

**Metodika poskytování a úhrady hrazených služeb v rámci pilotního programu  
„Mapování péče poskytované na urgentních příjmech lůžkových poskytovatelů  
zdravotních služeb v r. 2018“**

**Článek I.**

**Doba trvání pilotního programu**

Datum zahájení: 1. 3. 2018

Datum ukončení: 31. 12. 2018

**Článek II.**

**Podmínky pro zařazení poskytovatelů do pilotního programu**

Dle Věstníku MZ ČR částka 4/2015 je urgentní příjem specializované pracoviště poskytovatele akutní lůžkové péče s nepřetržitým provozem, které zajišťuje příjem a poskytování intenzivní akutní lůžkové péče a specializované ambulantní péče pacientům s náhle vzniklým závažným postižením zdraví a pacientům v přímém ohrožení života.

Urgentní příjem musí disponovat observačními lůžky, na nichž je poskytována zdravotní péče a probíhá observace pacientů do té doby, než je rozhodnuto o jejich přijetí k hospitalizaci nebo o propuštění do ambulantní péče, nebo dojde k úmrtí. Urgentní příjem musí mít vybavení umožňující kontinuální monitoraci vitálních funkcí pacientů, rychlou diagnostiku jejich stavu a okamžitou podporu selhávajících vitálních funkcí.

Personální vybavení urgentního příjmu je dáno vyhláškou č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb:

Pokud je zřízen urgentní příjem, je péče zajištěna:

- a) urgentním lékařem, anesteziologem, intenzivistou, chirurgem, internistou, kardiologem, neurologem nebo traumatologem,
- b) všeobecnou sestrou bez dohledu,
- c) sestrou pro intenzivní péči bez dohledu nebo zdravotnickým záchranářem – fyzická přítomnost na vyžádání a
- d) sanitářem nebo ošetřovatelem – fyzická přítomnost na vyžádání.

Pokud není urgentní příjem zajištěn urgentním lékařem, anesteziologem nebo intenzivistou uvedenými v písmenu

- a) musí být zajištěna fyzická přítomnost alespoň jednoho z těchto lékařů do 5 minut od vyžádání.

Technické a věcné vybavení urgentního příjmu je dáno vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče:

Pokud je zřízen urgentní příjem, musí mít minimální plochu 40 m<sup>2</sup>, podlahy musí být snadno čistitelné, omyvatelné a dezinfikovatelné. Urgentní příjem musí mít bezbariérový přístup a bezbariérovou návaznost na oddělení akutní lůžkové péče intenzivní, pracoviště radiodiagnostiky a operační sály a mít viditelně označený příjezd pro sanitní vozidla.

Vybavení:

- a) umyvadlo a dvoudřez,
- b) skříň na léčivé přípravky a zdravotnický materiál,
- c) vyšetřovací lehátko nebo lůžko, které umožňuje RTG vyšetření,
- d) transportní lehátko nebo stretcher pro převoz pacientů,
- e) sprchovací lehátko,
- f) mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- g) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO<sub>2</sub>, Temp),
- h) transportní ventilátor,
- i) defibrilátor,
- j) anesteziologický přístroj, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- k) resuscitační vozík pro uložení pomůcek a léčivých přípravků,
- l) monitor, pokud je digitální přenos obrazů nebo negatoskop,
- m) infuzní stojan,
- n) infuzní pumpa,
- o) dávkovač stříkačkový,
- p) zdroj medicínálního kyslíku, centrálního vakua a tlakového vzduchu pro ventilované pacienty - rozvod vakua se nevyžaduje, pokud je oddělení vybavené elektrickými odsávacími,
- q) chladnička,
- r) nepřenosná uzamykatelná schránka z kovu, pokud se skladují omamné nebo psychotropní látky nebo přípravky je obsahující(5),
- s) počítač a jednotné úložiště dat propojené datovou sítí a tiskárna; jednotné úložiště dat může být společné pro více pracovišť nebo celé zdravotnické zařízení,
- t) náhradní zdroj elektrické energie.

71

### Článek III Smluvní podmínky a vykazování zdravotních služeb

Poskytovatelé mají v Příloze č. 2 Smlouvy na IČP pracoviště urgentního příjmu (event. více IČP spadající organizačně pod zřízený urgentní příjem) nasmlouvané výkony:

#### a) bonifikační výkon:

##### **09566 – Péče na urgentním příjmu**

OF = 1/1 den

OM = A (pouze pro ambulantně ošetřené pacienty)

Čas výkonu: 0

Body: vč. režie 1250

Podmínky: Výkon lze vykázat v rámci zdravotní péče na pracovišti urgentního příjmu u pacienta, jenž byl na základě triage podle předem stanovených kritérií prokazatelně vyhodnocen jako pacient vyžadující péči na observačním lůžku, tj. dekompenzovaný nebo s důvodným podezřením na závažné ohrožení zdraví nebo přímé ohrožení života a pokud zároveň délka pobytu na observačním lůžku dosáhne min. 2 hodiny a pacient je následně odeslán do domácího ošetřování, event. dojde k jeho úmrtí (tj. nenásleduje hospitalizace pacienta, a to ani v rámci jiného poskytovatele).

K výkonu nelze vykázat výkon 09563 – Výkon lékařské pohotovostní služby.

Výkon lze vykázat pouze na dokladu 01.

#### b) signální VZP-výkony:

##### **06720 – (VZP) Signální výkon – triáž pacientů na oddělení urgentního příjmu**

OF = 1/1 den

OM = bez omezení

Čas výkonu: 10

Nositel výkonu: S3

Body: 0

##### **06721 – (VZP) Signální výkon – komplexní vyšetření lékařem urgentního příjmu**

OF = 1/1 den

OM = bez omezení

Čas výkonu: 75

Nositel výkonu: L3

Body: 0

##### **06723 – (VZP) Signální výkon – kontrolní vyšetření lékařem urgentního příjmu**

OF = bez omezení

OM = bez omezení

Čas výkonu: 20

Nositel výkonu: L3

Body: 0

##### **06724 – (VZP) Signální výkon – péče o nemocného na intenzivní vyšetřovně (shock room) urgentního příjmu à 15 min**

OF = bez omezení

OM = bez omezení

Čas výkonu: à 15

Nositel výkonu: L3

Body: 0

##### **06725 – (VZP) Signální výkon – péče o nemocného na expektační hale urgentního příjmu à 15 min**

OF = bez omezení

OM = bez omezení

Čas výkonu: à 15

Nositel výkonu: L3

Body: 0

Signální výkony jsou vykazovány dle skutečně provedené péče na 1 RČ bez závislosti na tom, zda je pacient po ošetření předán do domácího ošetřování (vlastního sociálního prostředí), nebo je hospitalizován (a to jak v rámci daného poskytovatele, tak u jiného poskytovatele) – tj. vykazují se na každé RČ ošetřené v rámci urgentního příjmu.

Výkony lze vykázat na dokladu 01 nebo 02.

Standardně poskytnutá zdravotní služba je vykazována již nasmlouvanými výkony dle platné vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.

Výkony se vykazují standardně na dokladu 01, 02 a 06.

Urgentní příjem musí disponovat lůžky vybavenými pro poskytování kontinuální monitorace vitálních funkcí pacientů, rychlou diagnostiku jejich stavu a okamžitou podporu selhávajících vitálních funkcí. Počet lůžek, kterými IČP urgentního příjmu disponuje, je uveden v Příloze č. 2 Smlouvy.

**Poskytovatel akceptuje podmínky uvedené v „dalších smluvních ujednáních“ Přílohy č. 2 Smlouvy (IČP urgentního příjmu):**

1) Výkon 09566 – Péče na urgentním příjmu lze vykázat v rámci zdravotní péče na pracovišti urgentního příjmu u pacienta, jenž byl na základě triage podle předem stanovených kritérií prokazatelně vyhodnocen jako pacient vyžadující péči na observačním lůžku, tj. dekompenzovaný nebo s důvodným podezřením na závažné ohrožení zdraví nebo přímé ohrožení života a pokud zároveň délka pobytu na observačním lůžku dosáhne min. 2 hodiny a pacient je následně odeslán do vlastního sociálního prostředí, event. dojde k jeho úmrtí (tj. nenásleduje hospitalizace pacienta, a to ani v rámci jiného poskytovatele). K výkonu nelze vykázat výkon 09563 – Výkon lékařské pohotovostní služby.

2) Signální výkony 06720, 06721, 06723, 06724, 06725 jsou vykazovány dle skutečně provedené péče na 1 RČ bez závislosti na tom, zda bude pacient po ošetření předán do vlastního sociálního prostředí, nebo hospitalizován (a to jak v rámci daného PZS, tak u jiného PZS) – tj. vykazují se na každé RČ ošetřené v rámci urgentního příjmu.

IČP urgentního příjmu má v dalších smluvních ujednáních Přílohy č. 2 Smlouvy uveden počet lůžek, kterými disponuje.

**Článek IV.  
Závěrečné vyhodnocení**

Ve 4. čtvrtletí roku 2018 provede VZP ČR vyhodnocení vykazování signálních výkonů za dobu 6 měsíců trvání pilotního programu.

Na základě vyhodnocení péče poskytnuté v rámci pilotního zkoušení budou pro následující období definována obecná pravidla, podmínky a kritéria pro nasmlouvání, provádění, vykazování a hrazení péče poskytnuté pacientům ošetřeným na urgentním příjmu.

**Článek V.  
Úhrada zdravotních služeb**

Výkon 09566 – Péče na urgentním příjmu bude hrazen v návaznosti na vyhlášku č. 353/2017 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2018, a to nad rámec ambulantní složky, za podmínek uvedených v této Metodice.

Podmínkou úhrady výkonu 09566 – Péče na urgentním příjmu je uzavření základního úhradového dodatku pro rok 2018.

Výkon 09566 – Péče na urgentním příjmu bude hrazen v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2018 v základním úhradovém dodatku.

V Plzni dne 09-05-2018

V Plzni dne 10-05-2018

