiologie a zobrazovací metody

¹⁵⁾ § 72 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

1. Skiografie

- a) radiolog, intervenční radiolog, neuroradiolog nebo dětský radiolog,
- b) radiologický asistent způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- c) klinický radiologický fyzik – dostupnost.

2. Skiaskopie

- a) radiolog, intervenční radiolog, neuroradiolog nebo dětský radiolog,
- b) radiologický asistent způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- c) klinický radiologický fyzik – dostupnost.

3. CT

- a) radiolog, intervenční radiolog, neuroradiolog nebo dětský radiolog,
- b) radiologický asistent způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- c) klinický radiologický fyzik – dostupnost.

4. Mamografie

- a) radiolog nebo intervenční radiolog,
- b) radiologický asistent způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- c) klinický radiologický fyzik – dostupnost.

5. Ultrazvuk

- a) radiolog, intervenční radiolog, neuroradiolog, dětský radiolog nebo lékař se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována.

6. Magnetická rezonance

- a) radiolog, intervenční radiolog, neuroradiolog nebo dětský radiolog,
- b) radiologický asistent způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- c) klinický radiologický fyzik – dostupnost.

7. Angiografie a intervenční radiologie

- a) radiolog, intervenční radiolog, neuroradiolog nebo dětský radiolog,
- b) radiologický asistent způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- c) klinický radiologický fyzik – dostupnost.

8. Nukleární medicína

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v nukleární medicíně
- b) radiolog, pouze pokud jde o pracoviště s PET/CT nebo pracoviště se SPECT/CT
- c) radiologický asistent způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, a
- d) klinický radiologický fyzik – dostupnost.

III.

A. Společné požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče – laboratoře

1. Personální zabezpečení se vyjadřuje v podobě přepočteného počtu fyzických osob v jednotlivých kategoriích zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.
2. Dostupností zdravotnického pracovníka se pro účely této přílohy rozumí dostupnost rady a pomoci prostřednictvím telefonu či elektronicky, v případě nutnosti fyzická přítomnost odborníka do 1 hodiny od vyžádání, pokud není dále uvedeno jinak. V případě, že jsou v laboratořích s nepřetržitým provozem poskytovány jejich služby pro zdravotnická zařízení lůžkové péče je zajištěna dostupnost zdravotnických pracovníků 24 hod denně.

B. Zvláštní požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče – laboratoře

1. Klinická a biochemie

- a) klinický biochemik 0,2 úvazku,
- b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik pro klinickou biochemii nebo farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
- c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku, a
- d) zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou poskytovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku.

Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

2. Lékařská mikrobiologie

(Pracoviště bakteriologie, mykologie, parazitologie a virologie)

- a) lékařský mikrobiolog 0,2 úvazku,
- b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik pro mikrobiologii, případně farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
- c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku, a
- d) zdravotní laborant s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou poskytovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku.

Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

2.1. ATB středisko

- a) lékařský mikrobiolog nebo infekcionista 2,0 úvazku,
- b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik pro mikrobiologii, a
- c) zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu.

3. Hematologie a transfúzní lékařství

- a) hematolog 0,2 úvazku,
- b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik pro klinickou hematologii a transfuzní službu, případně farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
- c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku, a
- d) zdravotní laborant s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou poskytovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku.

Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

3.1. Klinická hematologie

- a) hematolog 0,2 úvazku,
- b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik pro klinickou hematologii a transfuzní službu, případně farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
- c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku, a
- d) zdravotní laborant s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou poskytovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku.

Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

3.2. Transfuzní lékařství

Požadavky na personální zabezpečení jsou shodné s požadavky uvedenými v bodu 3.1.

4. Alergologie a klinická imunologie

- a) alergolog a klinický imunolog 0,2 úvazku,
- b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik pro alergologii a klinickou imunologii, případně farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
- c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku, a

Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

5. Cytologie

- a) patolog, gynekolog a porodník, klinický onkolog, hematolog nebo klinický biochemik 0,2 úvazku,
- b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik se specializovanou způsobilostí¹⁶⁾ nebo farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
- c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí pro cytodiagnostiku¹⁷⁾ 1,0 úvazku, a

¹⁶⁾ § 132 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

¹⁷⁾ § 81 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

- d) zdravotní laborant s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou poskytovány služby laboratoře pro zdravotnická zařízení lůžkové péče 3,0 úvazku.

Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

6. Lékařská genetika

- a) lékařský genetik 0,2 úvazku,
 - b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik pro klinickou genetiku nebo farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
 - c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku, a
- Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

6.1. Cytogenetika

Požadavky na personální zabezpečení jsou shodné s požadavky uvedenými v bodu III.6 této přílohy.

6.2. Molekulární genetika

Požadavky na personální zabezpečení jsou shodné s požadavky uvedenými v bodu III.6 této přílohy.

7. Klinická farmakologie

- a) klinický farmakolog, klinický biochemik nebo farmaceut se specializovanou způsobilostí
 - b) v oboru klinická farmacie nebo farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
 - c) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik, farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody nebo farmaceutický asistent se specializovanou způsobilostí 0,2 úvazku,
 - d) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku, a
- Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

8. Toxikologie

- a) soudní lékař nebo klinický biochemik 0,2 úvazku,
 - b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik pro soudní toxikologii nebo farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní a vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku,
 - c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku, a
- Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

9. Víceoborová laboratoř

- a) lékaři se specializovanou způsobilostí v oborech, ve kterých jsou služby laboratoře poskytovány, každý 0,2 úvazku,

- b) odborní pracovníci v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik nebo farmaceut pro obory, ve kterých jsou služby laboratoře poskytovány, každý 0,2 úvazku;
- c) zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v každém oboru, ve kterém je péče poskytována 1,0 úvazku, a
- d) zdravotní laborant s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou poskytovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku.

Jeden z pracovníků uvedených pod a) nebo b), tj. lékař se specializovanou způsobilostí v jednom z oborů, ve kterých jsou služby laboratoře poskytovány, nebo odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí bioanalytik nebo farmaceut pro jeden z oborů, ve kterých jsou služby laboratoře poskytovány, pracuje v úvazku 0,8.

10. Nukleární medicína

- a) lékař se specializací nukleární medicína 0,2 úvazku nebo klinický biochemik,
 - b) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí – bioanalytik pro nukleární medicínu nebo farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru laboratorní vyšetřovací metody ve zdravotnictví 0,2 úvazku
 - c) zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu 1,0 úvazku.
- Pracovní úvazky jsou rozvrženy tak, aby pracovní úvazek a) a b) dohromady činil 1,0.

11. Zubní laboratoř

- a) zubní technik způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, nebo
- b) zubní lékař a zubní technik nebo asistent zubního technika.

IV.

Požadavky na personální zabezpečení domácí péče

1. ošetrovatelská péče

- a) všeobecná sestra způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu,
- b) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí, pokud je poskytována specializovaná ošetrovatelská péče,
- c) dětská sestra, pokud je poskytována návštěvní služba u dětí do 3 let.

1.1. ošetrovatelská péče - porodní asistentka

- a) porodní asistentka způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu,
- b) porodní asistentka se specializovanou způsobilostí, pokud je poskytována specializovaná ošetrovatelská péče¹⁸⁾.

2. léčebně rehabilitační péče

¹⁸⁾ § 71 a § 72 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

a) fyzioterapeut

3. paliativní péče

- a) všeobecná sestra způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu,
- b) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí, pokud je poskytována specializovaná ošetrovatelská péče,
- c) dětská sestra, pokud je poskytována návštěvní služba u dětí do 3 let.

Požadavky na personální zabezpečení jednodenní péče

- 1) lékař se specializovanou způsobilostí nebo lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru, ve kterém je poskytována odborná zdravotní péče,
- 2) anesteziolog, pokud jsou prováděny výkony v celkové anestezii nebo centrální blokádě,
- 3) je-li poskytována jednodenní péče výhradně dětem, je zabezpečena lékaři a pracovníky nelékařských zdravotnických povolání se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v dětských oborech či certifikovaných kurzech.
- 4) pokud jsou ve zdravotnickém zařízení jednodenní péče prováděny činnosti uvedené ve vyhlášce č. 55/2011 Sb., bez odborného dohledu a bez indikace, popřípadě bez odborného dohledu a na základě indikace nebo činnosti specializované, musí být vykonávány zdravotnickými pracovníky v souladu se zákonem č. 96/2004 Sb.,
- 5) poskytování jednodenní péče musí být zabezpečeno lékařem se specializovanou způsobilostí v příslušném oboru, lékařem se zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru nebo zubním lékařem a nelékařským zdravotnickým pracovníkem po celou dobu poskytování péče.

Požadavky na personální zabezpečení lůžkové péče

I.

Společné požadavky na personální zabezpečení lůžkové péče

1. Požadavky na minimální personální zabezpečení zdravotní péče na lůžkových odděleních v návaznosti na obor odborné zdravotní péče, popř. druh zařízení, jsou uvedeny v části II. této přílohy. Požadavky jsou stanoveny na 30 lůžek, pokud není v příslušných ustanoveních této přílohy uvedeno jinak. Další personální zabezpečení nad rámec minimálních požadavků se odvíjí od druhu a rozsahu poskytované zdravotní péče a spektra prováděných výkonů, za jeho zajištění odpovídají vedoucí pracovníci zdravotnického zařízení.
2. Zdravotničtí pracovníci uvedení v části II. této přílohy zajišťují vedle péče a výkonů na lůžkových odděleních i péči v ambulancích, kde jsou přijímáni pacienti k hospitalizaci, a podílejí se rovněž na zajištění ústavní pohotovostní služby s tím, že musí být splněny požadavky uvedené v bodech 8 - 11.
3. Lékaři uvedení v části II.1. této přílohy se rovněž podílejí na zajištění výkonů na operačních a porodních sálech s tím, že musí být splněny požadavky uvedené v bodu 12, resp. 13.
4. Pokud je součástí oddělení standardní péče i JIP 1. stupně (nižší intenzivní péče) a 2. stupně (vyšší intenzivní péče), zajišťují lékaři tohoto oddělení i péči na JIP s tím, že musí být splněny požadavky uvedené v části II.2 příslušného stupně JIP.
5. Požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče na lůžkových odděleních, která poskytují lůžkovou standardní péči, jsou uvedeny v části II.1 této přílohy.
Pokud se jedná o odlišný počet lůžek, upravují se počty úvazků lékařů dle vzorce:

$$y = x \cdot \left(\frac{l}{30} \right)^{0,5}$$

kde „y“ je požadovaný počet pracovníků, „x“ touto vyhláškou stanovený počet pracovníků na 30 lůžek a „l“ skutečný počet lůžek daného typu ve zdravotnickém zařízení. Úpravu počtu úvazků dle tohoto vzorce je možno použít maximálně pro 60 lůžek, minimálně pro 20 lůžek.

Pokud se jedná o odlišný počet lůžek, upravují se počty úvazků nelékařských zdravotnických pracovníků dle vzorce:

$$y = 0,8 \cdot x \cdot \left(\frac{l}{30} \right) + 0,2 \cdot x \cdot \left(\frac{l}{30} \right)^{0,5}$$

kde „y“ je požadovaný počet pracovníků, „x“ touto vyhláškou stanovený počet pracovníků na 30 lůžek a „l“ skutečný počet lůžek daného typu ve zdravotnickém zařízení.

Úpravu počtu úvazků dle tohoto vzorce je možno použít maximálně pro 60 lůžek, minimálně pro 20 lůžek.

6. Požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče na jednotkách intenzivní péče (JIP) jsou uvedeny v části II.2. této přílohy. Požadavky jsou stanoveny pro zajištění péče a výkonů na JIP.
7. Požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče na lůžkových odděleních následné a dlouhodobé péče jsou uvedeny v části II.3. a II.4. této přílohy.
Pokud se jedná o vyšší počet lůžek, upravují se počty úvazků zdravotnických pracovníků dle vzorců uvedených v bodě 5.
8. Ústavní pohotovostní služba (dále „ÚPS“) na lůžkách standardní péče dle II.1. je ve zdravotnickém zařízení zabezpečena minimálně:

8.1. lékařem

- a) se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru, nebo
- b) se specializovanou způsobilostí v oboru, který má společný základní kmen s oborem poskytované péče. Lékař se specializovanou způsobilostí se základním chirurgickým kmenem může zajišťovat péči v oboru ortopedie a urologie a naopak, lékař se specializovanou způsobilostí se základním interním kmenem může zajišťovat péči v oboru neurologie a naopak.

Lékař dle a) a b) může poskytovat péči na více odděleních nebo stanicích, maximálně však celkem pro pacienty na 90 lůžkách. Pokud bude počet lůžek vyšší, musí být péče zajištěna dalším lékařem s odbornou způsobilostí.

8.2. nelékařským zdravotnickým pracovníkem způsobilým k výkonu povolání bez odborného dohledu, maximálně však pro pacienty na 40 lůžkách.

9. Ústavní pohotovostní služba na lůžkových odděleních péče intenzivní je zabezpečena minimálně:

9.1. lékařem se způsobilostí dle II.2, a to na JIP 1. stupně (nižší intenzivní péče) pro maximálně 18 lůžek, na JIP 2. stupně (vyšší intenzivní péče) pro maximálně 15 lůžek a na JIP 3. stupně (resuscitační péče) pro maximálně 12 lůžek

9.2. nelékařskými zdravotnickými pracovníky uvedenými v jednotlivých stupních JIP v bodech 2.1., 2.2., 2.3., 2.4. a 2.5. lůžkové intenzivní péče.

10. Ústavní pohotovostní služba ve zdravotnických zařízeních následné péče vyjma lázeňské léčebně rehabilitační péče a péče v dětských ozdravovnách je zabezpečena minimálně:

10.1. lékařem se specializovanou způsobilostí v oborech se společným základním kmenem interním, chirurgickým, ortopedickým, gynekologicko-porodnickým, pediatrickým, neurologickým, radiologickým, anesteziologickým, dermatovenerologickým, urologickým, oftalmologickým, otorinolaryngologickým nebo kmenem všeobecné praktické lékařství, pokud není dále uvedeno jinak.

Lékař může poskytovat péči na více odděleních nebo stanicích, maximálně však celkem na 120 lůžkách pro pacienty s vyššími nároky na ošetrovatelskou péči (kategorie pacienta 3,4) a na 250 lůžkách pro pacienty s nižšími nároky na ošetrovatelskou péči (kategorie pacienta 1,2)¹⁹⁾. Pokud bude počet lůžek vyšší než uvedené počty lůžek, musí být péče zajištěna dalším lékařem s odbornou způsobilostí.

10.2. nelékařským zdravotnickým pracovníkem způsobilým k výkonu povolání bez odborného dohledu, maximálně však pro pacienty na 40 lůžkách.

11. Ústavní pohotovostní služba ve zdravotnických zařízeních dlouhodobé péče, péče lázeňské léčebně rehabilitační, péče v dětských ozdravovnách a péče v dětských domovech, je zabezpečena nelékařským zdravotnickým pracovníkem způsobilým k výkonu povolání bez odborného dohledu. Je zajištěna dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí v oborech se společným základním kmenem interním, chirurgickým, ortopedickým, gynekologicko-porodnickým, pediatrickým, neurologickým, radiologickým, anesteziologickým, dermatovenerologickým, urologickým, oftalmologickým, otorinolaryngologickým nebo kmenem všeobecné praktické lékařství, pokud není dále uvedeno jinak.

12. Personální zabezpečení zdravotní péče na operačním sálu, pokud jsou prováděny výkony v celkové anestezii nebo centrální blokádě, je anesteziolog, lékař se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru, dále ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro perioperační péči a ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči.

Pokud je ve zdravotnickém zařízení v komplexu více operačních sálů (maximálně však 4 sály) na nichž jsou prováděny výkony v celkové anestezii nebo centrální blokádě, na každém z těchto sálů je:

- anesteziolog nebo lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem, z toho 50 % anesteziolog,
- ZPBD nebo ZPOD, z toho 50 % se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči, a
- ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro perioperační péči.

Další personální zabezpečení se odvíjí od druhu a rozsahu prováděných výkonů.

13. Personální zabezpečení zdravotní péče na porodním sálu je gynekolog a porodník a ZPBD - porodní asistentka. Pokud jsou prováděny výkony v celkové anestezii nebo centrální blokádě doplňuje se personální zabezpečení anesteziologem, ZPBD se specializovanou způsobilostí – porodní asistentka pro perioperační péči nebo sestra pro perioperační péči a

¹⁹⁾ Kapitola 6 přílohy k vyhlášce č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů

ZPBD se specializovanou způsobilostí – porodní asistentka pro intenzivní péči nebo sestra pro intenzivní péči.

Pokud je ve zdravotnickém zařízení v komplexu více operačních sálů (maximálně však 4 sály) na nichž jsou prováděny výkony v celkové anestezii nebo centrální blokádě, na každém z těchto sálů je:

- anesteziolog nebo lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem, z toho 50 % anesteziolog,
- ZPBD nebo ZPOD, z toho 50 % se specializovanou způsobilostí porodní asistentka pro intenzivní péči nebo sestra pro intenzivní péči, a
- ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro perioperační péči.

Další personální zabezpečení se odvíjí od druhu a rozsahu prováděných výkonů.

14. Pokud je součástí oddělení a operačních sálů RTG nebo CT přístroj, vyžaduje se dostupnost radiologického asistenta nebo radiologa.
15. Na lůžkových odděleních uvedených v části II.1, II.2, II.3 a II.4 této přílohy je zajištěna dostupnost nutričního terapeuta.
16. Je-li poskytována lůžková zdravotní péče výhradně dětem, je zabezpečena:
 - lékaři se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v dětských oborech,
 - všeobecnými sestrami, z toho minimálně 30 % se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v dětských oborech.Péče je zabezpečena ve stejném počtu úvazků jako péče poskytovaná dospělým v příslušných oborech dle části II. této přílohy.
17. Pokud je ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče poskytována péče ve spojeném lůžkovém fondu chirurgických nebo interních oborů, musí být péče zajišťována lékařem se specializovanou způsobilostí v některém z těchto oborů nebo lékařem se specializovanou způsobilostí, který má společný základní kmen s těmito obory. Musí být zajištěna dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru péče poskytované pacientovi.

Dále je péče zajišťována nelékařskými zdravotnickými pracovníky dle části II.1.
18. Chirurgickými obory se pro účely této vyhlášky rozumí obory: cévní chirurgie, gynekologie a porodnictví, hrudní chirurgie, chirurgie, kardiochirurgie, neurochirurgie, oftalmologie, orální a maxilofaciální chirurgie, ortopedie, otorinolaryngologie, plastická chirurgie, popáleninová medicína, traumatologie a urologie.
19. Interními obory se pro účely této vyhlášky rozumí obory: angiologie, diabetologie a endokrinologie, gastroenterologie, geriatrie, hematologie a transfúzní lékařství, kardiologie, klinická onkologie, nefrologie, neurologie, pneumologie a ftizeologie, radiační onkologie, revmatologie a vnitřní lékařství.
20. Dostupností zdravotnického pracovníka se pro účely této přílohy rozumí dostupnost rady a pomoci prostřednictvím telefonu či elektronicky, v případě vyžádání fyzická přítomnost, pokud není dále uvedeno jinak.

II.

Zvláštní požadavky na personální zabezpečení lůžkové péče

1. Akutní lůžková péče standardní

1.1. Chirurgické obory

- a) lékař se specializovanou případně zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru 2,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 8,5 úvazku, a
- e) ZPOD bez maturity 4,0 úvazku.

V oborech hrudní chirurgie, chirurgie, kardiochirurgie, ortopedie, plastická chirurgie, popáleninová medicína a traumatologie je zajištěna dostupnost fyzioterapeuta.

V oboru oftalmologie se mění výše úvazku písm. d) na 6,0 a písm. e) na 3,0.

1.2. Interní obory

- a) lékař se specializovanou případně zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru 2,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 8,0 úvazku, a
- e) ZPOD bez maturity 3,5 úvazku.

V oboru geriatrie zajišťuje péči zdravotně-sociální pracovník nebo JOP – sociální pracovník 0,1 úvazku a je zajištěna dostupnost fyzioterapeuta a ergoterapeuta.

V oborech neurologie, pneumologie a ftizeologie a vnitřní lékařství je zajištěna dostupnost fyzioterapeuta.

1.3. Dermatovenerologie

- a) dermatovenerolog 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem,
- c) ZPBD sestra se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku, a
- e) ZPOD bez maturity 3,0 úvazku.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 20 lůžek.

1.4. Dětské lékařství

- a) dětský lékař 2,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 7, 0 úvazku, z toho 50 % se specializovanou způsobilostí dětská sestra,
- e) ZPOD bez maturity 3,0 úvazku, a
- f) fyzioterapeut – dostupnost.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 20 lůžek.

1.5. Infekční lékařství

- a) infektionista 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 úvazku s certifikátem,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku, a
- e) ZPOD bez maturity 1,0 úvazku.

Požadavky jsou stanoveny na 20 lůžek.

1.6. Návykové nemoci

- a) psychiatr nebo lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 úvazku s certifikátem,
- c) ZPBD – adiktolog nebo sestra pro péči v psychiatrii 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 7,0 úvazku,
- e) ZPOD bez maturity 2,0 úvazku, a
- f) zdravotně – sociální pracovník nebo JOP – sociální pracovník 0,1 úvazku.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 20 lůžek

1.7. Neonatologie

- a) neonatolog 1,0 úvazku,
- b) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra nebo porodní asistentka 1,0 úvazku,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra nebo porodní asistentka 6,0 úvazku,
- d) ZPOD - všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent 2,0 úvazku, a
- e) ZPOD bez maturity 1,0 úvazku.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 20 lůžek.

1.8. Nukleární medicína

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v nukleární medicíně 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 1,0 úvazku,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 8,0 úvazku,
- e) ZPOD bez maturity 2,0 úvazku,
- f) klinický radiologický fyzik v rozsahu stanoveném zvláštním právním předpisem²⁰⁾ a
- g) radiofarmaceut nebo farmaceutický asistent pro přípravu radiofarmak - dostupnost.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 20 lůžek.

1.9. Pracovní lékařství

- a) pracovní lékař 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,

²⁰⁾ § 66 vyhlášky č. 307/2002 Sb., o radiační ochraně, ve znění vyhlášky č. 499/2005 Sb.

- d) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku, a
- e) ZPOD bez maturity 2,0 úvazku.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 20 lůžek.

1.10. Psychiatrie

- a) psychiatr 2,0 úvazku,
 - b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 úvazku s certifikátem,
 - c) ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro péči v psychiatrii 3,0 úvazku,
 - d) ZPBD, ZPOD 5,0 úvazku,
 - e) ZPOD bez maturity 4,0 úvazku,
 - f) fyzioterapeut - dostupnost,
 - g) ergoterapeut, JOP - pracovní terapeut nebo všeobecná sestra s psychoterapeutickým výcvikem – dostupnost,
 - h) klinický psycholog - dostupnost, a
 - i) zdravotně – sociální pracovník nebo JOP – sociální pracovník 0,1 úvazku.
- Jeden z pracovníků a) nebo g) má kvalifikaci v psychoterapii.

1.11. Rehabilitační a fyzikální medicína

- a) rehabilitační lékař 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku,
- e) ZPOD bez maturity 2,0 úvazku,
- f) fyzioterapeut 3,0 úvazku, z toho 1,0 se specializovanou způsobilostí,
- g) ergoterapeut 0,5 úvazku,
- h) klinický psycholog - dostupnost, a
- i) klinický logoped - dostupnost.

2. Akutní lůžková péče intenzivní

2.1 Intenzivní péče o dospělé

2.1.1. intenzivní péče 1. stupně – nižší intenzivní péče

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, anesteziolog nebo intenzivista 0,5 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,15 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 1,4 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči, a
- e) ZPOD bez maturity 0,1 úvazku na lůžko.

2.1.2. intenzivní péče 2. stupně – vyšší intenzivní péče

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, anesteziolog nebo intenzivista 1,0 úvazku,

- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,2 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 2,2 úvazku na lůžko, z toho 25 % ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči, a
- e) ZPOD bez maturity 0,2 úvazku na lůžko.

2.1.3. intenzivní péče 3. stupně – resuscitační péče

- a) anesteziolog, lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována nebo intenzivista 1,0 úvazku a dále 0,3 úvazku na lůžko,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,25 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 3,0 úvazku na lůžko, z toho 50 % ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči, a
- e) ZPOD bez maturity 0,3 úvazku na lůžko.

2.2. Intenzivní péče o děti

2.2.1. intenzivní péče 1. stupně – nižší intenzivní péče

- a) dětský lékař, dětský chirurg nebo dětský kardiolog 0,5 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,2 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 1,4 úvazku na lůžko, z toho 25 % ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči, a
- e) ZPOD bez maturity 0,1 úvazku na lůžko.

2.2.2. intenzivní péče 2. stupně – vyšší intenzivní péče

- a) dětský lékař, dětský chirurg nebo dětský kardiolog 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,2 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 2,2 úvazku na lůžko, z toho 25 % ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči, a
- e) ZPOD bez maturity 0,2 úvazku na lůžko.

2.2.3. intenzivní péče 3. stupně – resuscitační péče

- a) dětský lékař, dětský chirurg, dětský kardiolog a zároveň intenzivista, nebo anesteziolog 1,0 úvazku,
- b) dětský lékař, neonatolog, dětský chirurg, dětský kardiolog, dětský neurolog nebo infekcionista 0,4 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 3,0 úvazku na lůžko, z toho 50 % ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči, a
- e) ZPOD bez maturity 0,3 úvazku na lůžko.

2.3. Neonatologická intenzivní péče

2.3.1. intenzivní péče 1. stupně – nižší intenzivní péče

- a) neonatolog 0,5 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,2 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči nebo porodní asistentka pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 1,0 úvazku na lůžko, z toho 25 % ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči, porodní asistentka pro intenzivní péči nebo porodní asistentka pro intenzivní péči v neonatologii, a
- e) ZPOD bez maturity 0,1 úvazku na lůžko.

2.3.2.intenzivní péče 2. stupně – vyšší intenzivní péče

- a) neonatolog 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,3 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči nebo porodní asistentka pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 1,4 úvazku na lůžko, z toho 25 % ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči, porodní asistentka pro intenzivní péči nebo porodní asistentka pro intenzivní péči v neonatologii , a
- e) ZPOD bez maturity 0,2 úvazku na lůžko.

2.3.3. intenzivní péče 3. stupně – resuscitační péče

- a) neonatolog 1,0 úvazku a dále 0,6 na lůžko,
- b) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči, porodní asistentka pro intenzivní péči nebo porodní asistentka pro intenzivní péči v neonatologii 1,0 úvazku,
- c) ZPBD, ZPOD 2,2 úvazku na lůžko, z toho 50 % ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči, porodní asistentka pro intenzivní péči nebo porodní asistentka pro intenzivní péči v neonatologii, a
- d) ZPOD bez maturity 0,3 úvazku na lůžko.

Pokud má neonatologická intenzivní péče 3. stupně – resuscitační péče více než 8 lůžek (inkubátorů), nenavyšuje se personální zabezpečení nelékařskými zdravotnickými pracovníky úměrně k růstu počtu lůžek, ale k rozsahu poskytované péče.

2.4. Intenzivní péče o těhotné

2.4.1. porodnická intermediární péče

- a) gynekolog a porodník 0,25 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,6 úvazku,
- c) ZPBD porodní asistentka nebo porodní asistentka pro intenzivní péči 0,5 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 0,9 úvazku, z toho 50 % ZPBD
- e) ZPOD bez maturity 0,3 úvazku na lůžko.

Požadavky jsou stanoveny na 3 lůžka.

2.4.2. porodnická intenzivní péče

- a) gynekolog a porodník 0,25 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,6 úvazku,

- c) ZPBD porodní asistentka nebo porodní asistentka pro intenzivní péči 0,5 úvazku,
 - d) ZPBD, ZPOD 1,5 úvazku, z toho 50 % ZPBD,
 - e) ZPOD bez maturity 0,3 úvazku na lůžko.
- Požadavky jsou stanoveny na 3 lůžka.

2.5. Intenzivní hematologická péče

- a) hematolog 0,5 úvazku a dále 0,3 úvazku na lůžko,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 0,3 úvazku na lůžko,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- d) ZPBD a ZPOD 2,0 úvazku na lůžko, z toho 25 % ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči nebo ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra pro intenzivní péči, pokud je péče poskytována výhradně dětem, a
- e) ZPOD bez maturity 0,2 úvazku na lůžko.

3. Následná lůžková péče

3.1. Návykové nemoci

- a) psychiatr nebo lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech 0,3 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem minimálně 0,5 úvazku,
- c) klinický psycholog minimálně 0,2 úvazku,
- d) ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro péči v psychiatrii nebo adiktolog 1,0 úvazku,
- e) ZPBD, ZPOD 7,0 úvazku,
- f) ZPOD bez maturity 2,0 úvazku, a
- g) zdravotně – sociální pracovník nebo JOP - sociální pracovník 0,1 úvazku.

Pracovní úvazky uvedené v písm. b) mohou být zajištěny rovněž klinickým psychologem, klinickým logopedem nebo fyzioterapeutem.

Pracovní úvazky uvedené v písm. e) mohou být zajištěny rovněž klinickým psychologem nebo adiktologem maximálně však do výše 50 % úvazků s tím, že musí být vždy zajištěna přítomnost ZPBD.

3.2. Pneumologie a ftizeologie (tuberkulóza a respirační nemoci)

- a) pneumolog 0,3 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,0 úvazku, z toho 0,3 úvazku s certifikátem,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku,
- e) fyzioterapeut nebo ergoterapeut 0,3 úvazku,
- f) ZPOD bez maturity 2,0 úvazku, a
- g) zdravotně - sociální pracovník nebo JOP – sociální pracovník 0,1 úvazku.

3.3. Následné zdravotní služby v dětských ozdravovnách

- a) dětský lékař, praktický lékař pro děti a dorost nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována 0,5 úvazku,

- b) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra 1,0 úvazku,
- c) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku, z toho 50 % se specializovanou způsobilostí dětská sestra, a
- d) ZPOD bez maturity 2,0 úvazku

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 60 lůžek.

3.4. Psychiatrie nebo sexuologie

- a) psychiatr, gerontopsychiatr nebo sexuolog 0,3 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí, 1,0 úvazku, z toho 0,3 s certifikátem,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro péči v psychiatrii 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku,
- e) fyzioterapeut, ergoterapeut nebo JOP - pracovní terapeut 0,3 úvazku,
- f) ZPOD bez maturity 5,0 úvazku, pokud je zajišťována ochranná léčba 7,0 úvazku,
- g) klinický psycholog 0,2 úvazku, pokud je zajišťována ochranná léčba 1,0 úvazku, a
- h) zdravotně – sociální pracovník nebo JOP – sociální pracovník 0,1 úvazku.

Pracovní úvazky uvedené v písm. b) mohou být zajištěny rovněž klinickým psychologem, klinickým logopedem nebo fyzioterapeutem.

Pracovní úvazky uvedené v písm. d) mohou být zajištěny rovněž klinickým psychologem maximálně však do výše 50 % úvazků s tím, že musí být vždy zajištěna přítomnost ZPBD.

3.5. Rehabilitační a fyzikální medicína

- a) podle zaměření péče rehabilitační lékař, internista, kardiolog, dětský lékař, ortoped, neurolog, neurochirurg, chirurg, anesteziolog nebo intenzivista 0,3 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,0 úvazku, z toho 0,3 úvazku s certifikátem,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 5,0 úvazku,
- e) ZPOD bez maturity 3,5 úvazku
- f) fyzioterapeut se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- g) fyzioterapeut nebo ergoterapeut 2,5 úvazku, z toho minimálně 2,0 úvazku fyzioterapeuta
- h) klinický psycholog - dostupnost,
- i) klinický logoped, pokud se jedná o službu poskytovanou pacientům s poruchou řeči - dostupnost, a
- j) zdravotně – sociální pracovník nebo JOP - sociální pracovník 0,1 úvazku.

Ergoterapeut v písm. g) může být nahrazen JOP - pracovním terapeutem.

Pracovní úvazek uvedený v písm. b) může být zajištěn rovněž klinickým psychologem, klinickým logopedem nebo fyzioterapeutem se specializovanou způsobilostí do výše 0,5 úvazku.

3.5.1. Pokud je poskytována péče pacientům s vyššími nároky na ošetrovatelskou péči (zejména se závažným postižením míchy, mozku, po závažných metabolických onemocněních), mění se požadavky na personální zabezpečení v bodu a), b), d), e), ostatní požadavky zůstávají nezměněny:

- a) podle zaměření péče rehabilitační lékař, internista, kardiolog, dětský lékař, ortoped, neurolog, neurochirurg, chirurg, traumatolog, anesteziolog nebo intenzivista - 0,5 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 0,8 úvazku, z toho 0,5 s certifikátem,
- d) ZPBD, ZPOD 9,0 úvazku, a
- e) ZPOD bez maturity 10,0 úvazku.

3.6. Lázeňská léčebně rehabilitační péče

- a) lékař se specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dle zaměření léčebně rehabilitační péče 0,5 úvazku,
 - b) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
 - c) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku,
 - d) ZPOD bez maturity 4,0 úvazku,
 - e) fyzioterapeut 6,0 úvazku, z toho 1,0 se specializovanou způsobilostí.
- Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 60 lůžek.

4. Dlouhodobá lůžková péče

- a) lékař se specializovanou způsobilostí 0,2 úvazku,
- b) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- c) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku,
- d) fyzioterapeut nebo ergoterapeut - dostupnost,
- e) klinický psycholog - dostupnost, a
- f) ZPOD bez maturity 5,0 úvazku.

4.1. Pokud je péče poskytována výhradně pacientům s psychiatrickým onemocněním, mění se požadavky na personální zabezpečení v bodu a) takto:

- a) psychiatr, gerontopsychiatr nebo sexuolog 0,2 úvazku.

4.2. Pokud je péče poskytována výhradně pacientům se specifickým plicním onemocněním, mění se požadavky na personální zabezpečení v bodu a) takto:

- a) pneumolog 0,2 úvazku.

4.3. Pokud je péče poskytována výhradně pacientům, kteří vyžadují dlouhodobou intenzivní péči o základní životní funkce, je personální zabezpečení následující:

DIP (dlouhodobá intenzivní péče):

- a) anesteziolog nebo intenzivista 0,1 úvazku na lůžko,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 0,1 úvazku na lůžko, z toho 50 % s certifikátem,
- c) anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista nebo neurolog – dostupnost,
- d) ZPBD se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči 1,0 úvazku,
- e) ZPBD 0,6 na lůžko, z toho 50 % se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči,
- f) ZPOD - všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent 0,7 úvazku na lůžko,
- g) ZPOD bez maturity 1,4 úvazku na lůžko,
- h) fyzioterapeut 0,1 úvazku na lůžko, a
- i) klinický psycholog nebo psychiatr - dostupnost.

DIOP (dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče)

- a) anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista nebo neurolog 0,05 úvazku na lůžko,
- b) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- c) ZPBD 0,5 úvazku na lůžko,

- d) ZPOD bez maturity 0,5 úvazku na lůžko, a
- e) fyzioterapeut 0,1 úvazku na lůžko.

4.4. Paliativní péče

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, který má základní kmen interní, neurologický, chirurgický, ortopedický, urologický, anesteziologický, všeobecného praktického lékařství, otorinolaryngologický, oftalmologický, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní medicína nebo algeziolog 0,2 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,5 úvazku,
- c) ZPBD se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) ZPBD, ZPOD 9,0 úvazku,
- e) ZPOD bez maturity 5,0 úvazku, a
- f) klinický psycholog - dostupnost.

4. Zdravotní služby poskytované v dětských domovech pro děti do 3 let věku

- a) dětský lékař nebo praktický lékař pro děti a dorost 1,0 úvazku,
- b) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra 20,0 úvazku^{*)},
- c) ZPBD, ZPOD 6,0 úvazku,
- d) ošetřovatel nebo zdravotnický asistent 3,0 úvazku,
- e) klinický psycholog 1,0 úvazku,
- f) klinický logoped - dostupnost,
- g) fyzioterapeut – dostupnost, a
- h) zdravotně – sociální pracovník nebo JOP - sociální pracovník 0,1 úvazku.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 50 lůžek.

Použité zkratky:

ZPBD se specializovanou způsobilostí - zdravotnický pracovník se specializovanou způsobilostí způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu

ZPBD - zdravotnický pracovník způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu

ZPOD - zdravotnický pracovník způsobilý k výkonu povolání pod přímým vedením nebo pod odborným dohledem s maturitou (všeobecná sestra, porodní asistentka nebo zdravotnický asistent)

ZPOD bez maturity - zdravotnický pracovník způsobilý k výkonu povolání pod přímým vedením nebo pod odborným dohledem bez maturity (sanitář, ošetřovatel nebo masér)

JOP – jiný odborný pracovník

RTG – rentgenový přístroj

CT – přístroj počítačové tomografie

^{*)} Pokud jsou hospitalizovány děti do 3 let věku a oddělení jsou umístěna ve více budovách či podlažích, musí být zajištěna nepřetržitá přítomnost dětské sestry na každém podlaží.

Požadavky na personální zabezpečení lékárenské péče

I. Požadavky na personální zabezpečení lékárenské péče - lékárna:

- a) farmaceut se specializovanou způsobilostí,
- b) farmaceut se specializovanou způsobilostí pro každé odborné pracoviště dle bodu I.9 uvedené v příloze č. 5 k vyhlášce č., o požadavcích na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, pokud je toto zřízeno,
- c) farmaceut se specializovanou způsobilostí pro každé odborné pracoviště dle bodu I.11 uvedené v příloze č. 5 k vyhlášce č., o požadavcích na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, pokud je toto zřízeno,
- d) farmaceutický asistent s odbornou způsobilostí pro každé pracoviště dle bodu I.9, I.11, I.12 přílohy č. 5 k vyhlášce č., o požadavcích na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, pokud jsou tato zřízena,
- e) odborný pracovník v laboratorních metodách se specializovanou způsobilostí - specialista v přípravě radiofarmak²¹⁾ nebo farmaceutický asistent se specializovanou způsobilostí pro přípravu radiofarmak²²⁾, pro odborné pracoviště dle bodu I.11 přílohy č. 5 k vyhlášce č., o požadavcích na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, pokud je toto zřízeno,
- f) farmaceut s odbornou způsobilostí nebo farmaceutický asistent se specializovanou způsobilostí, pro odborné pracoviště dle bodu I.14 přílohy č. 5 k vyhlášce č., o požadavcích na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, pokud je toto zřízeno,
- g) farmaceut s odbornou způsobilostí po absolvování základního kmene a farmaceut se specializovanou způsobilostí - dostupnost^{*)}, pro každé pracoviště dle bodu I.15 přílohy č. 5 k vyhlášce č., o požadavcích na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, pokud je toto zřízeno,
- h) farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru veřejné lékárenství, nemocniční lékárenství nebo klinická farmacie pro každé odborné pracoviště dle bodu I.13 přílohy č. 5 k vyhlášce č., o požadavcích na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, pokud je toto zřízeno.

II. Požadavky na personální zabezpečení lékárenské péče - výdejna zdravotnických prostředků:

- a) farmaceutický asistent se specializovanou způsobilostí pro zdravotnické prostředky nebo

²¹⁾ § 143 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

²²⁾ § 102 vyhl. č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

^{*)} Dostupností zdravotnického pracovníka se pro účely této přílohy rozumí dostupnost rady a pomoci prostřednictvím telefonu či elektroniky, v případě nutnosti fyzická přítomnost odborníka do 1 hodiny od vyžádání, pokud není dále uvedeno jinak.

farmaceut s odbornou způsobilostí.

Požadavky na personální zabezpečení zdravotnické dopravní služby

Personální zabezpečení zdravotnické dopravní služby se vyjadřuje v podobě počtu fyzických osob v jednotlivých kategoriích zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.

1. Přeprava pacientů

- a) ZPOD - řidič vozidla zdravotnické záchranné služby, nebo řidič dopravy nemocných a raněných.

2. Rychlá přeprava zdravotnických pracovníků a neodkladná přeprava tkání, buněk, biologického materiálu, léčivých přípravků a zdravotnických prostředků nezbytných pro poskytnutí neodkladné péče

- a) ZPOD - řidič dopravy nemocných a raněných.

Požadavky na personální zabezpečení zdravotnické záchranné služby

Personální zabezpečení zdravotnické záchranné služby se vyjadřuje v podobě počtu fyzických osob v jednotlivých kategoriích zdravotnických pracovníků a nelékařských zdravotnických pracovníků.

1. Zdravotnické operační středisko²³⁾

- a) urgentní lékař 0,3 úvazku ve směně,
- b) operátor (zdravotnický záchranář bez odborného dohledu s odbornou způsobilostí k výkonu povolání s absolvovaným certifikovaným kurzem „Operační řízení přednemocniční neodkladné péče“ nebo sestra pro intenzivní péči se zaměřením na neodkladnou péči bez odborného dohledu,⁵⁾ nebo všeobecná sestra bez odborného dohledu s absolvovaným certifikovaným kurzem „Operační řízení přednemocniční neodkladné péče“)
 - 2 operátoři ve směně, pokud jsou zřízeny 3 linky pro příjem tísňového volání,
 - 3 operátoři ve směně, pokud jsou zřízeny 4 linky pro příjem tísňového volání,
 - 4 operátoři ve směně, pokud je zřízeno 6 linek pro příjem tísňového volání,
 - 6 operátorů ve směně, pokud je zřízeno 7 linek pro příjem tísňového volání,
 - 7 operátorů ve směně, pokud je zřízeno 8 linek pro příjem tísňového volání.

Nejmenší přípustný počet operátorů ve směně je 2 a počet příchozích linek 3.

2. Pracoviště krizové připravenosti

- a) urgentní lékař.

3. Pozemní výjezdové skupiny

3.1. Výjezdová skupina rychlé lékařské pomoci

- a) urgentní lékař, anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista, neurolog nebo praktický lékař,
- b) zdravotnický záchranář, nebo všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči, a
- c) ZPOD - řidič vozidla zdravotnické záchranné služby.

Pokud jde o přepravu nedonošených novorozenců jsou požadavky následující:

²³⁾ § 11 vyhl. č. .../... Sb., o zdravotnické záchranné službě

- a) dětský lékař,
- b) ZPBD - se specializovanou způsobilostí dětská sestra, nebo porodní asistentka pro intenzivní péči v neonatologii, a
- c) ZPOD - řidič vozidla zdravotnické záchranné služby, nebo řidič dopravy nemocných a raněných.

3.2. Výjezdová skupina rychlé zdravotnické pomoci

- a) zdravotnický záchranář, nebo všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči, a
- b) ZPOD - řidič vozidla zdravotnické záchranné služby.

4. Letecká výjezdová skupina

- a) urgentní lékař, anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista nebo praktický lékař, a
- b) zdravotnický záchranář, nebo všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči.

**Požadavky na personální zabezpečení
přepravy pacientů neodkladné péče**

Personální zabezpečení přepravy pacientů neodkladné péče se vyjadřuje v podobě počtu fyzických osob v jednotlivých kategoriích zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.

Požadavky:

- a) urgentní lékař, anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista, neurolog nebo praktický lékař,
- b) zdravotnický záchranář, nebo všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí sestra pro intenzivní péči, a
- c) ZPOD - řidič vozidla zdravotnické záchranné služby.

Pokud je zajišťována přeprava nedonošených novorozenců, jsou požadavky následující:

- a) dětský lékař,
- b) ZPBD se specializovanou způsobilostí dětská sestra, nebo porodní asistentka pro intenzivní péči v neonatologii, a
- c) ZPOD - řidič vozidla zdravotnické záchranné služby, nebo řidič dopravy nemocných a raněných.

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

**o náležitostech Listu o prohlídce zemřelého a o způsob jeho vyplňování, o stanovení míst určení jeho jednotlivých částí a o postup při jejich předávání místu určení a o náležitostech povinného hlášení ukončení těhotenství, úmrtí dítěte a úmrtí matky
(vyhláška o postupu při úmrtí)**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 92 zákona č.../..Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

ČÁST PRVNÍ

LIST O PROHLÍDCE ZEMŘELÉHO

§ 1

List o prohlídce zemřelého se podle místa určení člení na část A, B a C vyplňuje se pomocí tiskopisu či elektronické šablony Listu o prohlídce zemřelého. Náležitosti Listu o prohlídce zemřelého jsou uvedeny v jeho vzoru. Vzor Listu o prohlídce zemřelého a pokyny pro jeho vyplňování jsou uvedeny v příloze této vyhlášky.

§ 2

(1) Za předání jednotlivých částí Listu o prohlídce zemřelého je zodpovědný lékař, který provedl prohlídku nebo pitvu těla zemřelého.

(2) Část A se předává matričnímu úřadu příslušnému podle místa úmrtí, a to k oznámení úmrtí podle zákona o matrikách¹⁾

(3) Nejde-li o případ, kdy je zákonem stanoveno povinné provedení pitvy, nebo nebylo určeno provést pitvu

a) část B

1. díl 1 se předává pohřební službě zajišťující převoz zemřelého podle zákona o pohřebnictví²⁾,
2. díl 2 se předává osobě blízké zemřelému k zajištění pohřbení lidských pozůstatků podle zákona o pohřebnictví; jestliže není osoba blízká zemřelému známa nebo není dosažitelná, část B díl 2 je uložen u poskytovatele, který zajistil prohlídku těla zemřelého, do doby jeho převzetí obstaravatelem pohřbení,

b) část C

1. díl 1 se předává Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR pro účely evidence úmrtí a jeho příčin ve vazbě na další zdravotnické informační systémy podle zákona o zdravotních službách, a to po ukončení všech šetření souvisejících se zjištěním příčin a okolností úmrtí, nejpozději však do 30 dnů ode dne úmrtí příp. dne nálezu těla zemřelého,

¹⁾ Zákon č. 301/2000 Sb., o matrikách, jménu a příjmení a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

²⁾ Zákon č 256/2001 Sb., o pohřebnictví a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

2. díl 2 se zakládá do zdravotnické dokumentace ve zdravotnickém zařízení poskytovatele, jehož lékař provedl prohlídku těla zemřelého.

(4) Jde-li o případ, kdy je zákonem stanoveno povinné provedení pitvy, nebo bylo určeno provést pitvu

- a) část B díl 1 a část C spolu s tělem zemřelého poskytovateli, v jehož zdravotnickém zařízení má být provedena pitva,
- b) část B díl 2 osobě blízké zemřelému; jestliže není osoba blízká zemřelému známa nebo není dosažitelná, část B díl 2 je uložen u poskytovatele, který zajistil prohlídku těla zemřelého, do doby jeho převzetí obstaravatelem pohřbení

(5) Po provedení pitvy poskytovatel, v jehož zdravotnickém zařízení byla pitva provedena, zajistí předání Listu o prohlídce zemřelého s plně doplněnou částí Listu o prohlídce zemřelého určené pro záznamy o provedené pitvě (položky 26 až 32) a to:

- a) část B díl 1 pohřební službě zajišťující převoz zemřelého podle zákona o pohřebnictví,
- b) část C
 - 1. díl 1 Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR pro účely evidence úmrtí a jeho příčin ve vazbě na další zdravotnické informační systémy podle zákona o zdravotních službách, a to po ukončení všech šetření souvisejících se zjištěním příčin a okolností úmrtí, nejpozději však do 30 dnů ode dne úmrtí příp. dne nálezu těla zemřelého,
 - 2. díl 2 zůstává ve zdravotnickém zařízení poskytovatele, který provedl pitvu zemřelého.

§ 3

Způsob vyplnění a předání informací na Listu o prohlídce zemřelého jsou následující

(1) Část A a B jsou vyplněny pomocí elektronické šablony a následně je proveden

- a) elektronický přenos části A (pomocí datové schránky se všemi náležitostmi) matričnímu úřadu,
- b) výtisk části A, opatření razítkem a podpisem prohlízejícího lékaře a předán na místo určené v listinné podobě,
- c) výtisk obou dílů části B, opatření razítkem a podpisem prohlízejícího lékaře a předán na místo určené v listinné podobě.

(2) Pokud není při prohlídce těla zemřelého k dispozici potřebné vybavení pro postup podle odstavce 1, jsou část A a B vyplněny formou samopropisovacího tiskopisu, kdy je každá část tiskopisu opatřena podpisem a razítkem prohlízejícího lékaře a předána místu určené v listinné podobě.

(3) Část C v případě, že není nařízena pitva, je vyplněna elektronická šablona listu, údaje jsou elektronicky odeslány Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR, díl 2 je vytištěn a založen do zdravotnické dokumentace. Pokud není při prohlídce těla zemřelého k dispozici potřebné vybavení pro postup uvedený v předchozí větě, je vyplněn předběžný tiskopis části C Listu o prohlídce zemřelého. Následně je nutné vyplnit podle předběžného tiskopisu elektronickou šablonu listu a údaje elektronicky odeslat Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR, předběžný tiskopis slouží namísto dílu 2 části C.

(4) Část C v případě, že je nařízena pitva, je prohlízejícím lékařem vyplněna elektronická šablona listu, díl 2 je vytištěn a předán spolu s tělem k pitvě. Pitvající lékař opět vyplní elektronickou šablonu listu (event. doplní informace do elektronické šablony listu) a údaje elektronicky zašle Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR, díl 2 je vytištěn a založen do zdravotnické dokumentace. Pokud není při prohlídce zemřelého k dispozici potřebné vybavení pro postup uvedený ve větě první prohlízející lékař vyplní předběžný tiskopis části C Listu o prohlídce zemřelého, ten je spolu s tělem zemřelého předán k pitvě. Pitvající lékař zajistí vyplnění elektronické šablony listu, údaje elektronicky zašle Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR, díl 2 je vytištěn a založen do zdravotnické dokumentace.

§ 4

(1) Opravy údajů uvedených v Listu o prohlídce zemřelého je nutné provést v případech, kdy jsou dodatečně po předání části C na místa určení na základě prováděných diagnostických nebo policejních šetření zjištěny skutečnosti, které v Listu o prohlídce zemřelého část C nebyly zohledněny a které vedou k upřesnění nebo změně příčiny nebo data úmrtí, popř. jiných okolností úmrtí. Oprava se provede vyplněním nového Listu o prohlídce zemřelého části C, následně jsou data za tento nový List o prohlídce zemřelého předána elektronicky Ústavu zdravotnických informací, díl 2 je vytištěn a založen do zdravotnické dokumentace.

(2) Pokud jde o změnu údajů na částech A a B je nutné vyplnit a předat i tyto opravené části na místo jejich určení.

§ 5

Pracovník státní statistické služby je oprávněn nahlédnout do originálu Listu o prohlídce zemřelého, části A, uloženého na matričním úřadě v případě nesrovnalostí v evidenci počtu zemřelých mezi Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR a matričním úřadem.

ČÁST DRUHÁ

NÁLEŽITOSTI POVINNÉHO HLÁŠENÍ UKONČENÍ TĚHOTENSTVÍ, ÚMRTÍ DÍTĚTE A ÚMRTÍ MATKY

§ 6

Ukončení těhotenství

Náležitosti povinného hlášení ukončení těhotenství jsou:

- a) v případě ukončení těhotenství narozením živého dítěte, kterým se rozumí úplné vypuzení nebo vynětí plodu z těla matčina, bez ohledu na délku trvání těhotenství, jestliže plod po narození dýchá nebo projevuje alespoň jednu ze známek života, tj. srdeční činnost, pulsační pupečníku nebo nesporný pohyb kosterního svalstva bez ohledu na to, zda byl pupečník přerušen či placenta připojena, vyplnění tiskopisu Hlášení o narození¹ a jeho předání matričnímu úřadu v souladu s §12 zákona o státní statistické službě². Tento

¹ Tiskopis ČSÚ Obyv 2-12

² Zákon č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů

- tiskopis vyplňuje a předává poskytovatel, který živě narozené dítě po porodu ošetřil a postupuje při tom podle zákona o matrikách³,
- b) v případě ukončení těhotenství porodem mrtvého dítěte, kterým se rozumí plod narozený bez známek života, jehož hmotnost je 500g a více, příp. narozený po 22. týdnu těhotenství, nebo, nelze-li délku těhotenství určit, 25 cm dlouhý, vyplnění tiskopisu Hlášení o narození a jeho předání matričnímu úřadu v souladu s §12 zákona o státní statistické službě. Tento tiskopis vyplňuje a předává poskytovatel, který matku po porodu mrtvého dítěte ošetřil a postupuje při tom podle zákona o matrikách⁴. Zároveň k náležitostem povinného hlášení ukončení těhotenství patří vyplnění Listu o prohlídce zemřelého dle §2 této vyhlášky a jeho předání určeným subjektům. Poskytovatel, v jehož zdravotnickém zařízení proběhl porod živého dítěte je předá zprávu o poskytnuté zdravotní péči poskytovateli v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, je-li mu znám,
- c) v případě ukončení těhotenství potratem, kterým se rozumí“
1. spontánní potrat, tj. ukončení těhotenství, kdy je plod/embryo neprojevující známky života samovolně vypuzen nebo odstraněn z dělohy a jeho hmotnost je nižší než 500g, nebo je-li těhotenství kratší než 22 týdnů,
 2. umělé přerušení těhotenství provedené podle zvláštních předpisů,
 3. případ, kdy z dělohy ženy bylo vyňato plodové vejce bez plodu, anebo těhotenská sliznice (a jsou histologicky prokázány zbytky po potratu),
 4. ukončení mimoděložního těhotenství
- se hlášení provádí dle postupu platného podle zákona o zdravotních službách,
- d) umělé přerušení těhotenství provedené po 24. týdnu se nepovažuje za potrat, ale za předčasně vyvolaný porod a je třeba postupovat podle §5 odst. 1,
- e) při ukončení těhotenství s více plody je potřeba náležitosti hlášení zajistit pro každý plod zvlášť. Rozhodující jsou kritéria uvedená v §5.

§ 7

Úmrtí matky

V případě, že dojde k úmrtí ženy, která je těhotná, nebo ženy, která rodila v průběhu posledních 365 dnů, ať byl výsledek porodu jakýkoliv, je nutné vyznačit tuto skutečnost na Listu o prohlídce zemřelého v pol. 17.

§ 8

Tato vyhláška nabývá účinnosti

³ Zákon č. 301/2000 Sb., o matrikách, jménu a příjmení a o změně některých souvisejících zákonů

⁴ Zákon č. 301/2000 Sb., o matrikách, jménu a příjmení a o změně některých souvisejících zákonů

Příloha k vyhlášce

Vzor tiskopisu List o prohlídce zemřelého

Část A určená k oznámení úmrtí matrice

Část B určená k převozu těla zemřelého a k zajištění pohřbení lidských pozůstatků

Část C určená ÚZIS ČR, poskytovateli zdravotních služeb zajišťujícímu prohlídku těla zemřelého/, jehož lékař provedl prohlídku těla zemřelého, poskytovateli, který provedl pitvu

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

o hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 98 odst. 7 zákona č. .../..Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

Procesy posuzované při hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb

(1) Ve zdravotnickém zařízení jsou při hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb posuzovány tyto procesy

- a) řízení kvality a bezpečí zdravotních služeb,
- b) péče o pacienty,
- c) řízení lidských zdrojů,
- d) zajištění bezpečného prostředí pro pacienty a pracovníky zdravotnického zařízení.

(2) Minimální hodnotící standardy služeb a ukazatele kvality a bezpečí zdravotních služeb jsou stanoveny v příloze č. 1 k této vyhlášce.

(3) Požadavky na personální zabezpečení provádění hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb jsou stanoveny v příloze č. 2 k této vyhlášce.

§ 2

Tato vyhláška nabývá účinnosti

**Minimální hodnotící standardy služeb
a ukazatele kvality a bezpečí zdravotních služeb**

1. Minimální hodnotící standardy procesu řízení kvality a bezpečí zdravotních služeb

1.1. standard: program zvyšování kvality a bezpečí zdravotních služeb

Cílem standardu je popsat soustavu zásad a činností organizace pro zvyšování kvality a bezpečí péče jako nedílnou součást systému řízení kvality a bezpečí organizace.

1.1.1. Ukazatele splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení:

- je zpracován program zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných služeb
- program zvyšování kvality a bezpečí služeb je rozšířen do celého zařízení a je pravidelně aktualizován
- jsou určeni pracovníci či orgány odpovědné za řízení a bezpečí poskytovaných služeb
- je konkrétní rozpočet na realizaci programu zvyšování kvality a bezpečí služeb
- zásady a činnosti při zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných služeb jsou zahrnuty v provozních postupech (např. směrnicích pro klinickou praxi, vnitřních předpisech nebo v informacích pro pacienty) a jsou pravidelně revidovány a zavedeny do praxe
- pracovníci jsou pravidelně informováni o programu zvyšování kvality a bezpečí služeb

1.2. standard: interní audit

Cílem standardu je kontinuálně zvyšovat kvalitu a bezpečí poskytovaných služeb.

1.2.1. Ukazatele splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- probíhá interní audit v celém zařízení
- interní audit zahrnuje všechny oblasti poskytovaných služeb

- interní audity jsou plánované a dokumentované

1.3. standard: **sběr dat o kvalitě a bezpečí poskytovaných služeb**

Cílem standardu je používat indikátory kvality a bezpečí.

1.3.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- jsou zpracovány postupy pro shromažďování a vyhodnocování dat, aby umožnila sledování činností pro zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb
- jsou vedoucími pracovníky definovány priority postupů
- je sledován vývoj měřitelných parametrů
- jsou zaváděna příslušná opatření

1.4. standard: **hlášení nežádoucích událostí**

Cílem standardu je zavést nerepresivní anonymní systém hlášení nežádoucích událostí

1.4.1 Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- je zaveden systém hlášení a analýzy nežádoucích událostí poskytovaných zdravotních služeb
- je stanoveno spektrum hlášených nežádoucích událostí
- je prováděna analýza příčin nežádoucích událostí
- jsou zaváděna preventivní bezpečnostní opatření

1.5. standard: **sledování spokojenosti pacientů**

Cílem standardu je kontinuálně zvyšovat kvalitu a bezpečí poskytovaných služeb v návaznosti na potřeby pacientů

1.5.1 Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- je stanoven způsob a frekvence sledování spokojenosti pacientů
- je stanoven postup pro výklad výsledků
- výsledky jsou začleněny nemocničního systému sběru dat o kvalitě

1.6. standard: **stížnosti**

Cílem je zavést účinný systém řešení stížností

1.6.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- je zaveden postup pro řešení stížností pacientů a jejich blízkých
- je zaveden postup pro podávání ústních stížností
- jsou prováděna nápravná opatření

1.7. standard: **doporučené postupy**

Cílem standardu je zvyšovat kvalitu a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb a usnadnit proces rozhodování pro lékaře i pacienty

1.7.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- je vypracován postup pro zavádění klinických doporučených postupů či klinických protokolů (lékařských nelékařských)
- doporučené postupy jsou pravidelně aktualizovány a dodržovány
- každý doporučený postup je před zavedením do praxe posouzen a schválen vedením zařízení a zdravotnickými pracovníky
- schválený doporučený postup je pravidelně kontrolován

1.8. standard: **právní předpisy**

Cílem standardu je zajistit zapracování právních předpisů v oblasti zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných služeb do systému řízení kvality a bezpečí zdravotnického zařízení

1.8.1. Ukazatel splnění standardu

standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- jsou národní či resortní legislativní změny aplikovány do činnosti zdravotnického zařízení

2. Minimální hodnotící standardy procesu péče o pacienty

2.1. standard: práva pacientů

Cílem standardu je zajistit dodržování práv pacientů a jejich blízkých

2.1.1. Ukazatele splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- je zpracován postup pro dodržování práv pacientů i jejich blízkých při poskytování zdravotních služeb, a to vždy soukromí pacientů, ochrana osobních údajů pacientů, zajištění potřeb specifických skupin pacientů (např. pacientů s handicapem, pacienti neovládající český jazyk a další)

2.2. standard: **informovaný souhlas**

Cíle standardu je zajistit účast pacienta na rozhodování o jim poskytovaných zdravotních službách

2.2.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- je zpracován postup a forma pro odebírání informovaného souhlasu u pacientů v souladu s legislativou
- jsou stanoveny v písemné podobě výkony, u kterých se informovaný souhlas odebírá

2.3. standard: **edukace a informování pacientů**

Cílem standardu je zajistit edukaci a informovanost pacientů o rizicích v oblasti zdravotních služeb a opatřeních pro zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb

2.3.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- je pacient přiměřeně informován o povaze jeho onemocnění nebo zdravotním stavu, o navrhované léčbě poskytovatelem zdravotních služeb takovým způsobem, aby se mohl podílet na rozhodování o typu léčby
- je zajištěno, aby všichni pacienti, personál a návštěvníci měli přístup ke všeobecným informacím o faktorech ovlivňující zdraví.
- je stanoven jednotný postup při hodnocení potřeby edukace pacientů, kompetence pracovníků zařízení edukaci provádět a vedení dokumentace provedené edukace

2.4. standard: **diagnostická péče**

Cílem standardu je zajistit efektivní postup při rozhodování o typu bezprostřední léčby a další postupy dle vývoje stavu pacienta

2.4.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnickém zařízení

- je zpracován minimální rozsah vyšetření pacientů při přijetí k hospitalizaci a při přijetí do ambulantní péče, a to zejména odběr anamnézy a provedení fyzikálního vyšetření lékařem i nelékařským personálem
- je zpracována forma dokumentace vyšetření
- stanovený rozsah a forma dokumentace se v praxi dodržuje
- je zpracován postup v situaci, kdy pacient nekomunikuje v českém jazyce

2. 5. standard: **celková anestezie a kardiopulmonální resuscitace**

Cílem standardu je popsat kvalifikační podmínky lékařů

2.5.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- je definován obsah a rozsah vyšetření pacientů před podáním celkové anestézie vycházející z Doporučených postupů České společnosti anestezie, resuscitace a intenzivní medicíny včetně požadavků na kompetence osob provádějící vyšetření pacientů před podáním celkové anestezie a způsobu dokumentace tohoto vyšetření
- je definuje rozsah a frekvence proškolení jednotlivých skupin pracovníků v kardiopulmonální resuscitaci

2.6. standard: **vedení zdravotnické dokumentace**

Cílem standardu je zajistit jednotné a správné předávání informací při poskytování zdravotních služeb

2.6.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má vnitřní předpis, který definuje:
 - a. postup při vedení zdravotnické dokumentace včetně výčtu typů zdravotnické dokumentace souladu s platnou legislativou v zařízení používaných (např. chorobopis, ambulantní dokumentace, operační protokol, anesteziologická dokumentace, dokumentace fyzioterapeutů a další)
 - b. postup při ukládání, ochraně před ztrátou, poškozením, zneužitím a archivaci dokumentace
 - c. osoby, které mají oprávnění do zdravotnické dokumentace nahlížet a konat do ní záznamy
 - d. postup při zálohování dat, pokud je zdravotnická dokumentace nebo její část vedena v elektronické formě

2.7.standard: **konziliární služby**

Cílem standardu je zajistit při poskytování zdravotních služeb vyšetření kvalifikovanými nemocničními nebo ambulantními specialisty dle potřeby

2.7.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má zpracováno spektrum zajišťovaných konziliárních služeb a jejich dostupnost včetně zajišťování konziliárních služeb různými pracovišti zařízení včetně externích
- jsou definovány pro každé konziliární vyšetření režimy dostupnosti a kompetence konziliární služby provádět
- je zpracován způsob dokumentace konziliárních služeb

2.8.standard: **Léky a léčiva**

Cílem standardu je popsat soustavu činností v oblasti podávání léků a léčiv jako nedílnou součást zvyšování kvality a bezpečí při poskytování zdravotních služeb

2.8.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má písemně definovány postupy při objednávání, skladování, předepisování a podávání léčiv včetně dokumentace jednotlivých postupů
- má písemně definovány kompetence pracovníků při objednávání, skladování, předepisování a podávání léků a léčiv
- má písemně zpracovány podmínky skladování léků a léčiv v lékárně a na jednotlivých pracovištích včetně rozsahu a formy dokumentace a kontroly skladování
- má písemně definovány kompetence lékařů při předepisování léků a léčiv, kompetence pracovníků léky a léčiva podávat
- má písemně zpracován postup při používání neregistrovaných léčebných přípravků a postup hlášení nežádoucích událostí léčiv

2.9.standard: **stravování pacientů**

Cílem standardu je popsat soustavu činností v oblasti stravování pacientů a léčebné výživy jako nedílnou součást zvyšování kvality při poskytování zdravotních služeb

2.9.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má písemně zpracován postup organizace nutriční péče

- má písemně zpracován systém diet a kompetence pracovníků jednotlivé diety ordinovat
- má písemně definovanou odpovědnost za konkrétní činnosti při objednávání a podávání stravy pacientům včetně činnosti nutričního terapeuta

2.10. standard: **laboratorní služby a zobrazovací vyšetření**

Cíle standardu je popsat soustavu činnosti v oblasti laboratorní služby a zobrazovací vyšetření jako nedílnou součást zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb

2.10.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má zpracovány postupy při organizaci a provozu laboratorních služeb zobrazovacích vyšetření
- má písemně definován výčet prováděných laboratorních a zobrazovacích vyšetření včetně postupu příprav pacienta na vyšetření a časové dostupnosti konečného výsledku vyšetření
- má písemně zpracováno spektrum kritických hodnot laboratorních vyšetření a způsob jejich hlášení odesílajícímu pracovišti

2.11. standard: **kontinuita, spolupráce, propouštění a překlad**

Cílem standardu je zajistit návaznost péče a spolupráci s příslušnými poskytovateli zdravotních služeb

2.11.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má písemně zpracován postup při předávání pacienta mezi jednotlivými směny daného zařízení
- má písemně zpracován postup při překladech pacientů mezi pracovišti daného zařízení
- má písemně zpracován postup při překladech pacientů mimo dané zařízení a při propouštění pacientů včetně zajištění kontinuity péče o pacienty propuštěné do ambulantní péče
- má definován postup při spolupráci se zařízeními primární péče v komunitě
- má popsán postup při spolupráci s dalšími zdravotnickými zařízeními zajišťujícími péči o pacienty (návaznost péče)

2.12. standard: **identifikace pacientů**

Cílem standardu je zvyšovat bezpečí pacientů při poskytování zdravotních služeb

2.12.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má písemně zpracován jednotný postup při identifikaci pacientů
- má zpracováno technické provedení identifikace u všech pacientů (ambulantních i hospitalizovaných)

3. Minimální hodnotící standardy procesu řízení lidských zdrojů

3.1. standard: **personální obsazení**

Cílem standardu je zajistit potřebné personální obsazení v návaznosti na poskytované spektrum zdravotních služeb a na zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných služeb ve zdravotnickém zařízení

3.1.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má zpracován plán, kterým zajišťuje počty potřebného personálu a jejich požadovanou kvalifikaci v souladu s posláním, spektrem poskytovaných služeb a potřebami pacientů
- má zpracována jasná pravidla pro kontinuální vzdělávání pracovníků (např. rozpočet na aktivity pracovníků v rámci specializačního a celoživotního vzdělávání, způsob plánování daných aktivit, způsob řešení event. sporů a odvolání ze strany pracovníka apod.)
- všichni pracovníci jsou při nástupu na pracovní pozici zapracováni s ohledem na své pracovní zařazení a náplň pracovní činnosti

3.2. standard: **kompetence zdravotnického personálu**

Cílem standardu je popsat činnosti, které smí dotýčný pracovník provádět bez odborného dohledu

3.2.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnické zařízení

- má každý klinický pracovník přiděleno konkrétní spektrum kompetencí, které jsou pravidelně přehodnocovány

3.3. standard: **sledování spokojenosti personálu**

Cílem standardu je zajistit kvalitu pracovního života pracovníků ve zdravotnictví – poskytovatelů služby

3.3.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnické zařízení

- je zpracován postup pro sledování spokojenosti svých pracovníků

4. Minimální hodnotící standardy procesu zajištění bezpečného prostředí pro pacienty a pracovníky zdravotnického zařízení

3.4. standard: hygienicko - epidemická opatření

Cíle standardu je popsat soustavu činností při prevenci a kontrole infekcí spojených se zdravotními službami

3.4.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má vypracován a zaveden program prevence a kontroly infekcí spojených se zdravotní péčí, který zahrnuje zejména postupy při mytí a desinfekci rukou, bariérovou ošetrovací techniku, izolace pacientů, manipulaci s prádlem, odběr a manipulace s biologickým materiálem, zásady desinfekce, zásady sterilizace a její kontroly, třídění a likvidace odpadu, manipulace se stravou

- program prevence a kontroly infekcí vychází z průběžného hodnocení rizika vzniku infekcí v konkrétních podmínkách zařízení a z platné legislativy

- program se kontroluje a vyhodnocuje

3.5. standard: bezpečí a bezpečnost prostředí pro pacienty, personál a návštěvníky

Cíle standardu je zvyšovat bezpečí poskytovaných zdravotních služeb ve zdravotnickém zařízení

3.5.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže ve zdravotnické zařízení

- je zaveden program za účelem zajištění bezpečného prostředí, jehož součástí jsou zejména identifikace rizikových míst a činností z hlediska bezpečí a bezpečnosti pacientů, personálu a návštěv a minimalizace rizika skrze stavební či režimová opatření. Z hlediska bezpečí se zejména jedná o zajištění těchto oblastí: vstup cizích osob do zdravotnického zařízení, zajištění signalizačního zařízení na pokojích pacientů na společných prostorách (WC, koupelny a další), minimalizace rizika sebepoškození pacientů (zejména zajištění oken), ochrana personálu či majetku zdravotnického zařízení a další)
- jsou popsány činnosti zaměřené na podporu zdraví (zejména odvykání kouření pacientů a zaměstnanců) jako nedílná součást systému řízení kvality a bezpečí služeb
- je zaveden program prevence požáru a zakouření, který je pravidelně kontrolován
- personál je pravidelně školen pro případ vzniku požáru či zakouření (např. nácvik evakuace a další)

- je popsán způsob zásobování elektřinou, medicínami, plyny a pitnou vodou, a to jak v normálním režimu, tak v režimu výpadku jejich obvyklého zásobování

3.6.standard: **zdravotnické prostředky, zdroje ionizujícího záření a měřidla**

Cílem standardu je zajistit provoz zdravotnických prostředků, zdrojů ionizačního záření a měřidel ve zdravotnickém zařízení z hlediska kvality zdravotních služeb a bezpečí pacientů a personálu.

3.6.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- provozuje zdravotnické prostředky, zdroje ionizačního záření a měřidla v souladu národní legislativou.

3.7.standard: **bezpečnost informací**

Cíle standardu je zajistit bezpečné nakládání s informacemi

3.7.1. Ukazatel splnění standardu

Standard je splněn, jestliže zdravotnické zařízení

- má zajištěnu bezpečnost citlivých informací a zajištěn přístup k těmto informacím oprávněným osobám
- má zabráněno přístupu osobám třetím, a to jak k informacím tištěným, tak i v elektronické formě

Příloha č. 2 k vyhlášce č. .../... Sb.

Požadavky na personální zabezpečení provádění hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb

Fyzická nebo právnická osoba, které bylo uděleno oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí zajišťuje hodnocení kvality a bezpečí prostřednictvím osob takto:

1. lékař nebo zubní lékař, který alespoň 8 let vykonával zdravotnické povolání lékaře ambulantního a lůžkového typu
2. zdravotnický pracovník nelékařského zdravotnického povolání, který má alespoň 8 let praxe ve zdravotnickém zařízení ambulantního a lůžkového typu,
3. osoba s vysokoškolským vzděláním technického zaměření, která alespoň 8 let působila v pracovně právním nebo jiném vztahu u poskytovatele zdravotních služeb

N á v r h
VYHLÁŠKA
ze dne

**kterou se stanoví nemoci u nichž se poskytuje dispenzární péče, časové rozmezí
dispenzárních prohlídek a označení specializace dispenzarizujícího lékaře**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 5 odst. 3 zákona č.../..Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

Dispenzární prohlídky provádějí poskytovatelé zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) v takovém časovém rozmezí, které vyžaduje zdravotní stav pacienta, nejméně však jedenkrát ročně.

§ 2

Nemoci a stavy, u nichž se poskytuje dispenzární péče a poskytovatelé, kteří poskytují dispenzární péči, jsou uvedeny v příloze k této vyhlášce.

§ 3

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se vyhláška č. 386/2007 Sb., kterou se stanoví nemoci, u nichž se poskytuje dispenzární péče, časové rozmezí dispenzárních prohlídek a označení specializace dispenzarizujícího lékaře.

§ 4

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

POSKYTOVATELÉ POSKYTUJÍCÍ DISPENZÁRNÍ PÉČI	SEZNAM NEMOCÍ U NICHŽ SE POSKYTUJE DISPENZÁRNÍ PÉČE
Poskytovatel v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, popřípadě na jeho žádost jiný poskytovatel	
	Infekční a parazitární onemocnění s prokázanou infekční etiologií s chronickým průběhem, následky těchto onemocnění vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Závažné imunodeficientní stavy vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Defekty koagulace vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Závažné anémie vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Diabetes mellitus
	Další závažné poruchy endokrinní soustavy vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Závažná metabolická onemocnění včetně cystické fibrosy
	Familiární hypercholesterolemie
	Mentální retardace
	Závažná forma dětské mozkové obrny s nutností soustavné rehabilitace déle než 1 rok
	Mentální anorexie
	Dětský autismus
	Primární enuréza u dítěte nad 5 let
	Enkopréza s chronickou obstipací
	Hydrocefalus
	Následky zánětlivých onemocnění centrálního nervového systému, onemocnění centrálního nervového systému s nejistou prognózou
	Progredující neurologická a svalová postižení
	Epilepsie
	Vrozená nebo získaná postižení oka (mimo samotných refrakčních vad) vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Strabismus
	Vrozená nebo získaná porucha sluchu vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Závažné alergie s perzistujícími klinickými příznaky kožními, očními, nosními, bronchiálními, gastrointestinálními
	Bronchopulmonální dysplázie
	Stavy po chirurgické léčbě nitrohrudních procesů s následnou poruchou funkce plic
	Chronická obstrukční plicní nemoc dětského věku, bronchiektázie
	Idiopatické střevní záněty
	Cholecystolithiasa
	Vředová choroba žaludku a duodena
	Stavy po operaci zažívacího traktu s nutností dlouhodobého sledování

	Střevní malabsorpce včetně celiakie
	Psoriasis a další závažná kožní onemocnění vyžadující soustavnou léčbu delší než 1 rok
	Lupus erythematosus
	Revmatická onemocnění u dětí, systémové poškození pojivové tkáně
	Nefrotický syndrom
	Vrozené a získané srdeční vady s příznaky srdečního selhání nebo poruchou hemodynamiky
	Závažné arytmie vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Stavy po operaci srdce, angioplastikách, valvuloplastikách
	Plicní hypertenze
	Kardiomyopatie vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Intersticiální a difuzní plicní procesy s poruchou funkce plic
	Stavy po dlouhodobé ventilaci plic pro syndrom dechové tísně
	Astma bronchiale – závažné perzistující formy, obtížně léčitelné asthma
	Chronická pankreatitis vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Závažná chronická onemocnění jater vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Chronická pyelonefritida a glomerulonefritida a veškeré další stavy spojené s poruchou funkce ledvin nebo vážnou poruchou funkce vývodných močových cest
	Stavy po transplantaci orgánů a krvetvorných buněk
	Vrozené anomálie a chromozomové abnormality vyžadující léčbu
	Děti ohrožené sociálním prostředím, tj. týrané, zanedbávané a zneužívané děti
Poskytovatel v oboru všeobecné praktické lékařství, popřípadě na jeho žádost jiný poskytovatel	
	Infekční a parazitární onemocnění s prokázanou infekční etiologií s chronickým průběhem, následky těchto onemocnění vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Poruchy štítné žlázy vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Diabetes mellitus včetně komplikací
	Adrenální nedostatečnost, němé adenomy nadledvinek, vrozená adrenální hyperplasie (ve stabilizovaném stavu) vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Afunkční adenomy hypofyzy vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Nelsonův syndrom, hypopituitarismus, izolované poruchy tvorby hypofyzárních hormonů ve stabilizovaném stavu vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Diabetes insipidus vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Závažné metabolické vady vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Familiární hypercholesterolémie
	Vrozené anomálie a chromozomové abnormality vyžadující léčbu déle než 1 rok
	Defekty koagulace vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Závažné anémie vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Demyelinizační onemocnění
	Degenerativní onemocnění centrálního nervového systému a periferního neuronu

	Epilepsie
	Myasthenia gravis: po dvou letech remise
	Progresivní svalové dystrofie
	Glaukom
	Uveitidy
	Progredující poruchy sluchu dospělých, kontroly sluchadel
	Nositelé kardiovertorů a kardiostimulátorů
	Stavy po operaci srdce, angioplastikách, valvuloplastikách
	Plicní hypertenze
	Získané chlopenní vady
	Stavy po dlouhodobé ventilaci plic pro syndrom dechové tísně, stenóza trachey
	Sarkoidoza, intersticiální plicní procesy s poruchou funkce, pneumokoniozy
	Chronická obstrukční plicní nemoc s poruchou funkce plic, bronchiektázie
	Chronická pleuritida
	Astma bronchiale – závažné perzistující formy, obtížně léčitelné asthma
	Barretův jícen, achalázie jícnu, stavy po korozivní ezofagitidě
	Primární malabsorpční syndrom
	Idiopatická proctokolitida
	Crohnova nemoc
	Chronická pankreatitis vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Závažná chronická onemocnění jater vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok
	Ischemická choroba srdeční
	Hypertenzní nemoc
	Závažné alergie s perzistujícími klinickými příznaky kožními, očními, nosními, bronchiálními, gastrointestinálními
	Autoimunitní závažné kožní choroby puchýřnaté (např. skupina pemfigu, pemfigoidu...)
	Autoimunitní závažné choroby pojiva (např. lupus erytematosus, sklerodermie, dermatomyositida ...)
	Závažné nemoci kůže a podkožního vaziva (např. atopická dermatitida, psoriáza a parapsoriáza, fotodermatózy)
	Atypické névy
	Ankylosující spondylitis
	Stavy po transplantaci orgánů a krvetvorných buněk
Poskytovatel v oboru gynekologie a porodnictví	
	Pacientky s hormonální či nitroděložní antikoncepcí
	Radioterapie hrudníku v dětství a dospívání
	Těhotenství : fyziologické prvních 9 lunárních měsíců 10. lunární měsíc rizikové patologické šestinedělí
	Pacientky s dlouhodobou hormonální substituční léčbou
	Chlamydiová onemocnění
	Endometriososa
	Děložní myomy
Poskytovatel v oboru zubní lékařství	

	Vrozené postižení tvrdých zubních tkání (amelogenesis a dentinogenesis imperfecta aj.)
Poskytovatel v oboru ortodontie	
	Obličejové rozštěpy
	Vrozené malformace kostí lebky a obličeje
	Progenie, otevřené skusy, rozsáhlé aplazie zubů
Poskytovatel v oboru pneumologie a ftizeologie	
	Osoby nemocné tbc a jinými mykobakteriózami plicními i mimoplicními - po skončení léčby
	Osoby se zvýšeným rizikem tuberkulózy, osoby v kontaktu s nemocným tuberkulózou či osoby po návratu z oblastí s vysokým výskytem tuberkulózy plic, imunokompromitované osoby (diabetes mellitus na léčbě inzulinem, malignity, biologická léčba, léčba systémovými kortikosteroidy, léčba imunosupresivy,...).
Poskytovatel v oboru infekční lékařství	
	HIV/AIDS pozitivní osoby - asymptomatické nosiči
	Toxoplasmóza, vrozená toxoplasmóza včetně oční formy
	Hepatitidy
	Neuroinfekce
	Lymeská borelióza
	Protozoární nemoci, zoonozy
	Herpetické viry – EBV,CMV, HSV
Poskytovatel v oboru dermatovenerologie	
	Syfilis
	Gonorrhoea
	Chlamydiová onemocnění přenášená sexuálně
	Další závažné pohlavně přenosné infekce
Poskytovatel v oboru psychiatrie	
	Demence a organické psychické poruchy
	Autismus
	Závislosti
	Amnestický syndrom a reziduální stavy
	Schizofrenie, akutní psychotické poruchy, schizoafektivní poruchy
	Poruchy nálady středně těžké a těžké, těžké úzkostné poruchy
	Poruchy příjmu potravy
	Těžké poruchy osobnosti
	Středně těžké a těžké mentální retardace
	Stavy po suicidálním pokusu
	Psychiatrická onemocnění dětského věku, vedle výše uvedených ještě závažné poruchy chování, emocí a sociálních vztahů, hyperkinetické a tikové poruchy, neorganická enuréza a enkopréza apod.)
Poskytovatel v oboru pracovní lékařství	

	Všechny nemoci z povolání, ohrožení nemocí z povolání a jiná poškození zdraví z práce
Poskytovatelé poskytující zdravotní služby v příslušném oboru	
	Přednádorové stavy a stavy po ukončení léčby onkologických onemocnění

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

o zdravotnické dokumentaci

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 69 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

§ 1

(1) Zdravotnická dokumentace vždy obsahuje

- a) identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“), kterými jsou
 1. jméno, popřípadě jména, a příjmení poskytovatele v případě fyzické osoby,
 2. obchodní firmu nebo název poskytovatele, jeho sídlo nebo místo podnikání v případě právnické osoby,
 3. identifikační číslo, bylo-li přiděleno,
 4. název oddělení nebo obdobné části, je-li zdravotnické zařízení takto členěno dále jen „oddělení zdravotnického zařízení“),
 5. telefonní kontakt,
- b) jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné číslo pacienta, není-li přiděleno, datum narození, adresu místa trvalého pobytu pacienta nebo jinou kontaktní adresu, je-li odlišná od adresy místa trvalého pobytu; jde-li o cizince, adresu místa pobytu na území České republiky, a nemá-li ji, adresu bydliště v cizině,
- c) číslo pojištěnce, není-li tímto číslem rodné číslo pacienta, a kód zdravotní pojišťovny,
- d) jméno, popřípadě jména, příjmení, titul a podpis zdravotnického pracovníka, který provedl zápis do zdravotnické dokumentace,
- e) jméno, popřípadě jména, příjmení, adresu místa trvalého pobytu osoby, jíž lze sdělit informace o zdravotním stavu pacienta nebo jinou kontaktní adresu, je-li odlišná od adresy místa trvalého pobytu, telefonní číslo popřípadě jiný obdobný kontakt; jde-li o cizince, adresu místa pobytu na území České republiky, a nemá-li ji, adresu bydliště v cizině; tyto údaje se uvádí, pokud je pacient sdělí,
- f) datum provedení zápisu do zdravotnické dokumentace; v případě poskytnutí neodkladné zdravotní péče nebo vykonání návštěvní služby u pacienta se do zdravotnické dokumentace též zaznamená časový údaj jejího poskytnutí,
- g) razítko poskytovatele, jde-li o součást zdravotnické dokumentace, která je předávána pacientovi nebo podle zvláštních právních předpisů jiné fyzické nebo právnické osobě, která je oprávněna zdravotnickou dokumentaci převzít,
- h) v případě poskytování jednodenní nebo lůžkové zdravotní péče datum a hodinu
 1. přijetí pacienta do jednodenní nebo lůžkové zdravotní péče,
 2. ukončení péče o pacienta,
 3. přeložení pacienta k jinému poskytovateli, popřípadě jeho přeložení na jiné oddělení zdravotnického zařízení,
 4. úmrtí pacienta,
- i) v případě odmítnutí poskytnutí zdravotních služeb poskytovatelem, popřípadě zdravotnickým pracovníkem nebo pacientem datum a časový údaj odmítnutí; jde-li o odmítnutí poskytnutí zdravotních služeb poskytovatelem nebo zdravotnickým

pracovníkem, též vždy důvod odmítnutí, jde-li o odmítnutí poskytnutí zdravotních služeb pacientem, též jeho písemné prohlášení o tomto odmítnutí, popřípadě záznam o něm; odmítá-li pacient prohlášení podepsat, je součástí záznamu písemné prohlášení svědka o tom, že pacient odmítá poskytnutí zdravotních služeb;

- j) informace o významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta, a to zejména informace z rodinné, osobní, epidemiologické, sociální a pracovní anamnézy,
- k) informace zjištěné o současném zdravotním stavu, pokud dále není stanoveno jinak.

(2) Zdravotnická dokumentace v návaznosti na zjištěné informace o zdravotním stavu pacienta, dále obsahuje

- a) diagnostickou rozvahu a návrh dalšího diagnostického postupu, jestliže to zdravotní stav pacienta vyžaduje,
- b) předpokládanou konečnou diagnózu, návrh dalšího léčebného postupu a informace o průběhu léčení,
- c) záznam o rozsahu poskytnutých nebo vyžádaných zdravotních službách,
- d) záznam o
 - 1. předepsání léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely nebo zdravotnických prostředků,
 - 2. jednoznačné evidenční číslo transfuzního přípravku, včetně kódu identifikujícího zařízení transfuzní služby; datum a podpis zdravotnického pracovníka, který léčivý nebo transfúzní přípravek nebo potravinu pro zvláštní lékařské účely podal,
 - 3. vybavení pacienta léčivými přípravky, potravinami pro zvláštní lékařské účely včetně množství nebo zdravotnickými prostředky poskytovatelem,
- e) záznam o vystavení příkazu ke zdravotnickému transportu,
- f) záznamy o ošetrovatelské péči, výkonech spojených s uspokojováním základních potřeb pacienta, popis a průběh ošetřování, doporučení k dalšímu ošetrovatelskému postupu,
- g) záznam o provedení očkování, včetně uvedení názvu očkovací látky a čísla šarže,
- h) záznam o souhlasu pacienta s poskytnutím zdravotních služeb,
- i) písemný souhlas pacienta nebo jeho zákonného zástupce s poskytnutím zdravotních služeb, jestliže povinnost písemné formy souhlasu stanoví zvláštní právní předpis¹⁾ nebo jestliže s ohledem na charakter zdravotního výkonu byl souhlas v písemné formě poskytovatelem vyžádán,
- j) záznam o souhlasu pacienta s poskytováním informací o jeho zdravotním stavu²⁾,
- k) záznam o použití omezovacích prostředků vůči pacientovi, který obsahuje
 - 1. důvod, pro který byl omezovací prostředek použit,
 - 2. čas zahájení a ukončení použití omezovacího prostředku,
 - 3. záznamy o provádění dohledu zdravotnickými pracovníky,
 - 4. záznamy o průběžném hodnocení trvání důvodů použití omezovacího prostředku,
 - 5. záznamy o zhodnocení zdravotního stavu v průběhu a po ukončení omezení,
 - 6. jméno, popřípadě jména a příjmení zdravotnického pracovníka, který o omezení rozhodl; v případě, že nešlo o lékaře, také jméno, popřípadě jména a příjmení lékaře, kterému bylo použito oznámeno a čas tohoto oznámení,
- l) kopie informací předávaných o pacientovi v listinné formě, popřípadě záznam o jejich předání a stejnopisy posudků,
- m) záznam o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi²⁾ s uvedením kdy, kým a v jakém rozsahu k nahlédnutí došlo,

¹⁾ Například zákon č. 285/2002 Sb., o darování, odběrech a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon), ve znění zákona č. 228/2005 Sb.; Zákon č....Sb., o specifických zdravotních službách

²⁾ Zákon č.... Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování

- n) záznam o uznání nebo ukončení dočasné pracovní neschopnosti a záznam o započetí ošetřování člena rodiny a její délce; záznam o ukončení dočasné pracovní neschopnosti provede poskytovatel, které pacienta vedl v evidenci práce neschopných občanů před jejím ukončením; jestliže byl pacient v průběhu dočasné pracovní neschopnosti předán do evidence jiného poskytovatele, je součástí zdravotnické dokumentace též záznam o dni jeho předání nebo převzetí,
- o) záznamy lékaře orgánu sociálního zabezpečení související s kontrolou posuzování dočasné pracovní neschopnosti,
- p) záznamy o jiných významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta, které byly zjištěny v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb.

§ 2

Součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi jsou

- a) výsledky vyšetření, včetně grafických, audiovizuálních, digitálních nebo jiných obdobných záznamů těchto vyšetření,
- b) písemné informace o zjištěných skutečnostech o zdravotním stavu pacienta, průběhu a ukončení jeho léčení nebo doporučení a návrhy na poskytnutí dalších zdravotních služeb, které si předávají poskytovatelé v rámci zajištění návaznosti zdravotních služeb o pacienta,
- c) v případě jednodenních nebo lůžkových zdravotních služeb nebo jde-li o pacienta umístěného ve zdravotnickém zařízení z jiných než zdravotních důvodů³⁾,
 - 1. záznam o aktuálním vývoji zdravotního stavu podle hodnocení sděleného pacientem a cílený objektivní nález,
 - 2. souhrn informací (epikríza) o průběhu vyšetření a léčby a plán dalšího postupu, pokud lůžkové zdravotní služby trvají déle než 7 dnů,
 - 3. písemná informace lékaře, který jednodenní nebo lůžkové zdravotní služby doporučil,
- d) v případě pracovně lékařských služeb údaje o obsahu a podmínkách výkonu práce, k níž je zdravotní stav zaměstnance sledován, a to včetně údajů o zařazení jednotlivých faktorů pracovního prostředí do příslušné kategorie⁴⁾ a písemné informace o dosavadním vývoji zdravotního stavu nebo jeho vývoji od doby provedení poslední lékařské preventivní prohlídky předané registrujícím poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství, pokud tyto informace nejsou v dokumentaci obsaženy⁵⁾, dále výsledky biologických expozičních testů, dávky ionizujícího záření a další údaje podstatné pro hodnocení vlivu pracovních podmínek na zdraví zaměstnance,
- e) záznamy o vyšetřovacích, léčebných nebo administrativních výkonech provedených pro potřeby zvláštních právních předpisů⁶⁾, včetně záznamů o zdravotním stavu pacienta, a kopie zpráv, informací a údajů předaných podle těchto zvláštních právních předpisů,
- f) záznamy předaných informací do Národního zdravotnického informačního systému a podklady nezbytné pro poskytování těchto údajů a informací.

³⁾ §22 písm. c) zákona č. 48/1997 Sb.

⁴⁾ Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

⁵⁾ §21 odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb.

⁶⁾ Například zákon č. 48/1997 Sb., zákon č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 283/1991 Sb., o Policii České republiky, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 141/1961 Sb., o trestním řízení soudním (trestní řád), ve znění pozdějších předpisů.

§ 3

(1) Na každém listu zdravotnické dokumentace se uvedou jméno, popřípadě jména, příjmení a rodné číslo pacienta, datum narození, není-li rodné číslo přiděleno, dále označení poskytovatele²⁾, popřípadě název oddělení zdravotnického zařízení.

(2) Součástí zdravotnické dokumentace uvedené v příloze č. 1 této vyhlášky, které jsou jejími samostatnými částmi, vždy obsahují údaje stanovené v této příloze s tím, že při zaznamenávání údajů a informací do samostatných částí zdravotnické dokumentace se použije ustanovení

(3) Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 69 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

(4) § 1 odst. 1 písm. a) až d), f) a g).

§ 4

Součástí zdravotnické dokumentace zdravotnické záchranné služby jsou

- a) zvukový záznam o výzvě (žádosti) k poskytnutí zdravotních služeb,
- b) záznam operátora nebo deník operačního střediska,
- c) kopie záznamu o výjezdu,
- d) identifikační a třídící karta,
- e) záznam o hromadném odsunu pacientů.

§ 5

(1) Zápis do zdravotnické dokumentace provádí zdravotnický pracovník bezodkladně poté, co nastane některá ze skutečností podle § 1 nebo § 2.

(2) Záznam o zdravotním stavu pacienta uvedený v § 2 odst. 1 písm. d) bod 1 se doplňuje o informace o aktuálním vývoji zdravotního stavu pacienta nejméně jedenkrát za 24 hodin; v případě podstatné změny zdravotního stavu pacienta se záznam doplní neprodleně.

§ 6

(1) Vyřazování zdravotnické dokumentace ve skartačním řízení zajišťuje poskytovatel zdravotních služeb, který vykonává spisovou službu. Zdravotnickou dokumentaci vede v souladu se skartačním řádem, který je stanoven v příloze č. 2 této vyhlášky. To platí obdobně pro správní úřad, který podle zákona převzal zdravotnickou dokumentaci.

(2) Zdravotnická dokumentace se uchovává po dobu 5 let a označuje se skartačním znakem „S“, pokud není zvláštním právním předpisem nebo v příloze č. 3 této vyhlášky stanoveno jinak.

(3) Skartační lhůta pro uchovávání zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi jedním poskytovatelem, počíná běžet dnem 1. ledna následujícího roku po dni, v němž nastala skutečnost uvedená v příloze č. 3 k této vyhlášce nebo byl proveden poslední záznam ve zdravotnické dokumentaci pacienta.

(4) Pokud zdravotnická dokumentace nebo její části vedená o pacientovi svým zařazením nebo věcným obsahem podléhá několika lhůtám pro její uchování podle přílohy č. 3 této vyhlášky, doba uchovávání a skartační znak se stanoví vždy podle nejdelší lhůty.

(5) Pro posuzování a vyřazování zdravotnické dokumentace vedené poskytovatelem zdravotních služeb, který nevykonává podle právního předpisu o archivnictví spisovou službu, se použije odstavec 1 až 4 a příloha č. 2 obdobně s tím, že

- a) místo skartačního
 1. řízení se provádí posuzování potřebnosti zdravotnické dokumentace pro poskytování zdravotní péče,
 2. návrhu se vypracovává návrh na vyřazení zdravotnické dokumentace,
- b) odborný dohled nad posuzováním a zničením zdravotnické dokumentace provádí skartační komise pro posouzení zdravotnické dokumentace,
- c) schválený návrh na vyřazení zdravotnické dokumentace se nezasílá archivu,
- d) skartační lhůtou pro uchování zdravotnické dokumentace se rozumí lhůta pro uchování zdravotnické dokumentace ve zdravotnickém zařízení, které nevykonává spisovou službu; pro označení zdravotnické dokumentace se použijí skartační znaky.

§ 7

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

Příloha č. 1 k vyhlášce č. Sb.

MINIMÁLNÍ OBSAH SAMOSTATNÝCH ČÁSTÍ ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE

1. VÝPIS ZE ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE

Informace ze zdravotnické dokumentace obsahuje

- a) základní údaje z anamnézy doplněné o údaje nezbytné k účelu, pro který je informace vydávána,
- b) informace o posledně zjištěném zdravotním stavu pacienta a rozpis jím užívaných léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely a používaných zdravotnických prostředků,
- c) diagnostický souhrn,
- d) stručné zhodnocení dosavadního vývoje zdravotního stavu pacienta, včetně reakcí na dosavadní léčbu a dynamiky vývoje výsledků laboratorních a dalších pomocných vyšetření,
- e) další podstatné informace včetně informací z posudkových zdravotních služeb.

2. VYŽÁDÁNÍ DALŠÍCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Informace k vyžádání dalších zdravotních služeb obsahuje

- a) požadované zdravotní služby a jejich odůvodnění,
- b) údaje o posledně zjištěném zdravotním stavu, včetně výsledků laboratorních a dalších pomocných vyšetření,
- c) údaje o dosavadní léčbě a reakci pacienta na ni,
- d) diferenciálně diagnostickou rozvahu,
- e) stručné zhodnocení údajů z anamnézy, pokud mají souvislost s navazujícími zdravotními službami.

3. INFORMACE O PROVEDENÉM VYŠETŘENÍ (LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA)

Informace o provedeném vyšetření obsahuje

- a) údaje o zjištěném zdravotním stavu, včetně výsledků laboratorních a dalších vyšetření,
- b) údaje o dosavadní léčbě a reakci pacienta na ni,
- c) doporučení k dalšímu poskytování zdravotních služeb, včetně doporučení v posudkových zdravotních službách,
- d) v případě odmítnutí poskytnutí zdravotních služeb nebo nepřijetí do péče důvod tohoto odmítnutí.

4. INFORMACE O UKONČENÍ JEDNODENNÍCH NEBO LŮŽKOVÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB (PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVA)

A. Propouštěcí zpráva obsahuje

- a) stručný údaj o anamnéze, současné nemoci,
- b) dobu a průběh jednodenních nebo lůžkových zdravotních služeb vystihující, proč byl pacient hospitalizován a jaký byl výsledek diagnostického úsilí, ošetřování a léčby,
- c) hlavní diagnózu, vedlejší diagnózy, záznam o dosavadní léčbě, včetně uvedení léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely a prostředků zdravotnické techniky, jimiž je pacient podle zvláštního právního předpisu vybaven¹⁸⁾ a výsledků provedených vyšetření,
- d) doporučení k poskytnutí potřebných zdravotních služeb, včetně ošetřovatelských zdravotních služeb a doporučení léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely a jejich dávkování a doporučení zdravotnických prostředků určené poskytovateli, který bude další zdravotní služby poskytovat, a doporučení pro posudkové zdravotní služby.

B. Předběžná propouštěcí zpráva obsahuje

- a) základní údaje o průběhu hospitalizace,
- b) hlavní diagnózu, vedlejší diagnózy,
- ⇒ stručný záznam o dosavadní léčbě a ošetřovatelské péči, dietním režimu, včetně uvedení léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely a prostředků zdravotnické techniky, jimiž je pacient podle zvláštního právního předpisu vybaven,
- d) doporučení dalšího postupu při poskytování zdravotních služeb.

5. PÍSEMNÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

A. Písemný souhlas obsahuje:

1. údaje o účelu, povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích zdravotních služeb,
2. poučení o tom, zda navrhované zdravotní služby mají nějakou alternativu a pacient má možnost zvolit si z několika možností,
3. údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po poskytnutí příslušných zdravotních služeb, lze-li takové omezení předpokládat a v případě změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti,
4. údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o poskytnutí dalších zdravotních služeb,
5. poučení o právu pacienta svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud zvláštní právní předpisy toto právo nevylučují,
6. záznam o poučení pacienta, jemuž byl implantován zdravotnický prostředek, o poskytnutí podrobné informace o implantovaném zdravotnickém prostředku podle zvláštního právního předpisu
7. zápis vyjádření pacienta, že údaje a poučení podle bodu 1 až 5 mu byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny, že jim porozuměl a že měl možnost klást doplňující otázky, které mu byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny,
8. datum a podpis pacienta a zdravotnického pracovníka, který pacientovi údaje a poučení poskytl; nemůže-li se pacient podepsat, opatří se záznam jménem, popřípadě jmény, příjmením a podpisem svědka, který byl přítomen projevu souhlasu a uvedou se důvody, pro něž se pacient nemohl podepsat, a dále se uvede, jakým způsobem pacient svou vůli projevil.

¹⁸⁾ Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.
Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů.
Zákon č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů

B. Jde-li o nezletilého pacienta nebo pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, musí z písemného souhlasu vyplývat, že příslušné údaje byly poskytnuty pacientovu zákonnému zástupci a v přiměřeném rozsahu též pacientovi; zákonný zástupce v takovém případě podepíše písemný souhlas. Odmítá-li zákonný zástupce písemný souhlas podepsat, opatří se jménem, popřípadě jmény, příjmením a podpisem svědka, který byl přítomen odmítnutí, a uvedou se důvody, pro něž se zákonný zástupce nepodepsal.

C. Pro odvolání písemného souhlasu se použije část A a B této přílohy přiměřeně.

6. PROHLÁŠENÍ O ODMÍTNUTÍ POSKYTNUTÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB (REVERS)

A. Prohlášení, popřípadě záznam podle §1 odst. 1 písm. i), obsahuje:

1. údaj o zdravotním stavu pacienta a potřebných zdravotních službách,
2. údaj o možných následcích odmítnutí potřebných zdravotních služeb pro zdraví pacienta,
3. záznam vyjádření pacienta, že údaje podle bodu 1 a 2 mu byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny, že jim porozuměl a že měl možnost klást doplňující otázky, které mu byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny,
4. písemné prohlášení pacienta, popřípadě záznam o tomto prohlášení, že i přes poskytnuté vysvětlení potřebné zdravotní služby odmítá,
5. místo, datum, hodina a podpis pacienta,
6. podpis zdravotnického pracovníka, který pacientovi informace poskytl,
7. nemůže-li se pacient s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat nebo odmítá-li záznam o prohlášení podepsat, opatří se záznam jménem, popřípadě jmény, příjmením a podpisem svědka, který byl projevem odmítnutí přítomen, a uvedou se důvody, pro něž se pacient nepodepsal, a dále se uvede jakým způsobem projevil svou vůli.

B. Jde-li o nezletilého pacienta nebo pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, musí z prohlášení o odmítnutí zdravotních služeb vyplývat, že příslušné informace byly poskytnuty pacientovu zákonnému zástupci a v přiměřeném rozsahu též pacientovi; zákonný zástupce v takovém případě podepíše prohlášení, popřípadě záznam o odmítnutí zdravotních služeb. Odmítá-li zákonný zástupce prohlášení, popřípadě záznam podepsat, opatří se jménem, popřípadě jmény, příjmením a podpisem svědka, který byl přítomen odmítnutí, a uvedou se důvody, pro něž se zákonný zástupce nepodepsal.

7. ZÁZNAM O SOUHLASU S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ

Záznam o souhlasu pacienta nebo zákonného zástupce s poskytováním informací o zdravotním stavu pacienta obsahuje

- a) určení osob, kterým lze informace sdělit,
- b) rozsah informace, kterou lze sdělit,
- c) místo, datum a podpis pacienta nebo zákonného zástupce a podpis zdravotnického pracovníka, který záznam zpracoval; nemůže-li se pacient s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat, opatří se záznam podpisem dalšího zdravotnického pracovníka a uvedou se důvody, pro něž se pacient nepodepsal, a dále se uvede jakým způsobem projevil svou vůli.

8. LÉKAŘSKÝ POSUDEK

- A. Lékařský posudek obsahuje vždy
- a) identifikační údaje
 1. posuzované osoby v rozsahu jméno, popřípadě jména, příjmení, datum narození,
 2. poskytovatele, jehož jménem posuzující lékař lékařský posudek vydal, v rozsahu, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání, razítko poskytovatele,
 3. lékaře, který posudek jménem poskytovatele vydal, a to jméno, popřípadě jména, příjmení a podpis lékaře,
 - b) účel vydání posudku,
 - c) posudkový závěr,
 - d) poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání,
 - e) datum vydání posudku.

B. Lékařský posudek, pokud je vydáván pro účely pracovněprávních nebo obdobných vztahů, dále obsahuje

- a) identifikační údaje zaměstnavatele, a to
 1. obchodní firmu nebo název a adresu sídla podnikatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
 2. adresu místa podnikání, jméno, popřípadě jména, příjmení, adresu místa trvalého pobytu nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nad 90 dnů nebo adresu místa trvalého pobytu cizince na území České republiky nebo bydliště v cizině, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
 3. název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec,
- b) údaje o pracovním zařazení posuzované osoby, druhu práce, o režimu práce a zdravotních a bezpečnostních rizicích, za kterých je práce vykonávána, a míře těchto rizik,
- c) označení nemoci z povolání podle zvláštního právního předpisu, a to pokud se jedná o lékařský posudek ve věci nemoci z povolání.

C. Z posudkového závěru lékařského posudku vydaného za účelem posouzení zdravotní způsobilosti musí být zřejmé, zda posuzovaná osoba

- a) je zdravotně způsobilá,
- b) je zdravotně způsobilá s podmínkou; zdravotní způsobilostí s podmínkou se rozumí například použití nezbytného zdravotnického prostředku posuzovanou osobou nebo jiné omezení posuzované osoby kompenzující její zdravotní omezení; v posudku se vždy tato podmínka vymezí,
- c) je zdravotně nezpůsobilá.

9. DOKUMENTACE ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY

Dokumentaci zdravotnické záchranné služby tvoří soubor dokumentů a záznamů vztahujících se ke konkrétnímu pacientovi nebo konkrétní akci, a to včetně zvukových nahrávek (záznamů) zdravotnického operačního střediska s časovými údaji.

A. Záznam operátora nebo deník operačního střediska obsahuje:

- a) datum,
 - b) pořadové číslo výzvy k výjezdu,
 - c) čas hlášení,
 - d) osobní údaje pacienta, a to v rozsahu jméno, příjmení a datum narození, pokud lze tyto údaje zjistit, a údaje potřebné k určení místa zásahu,
 - e) telefonní číslo nebo jiný údaj o možnosti spojení na volajícího, pokud lze tyto údaje zjistit,
- osobní údaje operátora, který převzal výzvu k výjezdu, a to v rozsahu stanoveném v

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 69 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

- f) § 1 odst. 1 písm. d),
- g) čas předání výzvy k výjezdu výjezdové skupině zdravotnické záchranné služby,
- h) čas a místo zahájení zásahu, příjezdu na místo zásahu,
- i) čas a místo předání pacienta do zdravotnického zařízení včetně identifikačních údajů přijímajícího poskytovatele nebo čas a místo ukončení výjezdu, pokud pacient nebyl předán poskytovateli,
- j) osobní údaje zdravotnických pracovníků, kteří zdravotní služby poskytovali, a to v rozsahu stanoveném v
- k) Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 69 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:
- l) § 1 písm. d),
- m) záznam o oznámení nálezu těla Policii České republiky.

B. Záznam o výjezdu obsahuje:

- a) datum,
- b) čas hlášení,
- c) pořadové číslo výzvy k výjezdu,
- d) osobní údaje pacienta, a to v rozsahu
- e) Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 69 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:
- f) § 1 odst. 1 písm. b) a c), minimálně však jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození, pokud lze tyto údaje zjistit,
- g) čas výjezdu a příjezdu výjezdové skupiny zdravotnické záchranné služby na místo, stručný popis klinického stavu,
- h) pracovní diagnózu,
- i) popis poskytnutých zdravotních služeb,
- j) čas a místo předání pacienta do zdravotnického zařízení včetně identifikačních údajů přijímajícího poskytovatele nebo čas a místo ukončení výjezdu, pokud pacient nebyl předán poskytovateli,
- k) osobní údaje a podpis vedoucího zásahu; osobní údaje se uvedou v rozsahu stanoveném v
- l) Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 119 k provedení § 69 zákona č. Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování:

m) § 1 písm. d).

C. Identifikační a třídící karta obsahuje:

- a) jedinečné registrační číslo pacienta (kombinace písmene označujícího kraj a pořadové číslo karty),
- b) stupeň naléhavosti ošetření pacienta,
- c) čas vytrídění pacienta,
- d) pracovní diagnózu,
- e) čas předání pacienta odsunovému prostředku,
- f) druh transportu v návaznosti na složení výjezdové skupiny podle zvláštního právního předpisu,
- g) stav životně důležitých funkcí – GCS, krevní tlak a pulsová a dechová frekvence a graficky znázorněná lokalizace poranění,
- h) záznam léčby - podané léčivé přípravky, příp. provedení dekontaminace,
- i) stupeň naléhavosti odsunu.

E. Záznam o hromadném odsunu pacientů obsahuje:

- a) jedinečné registrační číslo pacienta (kombinace písmene a pořadového čísla opsaná z identifikační a třídící karty),
- b) prioritu odsunu,
- c) čas předání pacienta odsunovému prostředku.

10. DOKUMENTACE OŠETŘOVATELSKÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Záznam o ošetřovatelských zdravotních službách obsahuje:

- a) ošetřovatelskou anamnézu pacienta, a zhodnocení zdravotního stavu pacienta a posouzení jeho potřeb pro stanovení postupů ošetřovatelských zdravotních služeb a ošetřovatelského plánu,
- b) ošetřovatelský plán, v němž se zejména uvedou
 - 1. popis ošetřovatelského problému a stanovení ošetřovatelské diagnózy pacienta,
 - 2. typy poskytování ošetřovatelských zdravotních služeb a podle povahy postupů datum a časový údaj o poskytnutí ošetřovatelských zdravotních služeb nebo četnost poskytnutí jednotlivých ošetření nebo jiných postupů ošetřovatelských zdravotních služeb, včetně poučení pacienta; při záznamu o poučení pacienta se přiměřeně použije část 5 této přílohy, a záznam o provedení ošetřovatelského výkonu s uvedením jména a identifikace zdravotnického pracovníka, který jej provedl,
 - 3. hodnocení poskytnutých ošetřovatelských zdravotních služeb,
 - 4. změny v ošetřovatelském plánu,
- c) ošetřovatelskou propouštěcí zprávu nebo doporučení k dalšímu ošetřovatelskému postupu v případě předání pacienta do dalších ošetřovatelských zdravotních služeb, v níž se zejména uvede
 - 1. shrnutí ošetřovatelské anamnézy,
 - 2. aktuální údaje o poskytnutých ošetřovatelských zdravotních službách včetně časových údajů o posledním poskytnutí zdravotních služeb, posledním podání léčivých přípravků a použití zdravotnických prostředků,
 - 3. aktuální údaje o zdravotním stavu pacienta,
 - 4. záznam o rozsahu podané informace v rámci ošetřovatelských zdravotních služeb při propuštění z lůžkových zdravotních služeb;

Ošetrovatelská propouštěcí zpráva se nevypracovává, je-li o propuštění pacienta z lůžkových zdravotních služeb vypracována propouštěcí zpráva podle bodu 4 této přílohy.

11. PITEVNÍ PROTOKOL

A. Pitevní protokol z pitvy provedené na oddělení soudního lékařství obsahuje

- d) číslo pitevního protokolu,
 - e) identifikační údaje zemřelého, v rozsahu stanoveném v § 1 odst. 1 písm. b), jsou-li známy,
 - f) místo, datum a čas úmrtí, jsou-li známy,
 - g) identifikační údaje zdravotnických pracovníků účastnících se pitvy v rozsahu stanoveném v § 1 odst. 1 písm. d) a identifikační údaje jiných přítomných osob, a to v rozsahu jméno, popřípadě jména, a příjmení; u jiných přítomných osob se též uvede pracovní nebo služební zařazení a důvod přítomnosti,
 - h) datum a čas zahájení pitvy,
 - i) anamnestické údaje a informace o významných okolnostech souvisejících s úmrtím, jsou-li známy,
 - j) klinickou diagnózu ošetřujícího lékaře nebo lékaře provádějícího prohlídku těla zemřelého,
 - k) zápis o provedené pitvě členěný na
 - 1. zevní prohlídku s popisem těla zemřelého,
 - 2. vnitřní prohlídku s makroskopickým popisem nálezu jednotlivých orgánů tělních dutin,
 - 3. údaje o provedeném odběru biologického materiálu k dalším vyšetřením; písemný výsledek těchto vyšetření je nedílnou součástí protokolu,
 - l) pitevní diagnózu členěnou na
 - 1. základní onemocnění nebo úraz,
 - 2. bezprostřední příčina smrti,
 - m) záznam o povinných hlášeníh.
- K pitevnímu protokolu se připojí kopie listu o prohlídce zemřelého a originál průvodního listu k pitvě.

B. Pitevní protokol k pitvě na oddělení patologie obsahuje:

- a) číslo pitevního protokolu,
- b) identifikační údaje zemřelého, v rozsahu stanoveném v § 1 odst. 1 písm. b), jsou-li známy,
- c) místo, datum a čas úmrtí,
- d) identifikační údaje zdravotnických pracovníků účastnících se pitvy v rozsahu stanoveném v § 1 odst. 1 písm. d),
- e) datum a čas zahájení pitvy,
- f) klinickou diagnózu ošetřujícího lékaře nebo lékaře provádějícího prohlídku těla zemřelého,
- g) zápis o provedené pitvě členěný na
 - 1. zevní prohlídku s popisem těla zemřelého,
 - 2. vnitřní prohlídku s makroskopickým popisem nálezu jednotlivých orgánů tělních dutin,

3. údaje o provedeném odběru biologického materiálu k dalším vyšetřením; písemný výsledek těchto vyšetření je nedílnou součástí protokolu,
 - h) pitevní diagnózu členěnou na:
 1. základní onemocnění,
 2. komplikace základního onemocnění,
 3. bezprostřední příčina smrti,
 4. vedlejší patologické nálezy,
 - i) záznam o povinném hlášení.
- K pitvnímu protokolu se připojí kopie listu o prohlídce zemřelého a originál průvodního listu k pitvě.

12. PRŮVODNÍ LIST K PITVĚ

A. Průvodní list k pitvě na oddělení soudního lékařství obsahuje

- a) identifikační údaje
 1. poskytovatele, jehož lékař provádí prohlídku těla, v rozsahu stanoveném v § 1 odst. 1 písm. a),
 2. lékaře provádějícího prohlídku v rozsahu jméno, popřípadě jména, a příjmení,
 3. zemřelé osoby v rozsahu jméno, popřípadě jména, a příjmení, rodné číslo, datum narození, není-li rodné číslo přiděleno, jsou-li známy,
- b) datum narození zemřelé osoby; jde-li o zemřelou osobu neznámé totožnosti, uvede se odhad věku,
- c) datum a čas úmrtí, a to i odhad,
- d) datum a čas provedení prohlídky těla,
- e) místo nálezu těla a jeho popis, včetně údajů o nálezech v okolí těla (například léčiva, lékovky, tekutiny, elektrické nebo plynové spotřebiče, zvířata),
- f) údaje o vnějších faktorech majících vliv na tělo (například vítr, vlhkost, přímý svit slunce, požár),
- g) popis polohy těla před zásahem zdravotnické záchranné služby,
- h) údaje o oblečení (například ponecháno v původním stavu, odstraněno a pokud ano, které součásti),
- i) popis posmrtných změn, a to
 1. skvrn; uvede se, na které části těla a jaké,
 2. ztuhlosti; uvede se, zda nastala na celém těle nebo na které části těla,
 3. rektální teploty; uvede se teplota prostředí, lze-li takový údaj v souvislosti s prohlídkou těla zjistit,
 4. hnilobných změn; uvede se, zda jsou nepřítomné, počínající nebo pokročilé,
- j) nemoci, jsou-li známy,
- k) popis potíží před úmrtím, pokud jsou známy, popřípadě údaj o náhlém úmrtí,
- l) popis případných známek zevního násilí,
- m) údaj o provádění resuscitace (laická, rozšířená),
- n) údaj o invazivním zásahu zdravotnickou záchrannou službou (například kanylace žíly, drenáž hrudníku),
- o) zápis o oznámení nálezu těla Policii České republiky podle záznamu operátora,
- p) záznam subjektu, který se na místo nálezu těla dostavil jako první, a to
 1. zdravotnická záchranná služba,
 2. Policie České republiky,
 3. Hasičský záchranný sbor, nebo

4. jiné osoby; v takovém případě se zaznamenají jejich identifikační údaje, pokud jsou známy, a to v rozsahu jméno, popřípadě jména, a příjmení, popřípadě též jejich vztah k zemřelé osobě, a kontaktní údaje.

Průvodní list se opatří podpisem lékaře uvedeného v písmenu a) a otiskem razítka zdravotnického zařízení.

B. Průvodní list k pitvě na oddělení patologie pacientů zemřelých ve zdravotnickém zařízení obsahuje

- a) identifikační údaje
1. poskytovatele, který předává tělo k pitvě, v rozsahu stanoveném v § 1 odst. 1 písm. a),
 2. lékaře provádějícího prohlídku těla v rozsahu jméno, popřípadě jména, a příjmení,
 3. zemřelého pacienta v rozsahu jméno, popřípadě jména, a příjmení, rodné číslo, datum narození, není-li rodné číslo přiděleno,
- b) naposledy vykonávanou profesi,
- c) datum a čas úmrtí,
- d) klinickou diagnózu, a to
1. základní onemocnění,
 2. bezprostřední příčina smrti,
 3. komplikace,
- e) stručný popis průběhu onemocnění, které bylo příčinou smrti,
- f) popis léčby (například ozařování, léčba antibiotiky a jakými, aplikace radioizotopů),
- g) anamnestické údaje, zejména informace o prodělaných onemocněních, operacích, transfuzi krve nebo plazmy,
- h) záznam o trestním oznámení, bylo-li podáno,
- i) návrhy na zvláštní zjištění při provádění pitvy, je-li to k objasnění příčiny úmrtí nebo ověření léčebných postupů žádoucí.

Průvodní list se opatří podpisem lékaře uvedeného v písmenu a) a otiskem razítka zdravotnického zařízení.

C. Průvodní list k pitvě na oddělení patologie dětí od 7 dne věku zemřelých ve zdravotnickém zařízení dále obsahuje

„Průvodní list k pitvě zemřelých dětí od 7 dne věku

- j) údaje podle části B písm. a), c) až f), h) a i) a dále
- k) zaměstnání nebo povolání rodičů, popřípadě profesi,
- l) anamnestické údaje, zejména
1. porodní hmotnost,
 2. porod spontánní nebo operativní,
 3. kříšení po porodu,
 4. údaj o vícečetném těhotenství,
 5. výživa novorozence (kojení, umělá výživa),
 6. informace o počtu, věku a zdravotním stavu sourozenců,
 7. informace o prodělaných onemocněních, operacích, transfuzi krve nebo plazmy,
- m) údaj o provedeném očkování.

Průvodní list se opatří podpisem lékaře uvedeného v písmenu a) a otiskem razítka zdravotnického zařízení.

Příloha č. 2 k vyhlášce č. Sb.

Skartační řád

Tento skartační řád upravuje postup poskytovatelů při vyřazování zdravotnické dokumentace nepotřebné nadále k poskytování zdravotních služeb a při posuzování její trvalé hodnoty.

Čl. 1

Zásady vyřazování dokumentů

(1) Vyřazováním zdravotnické dokumentace se rozumí posuzování a plánovitý výběr zdravotnické dokumentace, která je nadále pro poskytování zdravotních služeb nepotřebná. Při tomto výběru se rozhoduje o tom, zda zdravotnická dokumentace bude po uplynutí skartační lhůty vyřazena z evidence a navržena ke zničení.

(2) Vyřazování se provádí ve skartačním řízení, které se provádí jedenkrát za rok komplexně za celého poskytovatele.

(3) Bez skartačního řízení nelze zdravotnickou dokumentaci ničit.

(4) Předmětem skartačního řízení je veškerá zdravotnická dokumentace, u které uplynula skartační lhůta.

(5) Odborný dohled nad provedením skartace provádí skartační komise. Členy skartační komise, které jmenuje a odvolává poskytovatel nebo jím určený vedoucí zaměstnanec, jsou zdravotničtí pracovníci.

(6) V případě poskytovatele, které má méně než 5 zdravotnických pracovníků nebo jiných odborných pracovníků se skartační komise nezřizuje a za řádné provedení skartačního řízení odpovídá poskytovatel.

Čl. 2

Skartační lhůty

Skartační lhůta určuje dobu, po kterou je nutné zachovat zdravotnickou dokumentaci u jejího původce pro účely poskytování zdravotních služeb. Před jejím uplynutím nesmí být zdravotnická dokumentace zařazena do skartačního řízení.

Čl. 3

Skartační znaky

Skartační znaky (S a V) vyjadřují hodnotu zdravotnické dokumentace a označují, jak se zdravotnickou dokumentací po uplynutí skartační lhůty ve skartačním řízení naloží.

(1) Skartační znak

- a) „S“ označuje zdravotnickou dokumentaci, která se po uplynutí skartační lhůty navrhne ke zničení,
- b) „X“ označuje zdravotnickou dokumentaci, jejíž hodnotu nelze v okamžiku vzniku určit; takto označenou zdravotnickou dokumentaci lze po uplynutí skartačních lhůt uvedených v příloze č. 3 zařadit do skartačního řízení; části zdravotnické dokumentace bez trvalé hodnoty se navrhnou k vyřazení a zničení.

(2) Skartační lhůta dokumentů může být prodloužena, nejméně vždy o 5 let, pokud je zdravotnická dokumentace nebo její část nadále potřebná k zajištění zdravotních služeb.

Průběh skartačního řízení

Čl. 4

(1) Skartační řízení se zahajuje u zdravotnické dokumentace, jejíž skartační lhůta uplynula.

(2) Zdravotnická dokumentace se podle označení skartačními znaky rozdělí do skupiny „X“ a do skupiny „S“.

(3) U zdravotnické dokumentace skupiny „X“ posoudí vedoucí zdravotnický pracovník příslušného oddělení zdravotnického zařízení, které zdravotnickou dokumentaci vede, nebo jím určený zdravotnický pracovník (dále jen „pověřený zdravotnický pracovník“), která část bude navržena k posouzení ve skartačním řízení a které části bude prodloužena skartační lhůta. Jde-li o zdravotnického pracovníka poskytujícího zdravotní služby vlastním jménem, posouzení provede tento zdravotnický pracovník.

Čl. 5

(1) Pověřený zdravotnický pracovník vypracuje skartační návrh.

(2) Ke skartačnímu návrhu se připojí seznam zdravotnické dokumentace k vyřazení. V závěru seznamu se uvede zdravotnická dokumentace se skartačním znakem „V“ s návrhem na její rozdělení na část navrženou k vyřazení a na část, již se prodlouží skartační lhůta.

(3) Skartační návrh podepisuje pověřený zdravotnický pracovník.

(4) Skartační návrh, který obsahuje všechny náležitosti, se předává skartační komisi, je-li zřízena, k posouzení a souhlasu.

Čl. 6

(1) Skartační komise posoudí skartační návrh a předloží ho poskytovateli. Poskytovatel zašle schválený skartační návrh příslušnému archivu⁷⁾ provádějícímu u zdravotnického zařízení skartační řízení.

(2) Zdravotnická dokumentace vyřazená ve skupině „S“ musí být zničena. Zničením zdravotnické dokumentace se rozumí znehodnocení takovým způsobem, aby byla znemožněna rekonstrukce a identifikace jejího obsahu.

Čl. 7

Podle tohoto skartačního řádu se postupuje obdobně, jde-li o zdravotnickou dokumentaci vyřazenou skartujícím správním úřadem s tím, že členem skartační komise je nejméně 1 lékař, který též provádí činnosti pověřeného zdravotnického pracovníka.

Příloha č. 3 k vyhlášce č. Sb.

SKARTAČNÍ PLÁN

Skartační lhůty zdravotnické dokumentace nebo jejích částí se stanoví takto:

1. zdravotní služby poskytované registrujícím poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství, v oboru praktický lékař pro děti a dorost, v oboru gynekologie – porodnictví nebo v oboru zubní lékař – S

10 let od změny registrujícího poskytovatele a předání písemné informace v rozsahu potřebném k zajištění návaznosti zdravotních služeb nově zvolenému poskytovateli, nebo 10 let od úmrtí pacienta, nebo 15 let od posledního záznamu do zdravotnické dokumentace

2. ostatní ambulantní zdravotní péče - S

5 let po posledním vyšetření pacienta a předání informace o průběhu a výsledku tohoto vyšetření registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost, nebo 10 let od úmrtí pacienta, avšak nejméně 30 let po podání transfuzního přípravku, pokud není dále stanoveno jinak.

3. preventivní zdravotní péče – X

- a) 10 let od vyřazení pacienta ze sekundárních preventivních zdravotních služeb²⁾ nebo ukončení těchto zdravotních služeb a předání informace obsahující veškerá podstatná data o výsledcích vyšetření, léčení a vývoji onemocnění registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost, nebo 10 let od úmrtí pacienta, avšak nejméně 30 let po podání transfuzního přípravku,
- b) 100 let od data narození dialyzovaného pacienta nebo 10 let od jeho úmrtí, avšak nejméně 30 let po podání transfuzního přípravku,

⁷⁾ Zákon č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě a o změně některých zákonů, ve znění zákona č. 413/2005 Sb.

- c) 100 let od data narození pacienta, který je podle zvláštního právního předpisu⁸⁾ nosičem infekčního onemocnění, nebo 10 let od jeho úmrtí, avšak nejméně 30 let po podání transfuzního přípravku.

4. zdravotní služby poskytnuté v souvislosti s léčbou duševních poruch a poruch chování, včetně zdravotních služeb poskytnutých v souvislosti s protialkoholní nebo protitoxikomanickou léčbou – S

100 let od data narození pacienta nebo 10 let od jeho úmrtí.

5. lůžkové zdravotní služby – S

40 let od poslední hospitalizace pacienta ve zdravotnickém zařízení poskytujícím lůžkové zdravotní služby, nebo 10 let od úmrtí pacienta, avšak nejméně 30 let po podání transfuzního přípravku

6. lázeňské léčebně rehabilitační zdravotní služby – S

10 let od ukončení lázeňských léčebně rehabilitačních zdravotních služeb a předání informace registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost obsahující veškerá podstatná data o průběhu těchto zdravotních služeb.

7. pracovně lékařské služby

a) – S

100 let od data narození pacienta s uznanou nemocí z povolání nebo 10 let od jeho úmrtí, pokud dále není stanoveno jinak,

b) – X

5 let od data uznání ohrožení nemocí z povolání, nebo 5 let od úmrtí pacienta, pokud dále není stanoveno jinak

b) – X

5 let od ukončení zaměstnání osoby vykonávající práci zařazenou podle zvláštního právního předpisu do kategorie první nebo druhé a předání informace o vývoji zdravotního stavu v době výkonu práce a charakteristiky zdravotní náročnosti vykonávané práce, včetně uvedení kategorie práce podle jednotlivých faktorů pracovních podmínek a délku jejich expozice, a předání dalšímu příslušnému poskytovateli pracovně lékařských služeb, nebo 5 let od úmrtí této osoby,

c) – X

10 let od ukončení zaměstnání osoby vykonávající rizikovou práci ve smyslu zvláštního právního předpisu, pokud dále není uvedeno jinak, a předání informace o vývoji zdravotního stavu v době výkonu práce a charakteristiku zdravotní náročnosti vykonávané práce, včetně uvedení kategorie práce podle jednotlivých faktorů pracovních podmínek, jejich míru a délku jejich expozice, a předání dalšímu příslušnému poskytovateli pracovně lékařských služeb, nebo 10 let po úmrtí této osoby,

d) – X

40 let od ukončení zaměstnání osoby vykonávající rizikovou práci ve smyslu zvláštního právního předpisu⁹⁾, pokud to zvláštní předpis požaduje, a předání informace o vývoji zdravotního stavu v době výkonu práce a charakteristiku zdravotní náročnosti vykonávané práce, včetně uvedení kategorie práce podle jednotlivých faktorů pracovních podmínek, jejich míru a délku jejich expozice, a předání dalšímu příslušnému poskytovateli pracovně lékařských služeb, nebo 10 let po úmrtí této osoby,

⁸⁾ §53 zákona č.258/2000 Sb. , ve znění zákona č. 274/2003 Sb.

⁹⁾ § 40 písm. b) zákona č. 258/2000 Sb.

- e) – S
u zaměstnance kategorie A¹⁰⁾ alespoň do dosažení věku 75 let, vždy však po dobu nejméně 30 let po ukončení pracovní činnosti v kategorii A,
- f) – X
30 let od data uznání těžkého pracovního úrazu
10 let od data uznání ostatních pracovních úrazů

Písmeno a) a b) se vztahuje na zdravotnickou dokumentaci vedenou registrujícím poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství, poskytovatelem pracovně lékařských služeb a poskytovatelem příslušným k posuzování a uznávání nemocí z povolání; písmeno c) až g) se vztahuje na zdravotnickou dokumentaci vedenou poskytovatelem pracovně lékařských služeb.

8. zdravotnická záchranná služba - X

- a) záznam operátora nebo deník operačního střediska nejméně 10 let od posledního záznamu,
b) záznam o výjezdu 10 let od výjezdu zdravotnické záchranné služby,
c) zvukový záznam o výzvě (žádosti) k výjezdu záchranné služby 24 měsíců od obdržení výzvy.

9. vyšetření dárce krve a zdravotní služby poskytované transfúzní službou – X

- a) výkony spojené s poskytováním zdravotních služeb 5 let po posledním vyšetření pacienta a předání informace o průběhu a výsledku tohoto vyšetření příslušnému registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství, nebo 15 let od úmrtí pacienta,
b) odběr krve pro transfúzní účely podle zvláštního právního předpisu¹²⁾.

10. patologická anatomie a soudní lékařství

- a) – S
list o prohlídce zemřelého, jestliže není rozhodnuto o pitvě nebo pokud není pitva nařízena, 10 let od úmrtí,
b) – X
pitevní protokol včetně listu o prohlídce zemřelého, informace o provedení a výsledku bioptického vyšetření, popřípadě dalšího souvisejícího vyšetření, 150 let ode dne jejich vystavení.

11. zobrazovací metody – S

- a) grafický nebo audiovizuální záznam nebo jiný obrazový záznam (například digitální) 5 let od ukončení posledního vyšetření pacienta souvisejícího s poskytnutím zdravotních služeb a ověřováním podmínek vzniku nemoci z povolání (ohrožení nemocí z povolání) podle zvláštního právního předpisu, pro jejíž potřeby byl záznam vyhotoven, pokud se nejedná o pacienta v dispenzární nebo jiné péči pro onemocnění sledované zobrazovací metodou,
b) informace o průběhu a výsledku vyšetření pacienta zobrazovací metodou 10 let po předání informace poskytovateli, který vyšetření zobrazovací metodou vyžádal.

¹⁰⁾ Vyhláška č. 307/2002 Sb., o radiační ochraně, ve znění vyhlášky č. 499/2005 Sb.

¹²⁾ Zákon č. 378/2008 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů

12. ověřování nových poznatků na živém člověku použitím metod dosud nezavedených v klinické praxi, klinické zkoušky zdravotnických prostředků a klinické hodnocení humánních léčiv – X

- a) nejméně 15 let od ukončení ověřování nových poznatků a předání informace obsahující veškerá podstatná data o výsledcích vyšetření, léčení a vývoji onemocnění pacienta registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství, jestliže byla nová metoda na základě výsledků ověřování nových poznatků zavedena do klinické praxe; 10 let od úmrtí pacienta, jestliže ověřovaná metoda nebyla z odborných důvodů do klinické praxe zavedena,
- b) nejméně 30 let od ukončení ozařování, jestliže bylo při ověřování nových poznatků použity metody, které jsou spojeny s ozářením, včetně metod dosud nezavedených v klinické praxi a těch ozáření, kde není přímý zdravotní přínos pro fyzické osoby podstupující ozáření,
- c) nejméně 15 let od ukončení klinické zkoušky zdravotnického prostředku a předání informace obsahující veškerá podstatná data o výsledcích vyšetření, léčení a vývoji onemocnění pacienta registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství ; 10 let od úmrtí pacienta, jestliže zdravotnický prostředek nebyl z odborných důvodů zaveden do praxe,
- d) nejméně 15 let od ukončení klinického hodnocení humánního léčiva a předání informace obsahující veškerá podstatná data o výsledcích vyšetření, léčení a vývoji onemocnění pacienta registrujícími poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství; 10 let od úmrtí pacienta, jestliže humánní léčivo nebylo z odborných důvodů zavedeno do praxe.

13. záznamy spojené s nežádoucími příhodami v souvislosti s použitím zdravotnického prostředku – X

Nejméně 15 let od vzniku nežádoucí příhody¹³⁾; v případě nežádoucí příhody spojené s újmou na zdraví nejméně 30 let od vzniku nežádoucí příhody, pokud je tato újma spojena s úmrtím pacienta 10 let od jeho úmrtí.

14. lékařské předpisy označené modrým pruhem a jejich průpisy – S

Nejméně doba uchování lékařského předpisu stanovená zvláštním právním předpisem upravujícím zacházení s návykovými látkami¹⁴⁾.

15. výsledky laboratorních a další pomocných vyšetření - S

5 let

¹³⁾ Zákon č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů

¹⁴⁾ § 33 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů , ve znění zákona č. 117/2000 Sb. a zákona č. 362/2004 Sb.

O d ů v o d n ě n í

Obecná část

Návrh vyhlášky je předkládán jako prováděcí předpis k zákonu č. , o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

Všichni poskytovatelé jsou povinni vést zdravotnickou dokumentaci. Tuto povinnost mají zajištěnu nejenom podle zákona o zdravotních službách, ale zakotvoval ji již zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu.

Účelem návrhu vyhlášky je upravit v souladu se zákonným zmocněním nakládání se zdravotnickou dokumentací, její náležitosti a obsah, podrobnosti o způsobu jejího vedení, zpracování a zacházení s ní a skartační řád, jehož součástí je skartační pán.

Návrh vyhlášky nahrazuje existující vyhlášku č. 385/2006 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů.

Návrh vyhlášky není v rozporu s ústavním pořádkem České republiky a mezinárodními smlouvami, jimiž je Česká republika vázána.

Zhodnocení souladu navrhované právní úpravy s právními akty Evropských společenství

Návrh vyhlášky přihlíží ke Směrnici Evropského parlamentu a Rady 95/46ES o ochraně jednotlivců s ohledem na zpracování osobních dat a volný pohyb těchto údajů. Navrhovaná úprava vyhlášky je v souladu s články 7 a 8 citované směrnice. Obsah této směrnice byl primárně promítnut do zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších úprav, v jehož mezích je nakládáno i se zdravotnickou dokumentací.

Návrh vyhlášky je s právem Evropských společenství plně slučitelný.

Předpokládaný hospodářský a finanční dosah, sociální dopady, dopady na životní prostředí

Předložený návrh vyhlášky nevyvolá žádné nároky na státní rozpočet, ostatní veřejné rozpočty ani na rozpočty obcí nebo krajů. Rovněž tak nevyvolá žádný finanční dopad na malé nebo střední podnikatele a nemá ani žádné sociální dopady ani dopad na životní prostředí.

Zvláštní část

K § 1

Ustanovením je stanoven závazný obsah zdravotnické dokumentace, který musí být uveden vždy. Jedná se jednak o základní formální náležitosti identifikující pacienta, poskytovatele zdravotních služeb a zdravotnického pracovníka, který zdravotní služby poskytl, a uvedení data, popř. též hodiny poskytnutí nebo ukončení poskytování zdravotních služeb.

Dále je zde vymezen nezbytný obsah informací o pacientovi týkajících se jeho zdravotního stavu, pro který je poskytnutí zdravotních služeb vyžádáno, a dále informace týkající se dosavadního vývoje zdravotního stavu a informace o dalších skutečnostech, které mohou ovlivnit vývoj zdravotního stavu. Jde zejména o informace o možné genetické zátěži, o dosavadním vývoji zdravotního stavu, který je nezbytné znát při stanovení další léčby nebo předpokladu rychlosti rozvoje negativních změn zdravotního stavu, dále o informace o sociálním prostředí, ze kterého pacient vychází a které může mnohdy významně ovlivnit vývoj zdravotního stavu, a též o informace o dosavadní zátěži organismu podmínkami výkonu práce a reakcí organismu na ně.

Povinný obsah každé zdravotnické dokumentace je z důvodů kvalitního a odborně správného poskytnutí zdravotních služeb dále doplněn o další informace (záznamy), které jsou do zdravotnické dokumentace doplňovány v případě, že to účel vedené zdravotnické dokumentace s ohledem na odborné zaměření poskytované zdravotní služby vyžaduje. Taxativní výčet informací by však bránil uvádět do zdravotnické dokumentace další informace (záznamy), které nelze ve výčtu vzhledem k dynamice zdravotního stavu a rozsahu potřebných informací se zdravotním stavem souvisejících uvádět. Jako obrana k možnému zneužívání požadavku na další informace, je jejich další získávání výslovně omezeno pouze na ty, které jsou pro poskytování zdravotní péče nezbytné. Může se jednat o informace zjištěné od rodičů nebo osob blízkých k doplnění anamnézy pacienta, zjištěné při sociálním šetření v případě alkoholika, toxikomana, sdělení zaměstnavatele o změnách v chování nebo výkonnosti zaměstnance spolu s podezřením ze ztráty zdravotní způsobilosti, objektivní informace o pracovních podmínkách zjištěné šetřením na pracovišti apod.

S ohledem na specifika některých součástí zdravotnické dokumentace je jejich minimální obsah blíže rozpracován v příloze č. 1.

K § 2 až § 4

Kromě obsahu zdravotnické dokumentace, který je vytvářen zdravotnickým pracovníkem poskytujícím pacientovi zdravotní služby, náleží do zdravotnické dokumentace další její části. Ty jsou zpravidla vytvářeny na vyžádání některých orgánů (např. správy sociálního zabezpečení, úřadu práce, Policie ČR) nebo z vlastního podnětu např. při vyžádání zdravotní péče poskytované jiným zdravotnickým zařízením. S ohledem na svůj obsah se stávají v originále nebo kopii dočasně nebo trvale nedílnou součástí zdravotnické dokumentace.

Výčet samostatných částí zdravotnické dokumentace je stanoven s ohledem na účel vedení zdravotnické dokumentace, popř. její specifika. Například písemná informace ze zdravotnické dokumentace registrujícího praktického lékaře je nezbytným podkladem k zajištění kontinuity při poskytování zdravotních služeb dalším registrujícím lékařem nebo v případě pracovnělékařských služeb je nezbytným předpokladem pro získání objektivních informací nezbytných pro odborně správné rozhodnutí.

Zcela zvláštní úpravu vyžaduje zdravotnická dokumentace vedená zdravotnickou záchrannou službou. Její rozpracování je součástí přílohy.

K § 5

Stanoví se základní principy při vedení zdravotnické dokumentace

Osobou odpovědnou za provedení záznamu do zdravotnické dokumentace je zdravotnický pracovník poskytující zdravotní služby, který jako jediný má primárně dostupné úplné informace a zjištění související s poskytováním péče. Současně s ohledem na potřebu, aby záznam byl kompletní a aktuální k době poskytování zdravotních služeb se stanoví doba, kdy je prováděn, a to též s ohledem na potřeby sledování zdravotního stavu při poskytování lůžkové péče. Úplnost a reálnost záznamu je nezbytná nejenom s ohledem na odborné potřeby při poskytování zdravotní péče, ale též s ohledem na možné právní důsledky.

K § 6

Ustanovení upravuje postup při skartaci zdravotnické dokumentace.

Návrh řeší skartaci zdravotnické dokumentace podle různých typů dokumentace, a to co do závažnosti jejího obsahu nebo obsahu jejích samostatných částí. Účelem takového členění doby skartace zdravotnické dokumentace a jejích částí je zpřehlednění zdravotnické dokumentace, neboť již nebude obsahovat části, které již z hlediska zabezpečení poskytnutí potřebné zdravotní péče pacientovi pozbyly svou váhu.

Pokud se týká doby navržené skartace jednotlivých druhů zdravotnické dokumentace, pak tato respektuje odborné i právní potřeby při ev. škodách na zdraví souvisejících s poskytováním zdravotních služeb nebo jejich hodnocení.

Ustanovení je blíže rozpracováno v příloze č. 2 a 3.

