



Praha 30. ledna 2024

Stanovisko Ministerstva zdravotnictví k vykazování ambulantních zdravotních služeb poskytovaných mimo standardní rozsah denní pracovní doby v nemocnicích

V souvislosti s novou úpravou stanovení výše úhrady výkonu č. 09563 podle vyhlášky č. 134/1998 Sb. (dále jen „seznam výkonů“), jehož smyslem je bonifikace klinického vyšetření v rámci lékařské pohotovostní služby u lůžkového poskytovatele, ve vyhlášce č. 391/2023 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2024 (tzv. úhradová vyhláška 2024), kdy bylo oproti předchozí úhradové vyhlášce upraveno znění přílohy č. 1 části A v bodech 7.10 a 7.13, vyvstala mezi poskytovateli i zdravotními pojišťovnami otázka, v jakém kontextu lze vlastně tento výkon vykazovat a jak má být uhrazen.

Ministerstvo zdravotnictví proto vydává následující výkladové stanovisko k poskytování ambulantní péče „mimo standardní rozsah denní pracovní doby“ v nemocnicích (nutno odlišovat od pravidelné ordinační doby konkrétního pracoviště):

Zákonná definice podle § 110 odst. 2 zákona o zdravotních službách uvádí jako hlavní charakteristiku pohotovostní služby, že o pohotovost nemůže jít v rámci pravidelných ordinačních hodin. Tato definice je pro praktickou aplikaci obtížně uchopitelná a jako vodítko pro výklad vykazování výkonu č. 09563 podle seznamu výkonů se ukázala jako nepoužitelná. Není totiž zřejmé, o jakou pravidelnou ordinační dobu má jít, např. pokud by se pravidlo vztahovalo ke konkrétnímu dotčenému pracovišti, pak by pravidelná ordinační doba pracoviště i přímo v samotné odbornosti lékařské pohotovostní služby (003) paradoxně vylučovala, aby šlo o služby v režimu lékařské pohotovostní služby, protože by u tohoto pracoviště šlo o jeho pravidelnou ordinační dobu. Tato definice proto dále v tomto výkladovém stanovisku využita nebude.

Podle názoru Ministerstva zdravotnictví všechny specializované ambulantní služby poskytované v nemocnici mimo „standardní rozsah denní pracovní doby“, které nepatří do komplementu (tzn. laboratorních a zobrazovacích služeb), je nutné podřadit jednomu ze tří typů pracovišť:

- 1) pracoviště lékařské pohotovostní služby (odbornost 003),
- 2) pracoviště urgentního příjmu,
- 3) pracoviště urgentní ambulance, příjmové ambulance nebo jiné ambulance s prodlouženou ordinační dobou (dále jen „ambulance s prodlouženou ordinační dobou“).

Z těchto pracovišť může podle názoru Ministerstva zdravotnictví výkon č. 09563 podle seznamu výkonů jednoznačně vykazovat to první. U urgentního příjmu vykazování tohoto výkonu výslovně vylučuje v obecné části seznam zdravotních výkonů a bonifikaci LPS tedy



jednoznačně vykazovat nemůže. Nejsložitější je situace u ambulance s prodlouženou ordinační dobou.

Podle výkladu Ministerstva zdravotnictví, který nemá přímou oporu v zákoně, ale má oporu ve vyhlášce č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zajištění zdravotních služeb, přílohy č. 10, bod 1 písm. b) a c), je lékařská pohotovostní služba poskytována pouze lékaři v odbornostech všeobecné praktické lékařství, vnitřní lékařství (interna), praktické lékařství pro děti a dorost, pediatrie a dětské lékařství. Tento výklad je podporován i přístupem krajů při zajišťování lékařské pohotovostní služby.

Na druhou stranu, i přes tento rozpor až do konce roku 2023 byl výkon č. 09563 podle seznamu výkonů ve smluvní praxi zdravotních pojišťoven nasmlouván v nemocnicích i pracovištích jiných odborností a byl jim hrazen, pokud poskytovali péči pojištěncům mimo standardní rozsah denní pracovní doby. Péče těchto odborností, kterým výkon č. 09563 podle seznamu výkonů byl doposud standardně nasmlouván, není přitom přiřaditelná pracovišti urgentního příjmu, jelikož podle již zmíněné přílohy č. 10 vyhlášky č. 99/2012 Sb. lékaři většiny dotčených odborností nemohou personálně péči urgentního příjmu zajišťovat a ani na něm výkony těchto odborností nejsou nasmlouvány.

Uvedený rozpor bude Ministerstvo zdravotnictví řešit na úrovni úhradových předpisů pro rok 2025 tak, aby bylo na základě obsahu jednotlivých výkonů s bodovou hodnotou zcela jednoznačné, která pracoviště a kdy mají bonifikační výkony za péči mimo standardní rozsah denní pracovní doby vykazovat a v jaké výši má být uhrazen. V roce 2024, kdy již není možné situaci zcela vyjasnit na úrovni úhradových právních předpisů, doporučujeme nemocnicím i zdravotním pojišťovnám zachovat smluvní kontinuitu s rokem 2023 a **postupovat při nasmlouvání výkonu č. 09563 podle seznamu výkonů stejně jako doposud**, s tím, že tento výkon podle našeho názoru má být hrazen podle § 16 odst. 1 v návaznosti na přílohu č. 1 bod 7.10 úhradové vyhlášky 2024 s hodnotou bodu 1,20 Kč.

Co se týče výkonu č. 09580 podle seznamu výkonů, zde je situace analogická, jelikož tento výkon je vykazován společně s výkonem č. 09563 podle seznamu výkonů, pokud je tento výkon vykázán v době pracovního klidu nebo pracovního volna. Rozdíl je pouze ve skutečnosti, že výkon č. 09580 mohou vykazovat i pracoviště urgentního příjmu společně s výkonem č. 06726, pokud je tento výkon vykázán v době pracovního klidu nebo pracovního volna a v noci. Konstrukce výkonu předpokládala, že ze systémového hlediska by v noci neměla fungovala jiná ambulantní pracoviště než pracoviště urgentního příjmu. Případné změny na úrovni úhradových předpisů pro rok 2025 popsané v předchozím odstavci se pak budou týkat i tohoto výkonu.

Mgr. Tomáš Troch

ředitel odboru regulace cen a úhrad

podepsáno elektronicky