



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

MUDr. Vítězslav VAVROUŠEK, MBA  
náměstek ministra

Kraj: ...		JS/KR
Dokl.: 21. 03. 2012		
ID: 41612		
Č. j.: ...		

V Praze dne 22. 3. 2012  
Č. j.: 839/2012

Vážený pane řediteli,

reaguji na Váš dopis ze dne 16.2.2012 ve věci organizace a zajištění pohotovostních služeb a prohlídek těl zemřelých a k jednotlivým dotazům sděluji následující:

ad 1) Rozsah pohotovostní služby záleží na rozhodnutí kraje. Není důvodné měnit dosud zaběhnuté praxe v zajišťování pohotovostní služby podle konkrétních potřeb jednotlivých krajů.

Časový rozsah pohotovostních služeb není zákonem stanoven. Pouze v ustanovení § 16a odst.1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění je zmínka o pohotovostních službách v době od 17 do 7 hodin v pracovních dnech a v sobotu, neděli, nebo svátek, a to v souvislosti s hrazením regulačního poplatku.

Kraj může stanovit pro poskytování pohotovostních služeb bližší podmínky podle místních potřeb a zvyklostí.

ad 2) Povinnost podílet se na zajištění pohotovostní služby je obecně stanovena pro všechny poskytovatele zdravotních služeb.

Tato povinnost je primárně zaměřena na praktické lékaře a jiné lékaře, jejichž vzdělávací proces umožňuje větší znalosti z oblasti diferenciální diagnostiky, tj. odborníky z neodkladné medicíny, internisty a chirurgy, jak se již v minulosti vyjádřila i Česká lékařská komora.

ad 3) Ve vyhlášce č. 221/2010 Sb., ani v připravených vyhláškách o technickém a věcném vybavení zdravotnických zařízení a o personálním zabezpečení zdravotních služeb, není vybavení ordinací pohotovostních služeb vymezeno. Pokud jde o posouzení technického a věcného vybavení, musí ordinace splňovat požadavky, obsažené v příloze č. 1 k vyhlášce (obecné požadavky) a v příloze č.2, části I.A (společné požadavky). Jedná se o požadavky minimální, ostatní doplní poskytovatel podle možností a potřeb.

ad 4) Jak je výše uvedeno, není právními předpisy toto upraveno a úpravu nebude pro pohotovostní služby obsahovat ani zmíněná nová vyhláška o personálním zabezpečení zdravotních služeb. Je tedy možno v konkrétních případech rozhodnout podle možností a potřeb, což se velmi doporučuje vzhledem k tomu, že jde o neočekávané stavy a stavy, při nichž může být pacient hůře pohyblivý apod., z hlediska odborného (podávání určitých léčivých přípravků, asistence při ošetření pacienta apod.) i z hlediska forenzního (pacient





pod vlivem návykové látky apod.) je na místě přítomnost dalšího erudovaného zdravotnického pracovníka.

ad 5) Doporučený diagnostický a léčebný postup pro všeobecné praktické lékaře „Systém přednemocniční neodkladné péče a poskytování lékařské první pomoci u neodkladných stavů praktickým lékařem“ je možno využít.

ad 6) Podle vyjádření Ministerstva financí máte finanční prostředky na zajištění pohotovostních služeb a prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení zahrnuté v RUD a můžete je hradit ze svého rozpočtu, jak jako doposud. Ministerstvo financí se bude po dohodě s Ministerstvem vnitra snažit pro příští rok RUD v souvislosti s přechodem činnosti upravit.

Ministerstvo financí přislíbilo, že podrobnější informace k otázce financování nám zašle písemně, ale bohužel do dnešního dne jsme jejich vyjádření neobdrželi. Dopis, který od Ministerstva financí obdržíme Vám neprodleně poskytneme.

Ministerstvo zdravotnictví neplánuje stanovit kalkulaci provozních nákladů.

ad 7) Mzdové náklady službu vykovávajícího personálu se stanovují na základě dohody, jde o smluvní odměnu za vykonanou práci.

Domníváme se, že nesprávně zaměňujete odměňování upravené v § 119 odstavce 2 zákona o zdravotních službách, které řeší odměny činnosti nezávislých odborníků a členů odborných komisí ustavených podle tohoto zákona za obecné odměňování jakýchkoliv činností podle tohoto zákona, tj. vč. nákladů za výkon pohotovostní služby a za prohlídky těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení na svém území.

Formy a způsob zajištění výše uvedených zdravotnických činností budou odlišné od místa výkonu a místních podmínek. Musí však být v souladu s obecně platnými právními předpisy pro způsob zajištění, zejména zákoníkem práce a prováděcími předpisy, zejména s požadavky na pracovní dobu a dobu odpočinku, bezpečnost a ochranu zdraví při práci a odměňování. Skutečnou výši odměny si bude krajský úřad určovat podle svých finančních možností a podle druhu sjednané práce a nejnáročnějších požadovaných prací podle složitosti, odpovědnosti, namáhavosti, obtížnosti pracovních podmínek, pracovní výkonnosti a dosahovaných pracovních výsledků. Při tom musí být dodrženy podmínky zákoníku práce a prováděcích předpisů<sup>1</sup>. Při srovnatelnosti náročnosti a možnosti práce je nezbytné vycházet zejména z dílu 2.19. zdravotnictví přílohy nařízení vlády č. 2201/2010 Sb., o katalogu prací ve veřejných službách a správě.

ad 8) Čekání na pacienta je součástí pohotovostní služby a musí být započtena v hodinové odměně zdravotnického pracovníka, to je právě ta částka, která není hrazena z prostředků

<sup>1</sup> Nařízení vlády č. 564/2006 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, v platném znění.

Nařízení vlády č. 222/2010 Sb., o katalogu prací ve veřejných službách a správě.





MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

zdravotního pojištění. Zdravotní pojišťovna hradí pouze provedené výkony a režii s výkonem spojenou, ale bez čekání personálu a bez nákladů na elektřinu, pronájem prostor, vodu apod. v době, kdy se žádný pacient na pracoviště pohotovostní služby nedostaví – proto je třeba takových pracovišť provozovat jen tolik, aby byly vytížené.

ad 9) Je možné poskytovat prostory pro pohotovostní služby za symbolický pronájem, zvláště v obcích, které si pracoviště pohotovosti přejí pro své občany mít přesto, že bývají nevytížené. Stejně by mohly postupovat krajské nemocnice a jiná krajská zdravotnická zařízení.

ad 10) viz odpověď k bodu 6)

S pozdravem

Vážený pan  
Ing. Milan Zemaník  
ředitel krajského úřadu  
Krajský úřad Ústeckého kraje  
Velká Hradební 3118  
400 02 Ústí nad Labem



Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2  
tel./fax: +420 224 972 227, e-mail: oza@mzcr.cz, www.mzcr.cz



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

Krajský úřad Ústeckého kraje podatelna - Ústecký kraj	číslo dokumentu: N/ke
DOSLO. 29. 03. 2012 HERBOF	průběh číslo:
JM:	
C. J.:	Příloha

Vážený pan  
Ing. Milan Zemaník  
Krajský úřad Ústeckého kraje  
Velká Hradební 3118  
400 02 Ústí nad Labem


V Praze dne 29.3.2012  
Č. j.: 839/2012

Vážený pane řediteli,

v návaznosti na dopis pana náměstka MUDr. V. Vavrouška ze dne 20.3.2012 ve věci zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, Vám v příloze zasílám vyjádření Ministerstva financí k úhradám za pohotovostní služby a prohlídky těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení.

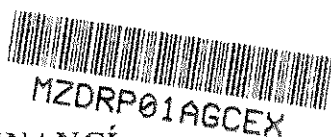
S pozdravem

Příloha

  
MUDr. Helena Sajdlová  
ředitelka odboru zdravotních služeb



1x foto na nedlani! 025 v. MUDr. Sajdlová!

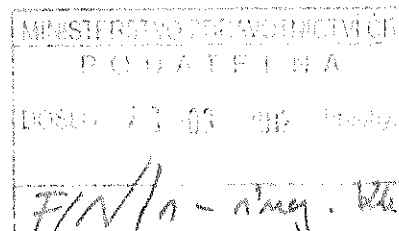


# MINISTERSTVO FINANCÍ

Letenská 15, poštovní příhrádka 77

118 10 Praha 1

Telefon: 257041111 Fax:



V Praze dne 20. března 2012

Č. j.: MF-31 84 1/2012/12-121

Věc: **Problematika financování LSPP, LPS a prohlídky těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení v působnosti krajů dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách**

Referent: Ing. Jaroslava Pavlíková, I. 2638

Příloha:

Ministerstvo zdravotnictví  
Ing. Ladislava Klimentová  
vedoucí oddělení  
Odbor finanční  
Palackého náměstí 4  
128 01 Praha 2

V návaznosti na změny v legislativě v rámci reformy zdravotnictví zejména zákonem č. 372/2011 Sb., který má nabýt účinnosti dnem 1. dubna 2012, mají zabezpečovat LSPP, LPS a prohlídky těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení kraje v přenesené působnosti.

Do doby nabytí účinnosti zákona č. 372/2011 Sb. vykonávají kraje tyto činnosti v samostatné působnosti. Tyto činnosti přešly na kraje ze zrušených okresních úřadů, a to od 1. 1. 2003. V letech 2003 a 2004 byly financovány dotacemi ze státního rozpočtu. Od 1. 1. 2005 jsou prostředky na tyto činnosti součástí rozpočtového určení daní (RUD) pro kraje.

Výchozí objem prostředků na financování LSPP, LPS a dalších činností ve zdravotnictví zajišťovaných kraji a převedených do rozpočtového určení daní (včetně valorizace v příslušných letech) uvádíme v následující tabulce:


	v mil. Kč
Dotace v roce 2003	211,4
Dotace v roce 2004 (3 % valorizace)	217,7
Převod do RUD od roku 2005 (2,8 % valorizace)	223,8
Valorizace v rámci RUD mezi roky 2005 – 2011 (nárůst inkasa o 14 %)	255,1

Finanční prostředky byly přerozděleny podle požadavků krajů. Hlavního města Prahy se uvedené přerozdělení netýkalo, neboť uvedené činnosti již vykonávala.

Z uvedeného je zřejmé, že prostředky jsou součástí rozpočtového určení daní pro kraje.

Narovnání stavu, tj. převod prostředků z RUD krajů do příspěvku na výkon státní správy bude řešeno až v souvislosti s přípravou změny financování přenesené působnosti (ve spolupráci v MV) a v rámci případné novely zákona o RUD ve vztahu ke krajům.

S pozdravem

 Ministerstvo financí  
18 10 PRAHA 1 - Letenská 15  
-5-

Jan Z í k l  
ředitel odboru 12 – financování územních  
rozpočtů a programové financování