



Odpověď Ministerstva zdravotnictví (MZ) na žádost o informaci dle zákona č.106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

K Vaší žádosti o poskytnutí informací dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví dne 17. listopadu 2023, evidovanou pod č.j. xxx, kterou jste vznesli následující dotazy:

- 1) *Jaké je minimální personální obsazení nově vznikající ordinace praktického lékaře pro dospělé? Počet a rozdělení pracovních úvazků?*
- 2) *Jak ideálně ustanovit nositele výkonu a jaký úvazek by měl daný nositel výkonu zastávat? Je možné, aby VZP ČR schválila nositele výkonu, který bude nositelem výkonu i v jiném zdravotnickém zařízení?*
- 3) *Existuje někde přesné vymezení materiálně-technického vybavení pro ordinace praktického lékaře pro dospělé?*
- 4) *Existuje nějaký ideální model rozložení personálu ve zdravotnickém zařízení podle jejich stupně odborného lékařského vzdělání? (Myslím tím ideální poměr atestovaných lékařů a neatestovaných lékařů)*

uvádíme následující:

Ad 1)

Požadavky na minimální personální zabezpečení ambulantní péče v oboru všeobecné praktické lékařství jsou stanoveny v Příloze č. 1 části I.B. bodu 1.54. vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů, následovně:

1.54. Všeobecné praktické lékařství

- a) praktický lékař a
- b) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent (po novele zákona č. 96/2004 Sb. se jedná o praktickou sestru), pokud je poskytována ošetrovatelská péče.

Počet úvazků není stanoven, výše uvedené požadavky musí být splněny po celou ordinační dobu zdravotnického zařízení ambulantní péče v oboru všeobecné praktické lékařství.

Ad 2)

S otázkami týkajícími se smluvní politiky jednotlivých zdravotních pojišťoven je nutné se obrátit na tyto zdravotní pojišťovny. Právní předpisy nezakazují souběh nositelství výkonů zdravotnického pracovníka u více smluvních poskytovatelů zdravotní pojišťovny, nicméně je-li MZ známo, zdravotní pojišťovny v rámci své smluvní politiky tyto souběhy omezují maximálním celkovým součtem úvazků ve výši 1,2.





Ad 3)

Požadavky na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení ambulantní péče stanoví Příloha č. 1 a Příloha č. 2 část I.A. a I.B. bod 1.48. vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů.

Ad 4)

Ideální model rozložení personálu ve zdravotnickém zařízení není nijak stanoven.

