

Závazné pokyny pro vyplňování statistického formuláře L (MZ) 1-02:

Poletní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití (s přílohou)

Statistická zjišťování Ministerstva zdravotnictví jsou součástí Programu statistických zjišťování v České republice na rok 2014. Tento program byl zveřejněn ve Sbírce zákonů ČR, v částce 137 ze dne 8.11.2013, formou vyhlášky č. 348/2013 Sb., která v příloze 2 obsahuje seznam statistických zjišťování prováděných ministerstvy. Program byl sestaven v souladu se zákonem č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

Výkaz vyplňují všichni poskytovatelé lůžkové péče bez ohledu na jejich zřizovatele, tj. nemocnice, odborné léčebné ústavy a další lůžková zařízení podle jednotlivých odborných oddělení a pracovišť. Pokud má poskytovatel lůžkové péče více oddělení (pracovišť) jednoho oboru, rozepisuje údaje za všechna jednotlivá oddělení (pracoviště).

Výkaz slouží též jako podklad pro aktualizaci Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS). Z toho vyplývá, že **vykázané členění na oddělení, příp. pracoviště v rámci jednotlivých oborů lůžkového fondu, musí být shodné s členěním v NRPZS. Za každé oddělení, příp. pracoviště musí být ve výkaze vykázány jak kapacity, tak činnost. Nelze-li vykázat odděleně činnost pracoviště, nemůže být takové pracoviště evidováno ani v NRPZS. Je nutné používat číselník oddělení a pracovišť vydaný ÚZIS ČR pro sledovaný rok.**

Pro předání dat je nutné využít webovou aplikaci Centrální uložště výkazů (CUV) na adrese , která obsahuje elektronické šablony pro vyplňování a odesílání výkazů do CUV. V případě, že nemáte přístup do aplikace, vyplňte na uvedené adrese <https://snzr.uzis.cz/cud/> Žádost o přístup do systému.

Termín předložení: výkaz doručte do 15 dnů po ukončení sledovaného období.

Zákon č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů, ukládá všem zpravodajským jednotkám povinnost poskytnout úplně, správně, pravdivě a včas požadované údaje pro všechna statistická zjišťování uvedená v Programu statistických zjišťování (viz § 2 - vymezení pojmů, § 10 - program statistických zjišťování a § 26 - sankce). Ochrana důvěrných statistických údajů je zaručena výše uvedeným zákonem (viz § 16, § 17 - povinnost mlčenlivosti a ochrana důvěrných statistických údajů a § 25 - sankce).

POKYNY PRO VYPLŇOVÁNÍ

Formuláře výkazu a pokyny pro jeho vyplňování jsou uveřejněny na internetových stránkách www.uzis.cz.

Výkaz L (MZ) 1-02 a jeho Přílohy obsahuje souhrn údajů za příslušného poskytovatele lůžkové péče. Výkaz je vyplňován z podkladů příjmových kanceláří zdravotnického zařízení a z evidence vnitřního pohybu pacientů mezi odděleními a na vlastním oddělení (tj. pohybu pacientů mezi pracovišti a základním oddělením). Výkaz vyplňují pouze lůžková oddělení,

kteřá mají nenulový počet lůžek. Výkaz je zpracováván vždy za I. pololetí (činnost zařízení od 1.1. do 30.6.) a **za celý rok kumulativně** (činnost zařízení od 1.1. do 31.12.).

Charakteristika jednotlivých kategorií pracovníků je určena zákonem 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, a zákonem 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).

Výkaz se sestává z těchto částí:

1. **Základní tabulka za oddělení/pracoviště** – vyplňuje se samostatně za každé lůžkové pracoviště poskytovatele lůžkové péče. Pokud se oddělení člení na více pracovišť, za každé pracoviště se vyplní samostatná tabulka. Elektronická šablona potom nabídne pro kontrolu vyplňujícího sumář za oddělení. Pokud se lůžkové zařízení člení na více oddělení, vyhotoví se na konci pořizování i sumář za celé zařízení.

Je nutné upozornit, že všechny údaje o personálním obsazení a kapacitách a činnosti, je třeba vykazovat pouze za lůžkovou část příslušného oddělení nebo pracoviště. Vyplňovatelé často do kapacit personálu chybně započtou i kapacity potřebné na provoz ambulance.

Oddíl Záhloví s identifikací pracoviště

Oddíl I. Počet stanovených lůžek, lékařů a ZPBD (§ 5–§ 21a zákona č. 96/2004 Sb.) v lůžkové části k poslednímu dni sledovaného období, počet ošetřovacích dnů

Oddíl II. Využití lůžkového fondu poskytovatele zdravotních služeb

Oddíl Vypočtené ukazatele

2. **Příloha 1 – Doplnková tabulka pro ženská oddělení nemocnic**
3. **Příloha 2 – Doplnková tabulka - detoxifikace od návykových látek na odděleních nemocnic a v psychiatrických léčebnách**
4. **Příloha 3 – Doplnková tabulka – pro psychiatrické léčebny**

Základní tabulka za oddělení/pracoviště - Oddíl Záhloví

V záhlaví bude předvyplněno identifikační číslo (IČ), pořadové číslo zařízení (PČZ), kód druhu a název lůžkového zařízení.

Za každé vyplňované oddělení/pracoviště je nutno vybrat z nabídky správný kód a název.

Základní tabulka za oddělení/pracoviště - Oddíl I.

- Počet stanovených lůžek, lékařů a ZPBD (§ 5–§ 21a zákona č. 96/2004 Sb.) v lůžkové části k poslednímu dni sledovaného období, počet ošetřovacích dnů

- ř. 1 **Počet stanovených lůžek k poslednímu dni sledovaného období**

Vykazuje se počet stanovených lůžek (z rozhodnutí ředitele ZZ nebo zřizovatele) k poslednímu dni sledovaného období. Do počtu stanovených lůžek se

započítávají jak lůžka provozu schopná, tak lůžka dočasně z provozu vyřazena (z technických, finančních, nebo personálních důvodů). Do počtu lůžek se nezapočítávají lůžka provizorní a nouzová (přístýlky), lůžka určená pro průvodce (pokud jsou zřízena), lůžka na kterých jsou vedeny porody, lůžka, která nejsou určena pro 24 hodinový provoz (stacionární lůžka, lůžka přístrojová). Do AR lůžek se nezapočítávají probouzeční lůžka a lůžka pro léčbu bolesti. V obou případech jde o místa, nikoliv o lůžka. Nejsou-li lůžka pro doprovod v lůžkovém fondu, nešetří se na nich činnost.

ř. 2 **Počet lékařů v lůžkové části (vč. smluvních pracovníků) k poslednímu dni sledovaného období**

Je to součet jednotlivých úvazků lékařů (vč. smluvních) pracujících na daném lůžkovém oddělení či pracovišti k poslednímu dni sledovaného období. Uvádí se vždy na dvě desetinná místa. Nezapočítávají se úvazky lékařů vztahující se k ambulantní části oddělení.

ř. 3 **Počet ZPBD (§ 5–§ 21a) celkem v lůžkové části (vč. smluvních pracovníků) k poslednímu dni sledovaného období**

ZPBD § 5–§ 21a zákona č. 96/2004 Sb., celkem v lůžkové části (včetně smluvních pracovníků)

Je to součet jednotlivých úvazků ZPBD (vč. smluvních) pracujících na daném lůžkovém oddělení či pracovišti k poslednímu dni sledovaného období. Uvádí se vždy na dvě desetinná místa. Nezapočítávají se úvazky ZPBD vztahující se k ambulantní části oddělení.

ř. 4 **Počet ošetrovacích dnů**

Jedním ošetrovacím dnem rozumíme celý kalendářní den, za který se pacientovi dostalo všech služeb, které poskytovatel lůžkové péče poskytuje, tj. včetně ubytování a stravování. První a poslední den pobytu pacienta v lůžkovém zařízení se počítá za jeden ošetrovací den. Je-li přijat průvodce k dítěti, považuje se jeho pobyt za ústavní ošetrování a dny strávené doprovodem v lůžkovém zařízení se započítávají do úhrnného počtu ošetrovacích dnů jen v tom případě, že leží na lůžkách, která jsou zahrnuta do lůžkového fondu. Je-li pacient propuštěn ve stejný den, co byl přijat, nebo zemřel-li pacient v den přijetí do ústavní péče, započítává se do počtu ošetrovacích dnů 1 ošetrovací den. Ošetrovací dny za dobu, kdy má pacient vystavenou propustku se z úhrnu vykazovaných ošetrovacích dnů neodečítají, protože lůžko není možno obsadit jiným pacientem - lůžko není volné. V opačném případě by došlo ke zkreslení využití lůžek.

Uvedené čtyři ukazatele je třeba vykázat v příslušném sloupci/sloupcích podle formy poskytované lůžkové péče.

Výběr správného sloupce se řídí jednak druhovou skladbou nasmlouvané péče u zdravotních pojišťoven a dále (zejména při rozdělení na stupně u intenzivních forem lůžkové péče) dle kritérií nastavených vyhláškou č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb viz Příloha č. 2, a vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče viz Příloha č. 1. Zmíněné části vyhlášek jsou uvedeny v příloze těchto pokynů.

sl. 1 až sl. 3 **Intenzivní péče o dospělé**

1.stupeň – nižší intenzivní péče

2.stupeň – vyšší intenzivní péče

3.stupeň – resuscitační péče

sl. 4 až sl. 6 **Intenzivní péče o děti**

1.stupeň – nižší intenzivní péče

2.stupeň – vyšší intenzivní péče

3.stupeň – resuscitační péče

sl. 7 až sl. 9 **Neonatologická intenzivní péče**

1.stupeň – nižší intenzivní péče

2.stupeň – vyšší intenzivní péče

3.stupeň – resuscitační péče

sl. 10 **Intenzivní péče o těhotné ženy** (porodnická intenzivní a intermediární péče)

sl. 11 a sl. 12 **Akutní lůžková péče standardní**

péče, která je poskytována pacientovi:

1. s náhlým onemocněním nebo náhlým zhoršením chronické nemoci, které vážně ohrožují jeho zdraví, ale nevedou bezprostředně k selhávání životních funkcí,

2. za účelem provedení zdravotních výkonů, které nelze provést ambulantně,

viz příloha Sbirka zákonů č.92/2012 O požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotních zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče oddíl II. Zvláštní požadavky část 1. Akutní lůžková péče standardní,

v rámci akutní lůžkové péče je poskytována též včasná léčebná rehabilitace

sl.11 celkem

sl.12 ze sl.11 z toho děti

sl.13 a sl. 14 **Následná lůžková péče NIP, ostatní**

péče, která je poskytována pacientovi, u kterého byla stanovena základní diagnóza a došlo ke stabilizaci jeho zdravotního stavu,

zvládnutí náhlé nemoci nebo náhlého zhoršení chronické nemoci, a jehož zdravotní stav vyžaduje doléčení nebo poskytnutí zejména léčebně rehabilitační péče; v rámci této lůžkové péče může být poskytována též následná intenzivní péče pacientům, kteří jsou částečně nebo úplně závislí na podpoře základních životních funkcí,

sl. 13 NIP na oddělení NIP (následná intenzivní péče)

sl. 14 ostatní na ostatních lůžkových odděleních (výjma NIP)

sl. 15 a sl. 16 **Dlouhodobá lůžková péče DIOP, ostatní**

péče, která je poskytována pacientovi, jehož zdravotní stav nelze léčebnou péčí podstatně zlepšit a bez soustavného poskytování ošetrovatelské péče se zhoršuje; v rámci této lůžkové péče může být poskytována též intenzivní ošetrovatelská péče pacientům s poruchou základních životních funkcí

sl. 15 DIOP na oddělení DIOP (dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče)

sl. 16 ostatní na ostatních lůžkových odděleních (výjma DIOP)

sl. 17 **Lůžka pro doprovod**

lůžka určená pro doprovod hospitalizovaných pacientů. Tato lůžka jsou vyčleněna mimo lůžkový fond.

sl. 18 **Počet vyčleněných lůžek pro sociální pobyt**

uvede se počet lůžek vyčleněných speciálně pro sociální pobytové služby (tato lůžka se nezapočítávají do lůžkového fondu zařízení),

uvede se celkový počet ošetrovacích dnů, které byly klientům na vyčleněných i nevyčleněných lůžkách ve sledovaném období poskytnuty

Počet ošetrovacích dnů, které jim na nevyčleněných lůžkách byly poskytnuty, se odečítá od počtu ošetrovacích dnů toho oddělení, které sociální pobytovou službu na nevyčleněných lůžkách poskytl.

Základní tabulka za oddělení/pracoviště Oddíl II.

- Využití lůžkového fondu poskytovatele zdravotních služeb

sl. 1 až sl. 4 Ošetřující personál v lůžkové části (přepočtený počet k 31.12.)

sl. 1 skutečnost - všeobecné sestry a porodní asistentky § 5 a 6 zákona č. 96/2004 Sb.
uvede se skutečný počet všeobecných sester a porodních asistentek (§ 5 a 6 zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů) v lůžkové části zdravotnického zařízení na daném oddělení

sl. 2 skutečnost - zdravotnický asistent § 29
uvede se skutečný počet zdravotnických asistentů (§ 29 zákona č. 96/2004 Sb.) v lůžkové části zdravotnického zařízení na daném oddělení

sl. 3 potřeba - všeobecné sestry a porodní asistentky § 5 a 6
uvede se počet všeobecných sester a porodních asistentek (§ 5 a 6 zákona č. 96/2004 Sb.) v lůžkové části zdravotnického zařízení, který je nezbytný k zajištění chodu oddělení (dle vyhlášky č. 493/2005 Sb., nebo na základě vlastní metodiky)

sl. 4 potřeba - zdravotnický asistent § 29
uvede se počet zdravotnických asistentů (§ 29 zákona č. 96/2004 Sb.) v lůžkové části zdravotnického zařízení, který je nezbytný k zajištění chodu oddělení (dle vyhlášky č. 493/2005 Sb., nebo na základě vlastní metodiky).

sl. 5 až 7 průměrný přepočtený roční (pololetní) počet pracovníků vč. smluvních

sl. 5 lékaři v lůžkové části (včetně smluvních pracovníků)

sl. 6 ZPBD § 5–§ 21a zákona č. 96/2004 Sb., celkem v lůžkové části (včetně smluvních pracovníků)

sl. 7 ze sl. 6 všeobecné sestry a porodní asistentky u lůžka nemocného - § 5 a § 6 zákona č. 96/2004 Sb.

Všeobecné sestry a porodní asistentky u lůžka nemocného, jsou pouze ty, které pracují u lůžka nemocného. Nejedná se o celkový počet všeobecných sester a porodních asistentek na lůžkovém oddělení/pracovišti.

Průměrný přepočtený počet pracovníků včetně smluvních = součet přepočteného počtu zaměstnanců a smluvních pracovníků za jednotlivé měsíce sledovaného období / počet měsíců sledovaného období.

sl. 8 průměrný počet stanovených lůžek

Uvádí se na 2 desetinná místa a vypočítává se podle vzorce:

= stanovená lůžka k poslednímu dni minulého roku + (přírůstek stanovených lůžek za sledované období x počet dnů, po které byla tato lůžka v provozu / celkový počet dnů sledovaného období) - (úbytek stanovených lůžek za sledované období x počet dnů, po které nebyla tato lůžka v provozu / celkový počet dnů sledovaného období).

sl. 9 součet denních stavů lůžek vyřazených z provozu

Rovná se součtu denních stavů lůžek dočasně vyřazených z provozu z technických (pro desinfekci, stavební úpravy, malování, havarijní stavy, atd.), personálních (pro nedostatek zdravotnického personálu nebo provozních pracovníků), finančních, případně jiných důvodů.

sl. 10 až sl. 16 počet pacientů

Údaje charakterizují pohyb pacientů na daném oddělení (pracovišti).

Přibylo:

sl. 10 přijetím z jiného zařízení (z domova)

Rozumějí se pacienti přijatí z domova, jiného zdravotnického zařízení, ze zařízení sociální péče atd. na základní oddělení (xx579) nebo na některé pracoviště daného oddělení.

sl. 11 přijetím z jiného oddělení vlastního zařízení

Rozumějí se pacienti přijatí z jiných oddělení vlastního zařízení na vlastní oddělení základní či na některé pracoviště vlastního oddělení.

sl. 12 přijetím z jiného pracoviště vlastního oddělení

Rozumějí se přijatí pacienti z některého pracoviště vlastního oddělení na jiné pracoviště vlastního oddělení (tj. překlady uvnitř vlastního oddělení).

Ubylo:

sl. 13 propuštěním ze zařízení

Rozumějí se pacienti propuštění do domácího ošetřování, do jiného zdravotnického zařízení, do zařízení sociální péče, atd.

sl. 14 úmrtím

sl. 15 předáním na jiné oddělení vlastního zařízení

Rozumějí se pacienti přeložení z vlastního oddělení na jiná oddělení vlastního zařízení.

sl. 16 předáním na jiné pracoviště vlastního oddělení

Rozumějí se pacienti předaní z jednoho pracoviště vlastního oddělení na jiné pracoviště vlastního oddělení (tj. překlady uvnitř vlastního oddělení).

Údaj ve sl. 11 „přibylo přijetím z jiného oddělení“ musí souhlasit s údajem ve sl. 15 „ubylo předáním na jiné oddělení“ v úhrnu za celé zařízení.

Údaj ve sl. 12 „přibylo přijetím z jiného pracoviště vlastního oddělení“ musí souhlasit s údajem ve sl. 16 „ubylo předáním na jiné pracoviště vlastního oddělení“ za oddělení celkem a v úhrnu za celé zařízení.

sl. 17 až sl.20 - **Doplňující údaje**

sl. 17 **počet případů jednodenní péče**

Za případ jednodenní péče je považována zdravotní péče, při jejímž poskytnutí se vyžaduje pobyt pacienta na lůžku po dobu kratší než 24 hodin, a to s ohledem na charakter a délku poskytovaných zdravotních výkonů. Při poskytování jednodenní péče musí být zajištěna nepřetržitá dostupnost akutní lůžkové péče intenzivní.

sl. 18 **počet operačních sálů ke konci vykazovaného období**

Vyplňuje se počet operačních sálů při jednotlivých odděleních pouze u operačních oborů. Nezahrnují se malé operační sály pro ambulanci.

Pokud v zařízení existují centrální operační sály, uvede se jejich počet v tabulce za toto oddělení. Zároveň v komentáři musí být rozepsáno, pro která oddělení operační sály slouží.

sl. 19 **počet operací ke konci vykazovaného období**

Počet operací provedených na operačních sálech při jednotlivých odděleních, nebo na centrálních operačních sálech.

sl. 20 **sociální pobyty – počet klientů (pobytů)**

Uvede se počet klientů na vyčleněných i nevyčleněných lůžkách, kterým byla sociální pobytová služba poskytnuta. Jestliže byla těmto klientovi poskytnuta opakovaně, je opakovaně započítán i do počtu klientů.

Počet klientů se odečítá od počtu hospitalizovaných toho oddělení, které sociální pobytovou službu na nevyčleněných lůžkách poskytl.

Základní tabulka za oddělení/pracoviště Oddíl II.

- Oddíl Vypočtené ukazatele

Na konci tabulky elektronická šablona v tomto oddílu dopočítá ukazatele, které lze dopočítat na základě již zadaných údajů:

a. Celkový počet lůžek ke konci vykazovaného období

= součet počtu stanovených lůžek za sloupce 1–18 v oddíle I.

b. Celkový počet lékařů u lůžka

= součet počtu lékařů u lůžka za sloupce 1–18 v oddíle I.

c. Celkový počet ZPBD u lůžka

= součet počtu ZPBD u lůžka za sloupce 1–18 v oddíle I.

d. Celkový počet ošetrovacích dnů

= součet počtu ošetrovacích dnů za sloupce 1–18 v oddíle I.

e. Počet hospitalizovaných pacientů

za pracoviště

= (přijetí z jiného zařízení a z domova + přijetí z jiného oddělení + přijetí z jiného pracoviště vlastního oddělení + propuštění ze zařízení + zemřelí + předání na jiné oddělení + předání na jiné pracoviště vlastního oddělení) / 2

za oddělení celkem

= (přijetí z jiného zařízení a z domova + přijetí z jiného oddělení + propuštění ze zařízení + zemřelí + předání na jiné oddělení) / 2

za nemocnici, okres, kraj, ČR

= (přijetí z jiného zařízení + propuštění ze zařízení + zemřelí) / 2

f. Průměrná ošetrovací doba

= ošetrovací dny / počet hospitalizovaných

g. Využití lůžek (provozu schopných) ve dnech

= ošetrovací dny / průměrný denní počet lůžek provozu schopných

kde průměrný denní počet lůžek provozu schopných = skutečná lůžková kapacita / počet dnů ve sledovaném období

h. Skutečná lůžková kapacita

= průměrný počet stanovených lůžek x počet dnů sledovaného období – počet dnů vyřazení lůžek z provozu

i. Prostoje lůžka ve dnech na 1 hospitalizovaného z lůžek schopných provozu

= (skutečná lůžková kapacita - ošetrovací dny) / počet hospitalizovaných

Příloha 1 - Doplňková tabulka pro ženská oddělení nemocnic

Týká se porodů a gynekologických operací a je vyplňována ženskými odděleními nemocnic. Vyplňuje se pouze k 31.12.

Oddíl I. - Porodnická činnost

ř. 1 vykazují se všechny porody vedené v ústavu, tedy i porody, při nichž ženy byly přivezeny k ošetření ve III. nebo IV. době porodní (při narození dítěte mimo ústav)

ř. 2 počet porodů splňujících kritéria pro utajený porod vycházející ze zákona o utajeném porodu č. 422/2004 Sb. (žena s trvalým pobytem na území ČR, která porodila dítě a písemně požádala o utajení své osoby v souvislosti s porodem)

ř. 3 počet porodů, které proběhly ať zamýšleně nebo nezamýšleně mimo zdravotnické zařízení (např. doma, cestou, ...)

ř. 4 z ř. 3 počet porodů, které zamýšleně a plánovaně proběhly doma. Zapiše se počet žen, u nichž provedlo zdravotnické zařízení pouze porodní ošetření

ř. 5 počet úmrtí v souvislosti s těhotenstvím, potratem, porodem a šestinedělím

Oddíl II. - Gynekologická činnost

ř. 6 uvede se zde nejen počet operovaných žen, které byly hospitalizovány (vč. potratů), ale i žen, které byly operovány ambulantně

ř. 7 z ř. 6 počet operovaných žen s lymfadenektomií

ř. 8 počet zemřelých žen v souvislosti s gynekologickým onemocněním

ř. 9 z ř. 8 počet operovaných žen

Pro porodnickou i gynekologickou činnost na doplňkové tabulce pro ženská oddělení nemocnic platí:

Oddíl I. Oddíl II.

ř. 1 ≥ ř. 2 ř. 6 ≥ ř. 7

ř. 1 ≥ ř. 3 ř. 8 ≥ ř. 9

ř. 1 ≥ ř. 4

ř. 3 ≥ ř. 4

Příloha 2 - Doplnková tabulka - detoxifikace od návykových látek na odděleních nemocnic a v psychiatrických léčebnách

Výkaz vyplňují oddělení nemocnic a psychiatrické léčebny, kde je prováděna detoxifikace od návykových látek. Vyplňuje se pouze k 31.12.

ř. 21 až 32

- sl. 1 až 4 počet pacientů na vyčleněných i nevyčleněných lůžkách, kterým byla poskytnuta detoxifikace od psychoaktivních látek
- sl. 5 až 8 celkový počet ošetřovacích dnů, které byly klientům na vyčleněných i nevyčleněných lůžkách ve sledovaném období poskytnuty
- ř.21, sl. 9 počet lůžek vyčleněných speciálně pro detoxifikaci na tzv. detoxifikačních jednotkách

Příloha 2 - Doplnková tabulka – pro psychiatrické léčebny

Výkaz vyplňují všechny psychiatrické léčebny (nemocnice) pouze k 31.12.

ř. 11 Lůžka dětské psychiatrie

Jedná se o lůžka pro pacienty v dětském věku od 1–15 let pro dětské a od 15–18 let pro dorostové.

ř. 12 Lůžka všeobecně psychiatrická

Jedná se o lůžka určená pro pacienty s duševními chorobami či poruchami ve věku od 18–65 let.

ř. 13 Lůžka gerontopsychiatrická

Jedná se o lůžka pro pacienty ve věku nad 65 let, u nichž jsou základním onemocněním organické poruchy, zejména demence.

ř. 14 Lůžka pro léčbu alkoholismu a ostatní závislosti

Jedná se o pacienty jednak s aktivní protialkoholní léčbou, či pacienty se závislostí na jiné látce než alkohol, léčba komplikací těchto závislostí jak psychických, tak somatických a specializovaná lůžka pro pacienty s patologickým hráčstvím.

ř. 15 Lůžka sexuologická

Jsou určena pro pacienty se sexuálními poruchami včetně pacientů, u nichž je nařízeno ochranné sexuologické léčení.

Platí: úhrn lůžek sl. 1, ř. 11 až 15 výkazu Příloha L (MZ) 1-02 se rovná počtu lůžek na oddělení psychiatrickém uvedené v oddílu I. (kód 13 – Psychiatrické a kód 66 – Dětská a dorostová psychiatrie).

U nemocnic (léčeben) TRN a nemocnic dlouhodobé péče je třeba na přední straně výkazu L (MZ) 1-02 uvést úhrnný počet pacientů k prvnímu dni sledovaného období a úhrnný počet pacientů k poslednímu dni sledovaného období. V těchto zařízeních je část pacientů hospitalizována rok i déle, a proto vzorec pro výpočet hospitalizovaných u těchto zařízení nevyhovuje (charakterizuje pouze pohyb pacientů v průběhu roku a ten je v těchto zařízeních menší, než skutečný počet léčených pacientů za sledovaný rok).

Pravidla pro vykazování činnosti poskytovatelů lůžkové péče:

1. Počet vyplněných výkazů L (MZ) 1-02 musí odpovídat počtu existujících poskytovatelů lůžkové péče k poslednímu dni sledovaného období + počtu poskytovatelů

lůžkové péče, která v průběhu sledovaného období zcela zanikla. Za každého zaniklého poskytovatele budou sledované údaje o činnosti vykázány za období, po které bylo toto zařízení v provozu. Pozor na výpočet průměrného počtu stanovených lůžek za jednotlivá oddělení! **Průměrný počet stanovených lůžek za celé zařízení je součtem průměrného počtu stanovených lůžek za jednotlivá oddělení.**

2. Existoval-li daný poskytovatel lůžkové péče část sledovaného období jako státní a zbytek sledovaného období jako nestátní, **bude výkaz L (MZ) 1-02 vyplněn 1x, jako kdyby zařízení bylo nestátní od začátku sledovaného období.**
3. Dojde-li v průběhu sledovaného období ke sloučení dvou nebo více zařízení v jedno, **bude výkaz L (MZ) 1-02 vyplněn jen 1x**, jako kdyby tato zařízení byla sloučena již od začátku sledovaného období.
4. Sloučí-li se v průběhu roku dvě zařízení a před datem sloučení část oddělení 1. zařízení zcela zanikne, vykázá se oddělení začleněná do 2. zařízení (pod nové IČO) tak, jako by k němu byla začleněna již od 1.1. sledovaného roku. Oddělení, která zcela zanikla, vykázá činnost do data zániku na samostatném výkazu za 1. zařízení (tj. za původní 1. IČO).
5. Dojde-li k rozdělení lůžkového zařízení na dvě, budou za sledované období vyplněny dva výkazy L (MZ) 1-02 takto:
 - výkaz L (MZ) 1-02 vyplněný za vyčleněnou část (tj. nové zařízení) od data jejího osamostatnění. Počet stanovených lůžek k poslednímu dni sledovaného období na jednotlivých odděleních bude odpovídat skutečnosti k poslednímu dni sledovaného období, průměrný počet stanovených lůžek bude počítán podle vzorce.
 - výkaz L (MZ) 1-02 bude vyplněn za zbylou část nemocnice s tím, že oddělení, která se v průběhu roku osamostatnila budou mít počet stanovených lůžek k poslednímu dni sledovaného období nulový a průměrný počet stanovených lůžek se vypočítá podle vzorce.
6. Jestliže v lůžkovém zařízení některá oddělení ukončí svou činnost, bude počet stanovených lůžek k poslednímu dni sledovaného období u těchto oddělení nulový, průměrný počet stanovených lůžek bude spočítán podle vzorce.
7. Jestliže lůžkové zařízení v průběhu sledovaného období změnilo druh zařízení - nemocniční péče (kód 102) na nemocnici následné péče (kód 105), pak **bude výkaz L (MZ) 1-02 vyplněn jen 1x, jako kdyby pod tímto druhem zařízení existovalo od počátku roku.** K výkazu musí být doplněn komentář.
8. Jestliže nemocnice vykazuje pracoviště 67 (porodnické pracoviště), pak musí také vykazovat novorozenecká lůžka (ať již jako samostatný úsek nebo jako pracoviště ženského či dětského oddělení).

Přílohy:

Vyhláška č. 92/2012 Sb. (výběr Příloha č.4)

Vyhláška č. 99/2012 Sb. (výběr Příloha č.3)

92/2012 Sb.

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotnictví

ze dne 15. března 2012

o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče

Příloha č. 4

Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení lůžkové péče

I.

Společné požadavky

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 zaměstnance 4),
- 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 a lokální osvětlení; v pokoji musí být 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 lůžková 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 vanička,
- c) váha.

6. Pokoje pro pacienty ve zdravotnických zařízeních poskytujících lázeňskou léčebně rehabilitační péči 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 několik 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 obsahující 5),
- p) transportní lehátko nebo stretcher pro převoz pacientů,
- q) glukometr,
- r) tonometr,
- s) fonendoskop,
- t) teploměr lékařský,
- u) infuzní stojan,
- v) mobilní vyšetřovací svítidlo,
- w) osobní váha a výškoměr,
- x) počítač a jednotné úložiště dat propojené datovou sítí a tiskárna; jednotné úložiště dat může být společné pro více pracovišť nebo celé zdravotnické zařízení,
- y) monitor, pokud je digitální přenos obrazů nebo negatoskop na lůžkových odděleních akutní lůžkové péče standardní a následné lůžkové péče uvedené v částech II.1 a II.3 této přílohy, pokud není dále uvedeno jinak,
- z) připojení na náhradní zdroj elektrické energie.

20. Defibrilátor, EKG přístroj, odsávačka, pulzní oxymetr nebo monitor s funkcí pulzní oxymetrie, monitor pro digitální přenos obrazů nebo negatoskop, 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:

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

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

23. Vybavení operačního sálu:

- operační stůl s příslušenstvím,
- operační lampa a satelit nebo dvojitě operační svítidlo,
- anesteziologický přístroj včetně odsávání odpadu anesteziologických par a plynů,
- defibrilátor, pokud jsou prováděny výkony v celkové nebo regionální anestezii, analgosedaci nebo monitorované anesteziologické péči,
- monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂), pokud jsou prováděny výkony v celkové nebo regionální anestezii, analgosedaci nebo monitorované anesteziologické péči,
- elektrická odsávačka nebo zdroj vakua,
- elektrochirurgický generátor,
- instrumentační stolek,
- kontejnery na sterilní materiál a na sterilní nástroje,
- kontejner na použitý operační materiál,
- infuzní pumpa,
- dávkovač stříkačkový,
- zdroj medicínálního kyslíku a tlakový vzduch,
- instrumentárium podle zaměření pracoviště a věku pacientů,
- úložné plochy a pojízdné stolky pro instrumentárium 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 zákrový 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 podle částí I., II. a III. přílohy č. 2 k této vyhlášce.

28. Pokud je pracoviště vybaveno RTG přístrojem, musí mít RTG přístroj zařízení nebo příslušenství, které poskytuje kvantitativní informaci o ozáření pacienta; toto zařízení nebo příslušenství se nevyžaduje u RTG přístrojů uvedených do provozu před rokem 2002. Pracoviště je dále vybaveno negatoskopem nebo monitorem, pokud je digitální přenos obrazů.

29. Pokud je na lůžkovém oddělení poskytována péče ve více oborech (společný lůžkový fond), musí

lůžkové oddělení splňovat požadavky na vybavení stanovené pro každý obor poskytované péče nebo musí být vybavení dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

30. Pokud jsou přijímány na lůžkové oddělení děti s průvodcem, musí být zdravotnické zařízení k ubytování průvodce věcně vybaveno.

31. 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.

32. Pokud je zdravotnické zařízení vybaveno zařízeními nebo přístroji, které prokazatelně funkčně plně nahrazují technické a věcné vybavení uvedené v této příloze nebo jeho část a činí je nadbytečným, takto nahrazené vybavení nebo jeho část se nevyžaduje.

33. Kontaktní místo pro spolupráci s poskytovatelem zdravotnické záchranné služby ve zdravotnickém zařízení akutní lůžkové péče 8) musí být vybaveno připojením k veřejné telefonní síti, počítačem s tiskárnou, pokud není elektronické zpracování dat zabezpečeno jiným způsobem, a být připojeno na náhradní zdroj elektrické energie. Pokud je zřízen urgentní příjem, je kontaktní místo jeho součástí.

34. Pokud je zřízen urgentní příjem, musí mít minimální plochu 40 m², 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, SpO₂, 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 odsávačkami,
- q) chladnička,
- r) nepřenositelná 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.

35. Pokud jsou na vybavení lůžkových oddělení a operačních a porodních sálů další nebo odlišné požadavky, jsou uvedeny dále jako zvláštní požadavky v návaznosti na obor péče.

4) Nařízení vlády č. 361/2007 Sb.

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

8) § 6 odst. 4 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě.

II.

Zvláštní požadavky

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, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- 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), pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

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.

1.4. Dětské lékařství

Vybavení:

- a) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂)
- b) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest.

1.5. Diabetologie a endokrinologie

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.

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) chodítka 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) kardiokograf,
- 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) kardiokograf - 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, pokud není dostupný na lůžkovém oddělení neonatologie,
- e) pulzní oxymetr,
- f) odsávačka,
- g) váha pro novorozence,
- h) měřidlo délky novorozence.

1.9. Hematologie a transfuzní lékařství

Musí být zajištěna dostupnost služeb laboratoře hematologie a laboratoře transfuzního lékařství splňujících požadavky na vybavení uvedené v části III.B bodech 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) mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- c) 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) mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- d) 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) kontrapulzační přístroj,
- b) echokardiografický sonograf,
- c) kardiologické angiografické RTG zařízení pro provádění koronarografií, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- 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) měřič koagulačního času (Hemochron),
- j) analyzátor krevních plynů, pokud není snadno dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- k) transfuzní pumpa s vysokým průtokem minimálně 3 000 ml/hod.

1.14. Kardiologie

Vybavení:

- a) echokardiografický sonograf,
- b) ergometr, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- c) bicyklový ergometr nebo běhátko a EKG přístroj s programem pro ergometrii, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- d) kardiologické angiografické RTG zařízení pro provádění koronarografií a pro intervenční kardiologii, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- e) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂)

1.15. Klinická onkologie

Vybavení:

- sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

Ve zdravotnickém zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele musí 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, pokud je zajištěn dohled.

Ve zdravotnickém 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 odstředivka,
- c) mikroskop.

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,
- d) pulzní oxymetr,
- e) vybavení pro fototerapii včetně odpovídajícího monitorovacího zařízení,
- f) váha pro novorozence,
- g) měřidlo délky novorozence.

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 vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, , SpO₂, IBP/ICP vícenásobné, Temp),
- f) operační mikroskop,
- g) třibodový držák hlavy,
- h) vysokorychlostní vrtačka,
- i) kavitační chirurgický aspirátor,
- j) jednotka ohřívací,
- k) odsávačka s mikroregulací tlaku,
- l) přístroj pro proplachovou koagulaci,
- m) 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.

1.21. Nukleární medicína

Vybavení:

- a) vybavení pro odběry,
- b) měřidla pro měření veličin a parametrů důležitých z hlediska radiační ochrany 6),
- c) zařízení pro měření aktivity aplikovaných radiofarmak, pokud není měření zajišťováno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

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 předpisu 6).

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 zrcátka,
- 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) nástroj pro chirurgii měkkých tkání v dutině ústní (mukotom).

1.24. Ortopedie

Vybavení:

- a) stůl vyšetřovací,
- b) extenční zařízení,
- c) dynamometr,
- d) úhlová a délková měřidla,
- e) zařízení pro aplikaci a snímání sádry, tj. vyšetřovací lehátko nebo sádrovací stůl, plocha pro přípravu obvazů, oscilační pila, sádrovací nástroje,
- f) ortopedická vrtačka,

- g) ortopedická pila,
- h) výstružník (reamer),
- i) artroskopická sestava,
- j) 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) kalorický stimulator,
- k) sady ORL nástrojů,
- l) vybavení na sprej stlačeným vzduchem,
- m) tichá komora, pokud není audiometrické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- n) audiometr, pokud není audiometrické vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení.

1.26. Plastická chirurgie

Vybavení:

- 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 bodypletysmograf,
- b) flexibilní bronchoskop s příslušenstvím,
- c) zařízení pro zvlhčování dýchacích cest,
- d) inhalátory,
- e) 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.

Ve zdravotnickém 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) křesla na rehabilitaci,
- g) chodítka,
- h) sprchovací lůžko nebo vozík,
- i) vyhřívací podložka.

1.29. Pracovní lékařství

Vybavení:

- a) spirometr pro vyšetření křivky průtok - objem, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- 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) audiometr, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- f) vybavení k vyšetření alergických respiračních onemocnění, pokud není dostupné na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- g) optotypy,
- h) neurologické kladívko,
- i) měřidlo pro měření antropometrických parametrů.

1.30. Psychiatrie

Vybavení:

- alkotest.

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

1.31. Radiační onkologie

Vybavení je shodné s vybavením uvedeným v části II.B bodu 9 přílohy č. 2 k této vyhlášce podle druhu lékařského ozáření, pokud nejsou vybrané výkony prováděny na pracovišti uvedeném v části II.B bodu 9 uvedené přílohy.

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) olovnice,
- j) goniometr,
- k) 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) přístroje pro fyzikální terapii a pohybovou léčbu podle zaměření pracoviště.

Součástí oddělení je pracoviště ergoterapie, které má základní vybavení pro výcvik jemné motoriky rukou a nácvik postury celého těla, výcvik soběstačnosti a terapeutickou pracovní činnost.

1.33. Revmatologie

Vybavení:

- goniometr.

1.34. Traumatologie

Vybavení:

- a) extenční zařízení,
- b) fixační pomůcky,
- c) defibrilátor,
- d) sonograf, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- e) průtokový ohřívač infuzí,
- f) zdroj medicínálních plynů,
- g) transportní ventilátor,
- h) monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO₂)
- i) mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- j) 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) ureterskop,
- 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.

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.

Vybavení uvedené v písmenu d) se nevyžaduje ve zdravotnických zařízeních Vězeňské služby, pokud je vyšetření kolonoskopem zajištěno smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele.

6) Vyhláška č. 307/2002 Sb.

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 stůl u lůžka a komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou, 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 smyčka.

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 pacientům s kardiologickým onemocněním, 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 srdeční intervence.

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) kardiokardiograf.

2.5. Intenzivní hematologická péče

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

3. Následná lůžková péče

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

Pokud je poskytována následná lůžková péče pouze dětem, zřizuje se pokoj pro izolaci dětí s infekčním onemocněním nebo s podezřením na infekční onemocnění.

3.1. Následná lůžková péče vyjma péče uvedené v bodech 3.2. až 3.7.

Vybavení:

- a) polohovací lůžka,
- b) antidekubitní podložky nebo matrace,
- c) židle s područkami,
- d) polohovací pomůcky,
- e) pomůcky pro nácvik chůze statické i dynamické,
- f) chodítka pojízdná,
- g) WC židle pojízdná a stabilní,
- h) mechanické pojízdné křeslo,
- i) sprchovací křeslo, lůžko nebo vozík,
- j) pomůcky pro nácvik soběstačnosti a pro funkční hodnocení,
- k) dávkovače stříkačkové,
- l) inhalátor pro individuální terapii.

Zřizuje se pracoviště fyzioterapie s tímto vybavením:

- a) lehátko s nastavitelnou výškou,
- b) přístroje pro pasivní i aktivní procvičování hybnosti,
- c) vybavení pro senzomotorickou stimulaci,
- d) přístroj pro aplikaci elektroterapie, magnetoterapie nebo ultrazvukové terapie.

3.2. Návykové nemoci

Vybavení:

- alkotest.

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

Zřizuje se místnost pro skupinovou psychoterapii s minimální plochou 15 m² (minimálně jedna ve zdravotnickém zařízení).

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

3.3. Pneumologie a ftizeologie

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) RTG přístroj, pokud není rentgenové vyšetření zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,
- l) zařízení pro dekontaminaci, dezinfekci a sterilizaci přístrojů, 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 (minimálně jeden ve zdravotnickém zařízení),
- 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 (minimálně jeden ve zdravotnickém zařízení),
- d) oddělené WC a sprcha pro nemocné s infekční TBC.

Pokud je poskytována následná lůžková péče pouze dětem, nevyžaduje se:

- 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.

Pokud je poskytována následná lůžková péče pouze dětem, nezřizuje se zákrokový bronchoskopický sál; podle zaměření se zřizují pracoviště fyzioterapie splňující požadavky na vybavení uvedené v části I.B bodě 2.4 přílohy č. 2 k této vyhlášce a dále musí být k dispozici venkovní areál vybavený herními pomůckami pro děti do šesti let a sportovní hřiště.

3.4. Psychiatrie, sexuologie

Vybavení:

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

Nevyžaduje se zdroj elektrické energie u lůžka, komunikační zařízení mezi pacientem a sestrou, umyvadlo na pokoji pacienta, dále monitor pro digitální přenos obrazů nebo negatoskop.

Zřizuje se:

- a) izolační místnost, kde se nevyžaduje zdroj elektrické energie a lokální osvětlení u lůžka a umyvadlo

(minimálně jedna ve zdravotnickém zařízení),

b) místnost pro skupinovou psychoterapii s minimální plochou 15 m² (minimálně jedna ve zdravotnickém zařízení).

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) přístroje pro fyzikální terapii a pohybovou léčbu podle zaměření pracoviště.

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 nácvik jemné a hrubé motoriky, úchopů a nácvik postury celého těla, pro nácvik chůze na různém povrchu a nácvik chůze v nerovném terénu, pomůcky pro nácvik soběstačnosti, a dále prostory vybavené pro nácvik soběstačnosti a terapeutických činností, např. ergoterapeutická dílna,
- 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 zdravotnických zařízeních s vybavením herními prvky pro děti do šesti let a sportovním hřištěm.

3.6. Lázeňská léčebně rehabilitační péče

Pokoje pro pacienty 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) monitor pro digitální přenos obrazů nebo negatoskop,
- e) infuzní pumpa,
- f) dávkovač stříkačkový.

Podle zaměření lázeňské léčebně rehabilitační 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 nácvik jemné a hrubé motoriky, nácvik postury celého těla, nácvik chůze na různém povrchu a nácvik chůze v nerovném terénu,
- c) pracoviště pro aplikaci podkožních plynových injekcí,
- d) 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.

3.7. Následná intenzivní péče

Vybavení:

- a) lůžka resuscitační,
- b) defibrilátor,
- c) EKG přístroj,
- d) monitorovací centrála,
- e) enterální pumpa 1 ks 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 medicinálního kyslíku a centrálního vakua pro ventilované pacienty. Rozvod vakua se nevyžaduje, pokud je oddělení vybavené elektrickými odsávačkami u lůžka.

4. Dlouhodobá lůžková péče

Lůžkové oddělení musí být vybaveno 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, 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. Pokud je péče poskytována pacientům, kteří vyžadují dlouhodobou intenzivní ošetrovatelskou péči o základní životní funkce, je vybavení následující:

- a) monitor vitálních funkcí 1 ks na 3 lůžka (EKG/RESP, NIBP, SpO₂),
- b) enterální pumpa 1 ks 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 odsávačkami u lůžka.

4.4. Pokud je poskytována péče paliativní, je vybavení následující:

- a) polohovací lůžka automatická,
- 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,
- i) koncentrátor kyslíku, pokud není centrální rozvod kyslíku,
- j) glukometr,
- k) odsávačka,
- l) pulzní oxymetr.

V pokoji pacientů musí být křeslo nebo lůžko pro doprovod pacientů.

5. Dětský domov 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.

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 dětí s infekčním onemocněním nebo s podezřením na infekční onemocnění,
- 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

ORL - otorinolaryngologie

TBC - tuberkulóza

CT - výpočetní tomograf

Stretcher - univerzální transportní lůžko

99/2012 Sb.**VYHLÁŠKA****Ministerstva zdravotnictví**

ze dne 22. března 2012

o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb

ve znění vyhlášky č. 287/2013 Sb.

Příloha č. 3**Požadavky na personální zabezpečení lůžkové péče****Část I****Společné požadavky na personální zabezpečení lůžkové péče**

1. Personální zabezpečení zdravotní péče na odděleních lůžkové péče je stanoveno v části II. této přílohy podle jednotlivých odborností zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků podle druhu a oboru poskytované péče a vymezuje se úvazkem. Požadavky jsou stanoveny na 30 lůžek, pokud není v příslušných ustanoveních této přílohy uvedeno jinak. Zabezpečení zdravotnickými pracovníky a jinými odbornými pracovníky nad rámec stanovených požadavků závisí na druhu a objemu poskytované zdravotní péče, oboru a spektru prováděných výkonů a činností tak, aby byla zajištěna kvalita, bezpečí a dostupnost zdravotní péče.

2. Lékaři uvedení v části II. této přílohy se vedle zdravotní péče a výkonů na odděleních lůžkové péče mohou podílet i na zdravotní péči v ambulancích, kde jsou přijímáni pacienti k hospitalizaci, a na zajištění výkonů na operačních a porodních sálech, přitom musí být splněny požadavky na personální zabezpečení uvedené v bodech 14 a 15.

3. Pokud je součástí oddělení akutní lůžkové péče i jednotka intenzivní péče (dále jen "JIP") 1. stupně (nižší intenzivní péče) a 2. stupně (vyšší intenzivní péče), mohou se podílet lékaři tohoto oddělení i na zajištění zdravotní péče na JIP, přitom musí být splněny požadavky na personální zabezpečení uvedené v části II.2. této přílohy podle příslušného stupně JIP.

4. Požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče na odděleních akutní lůžkové péče standardní jsou uvedeny v části II.1. této přílohy.

5. Pokud je na odděleních akutní lůžkové péče standardní vyšší počet lůžek než 30, lze počet úvazků lékařů upravit, nesmí však být nižší, než počet vypočítaný podle uvedeného vzorce:

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

kde "y" je požadovaný počet úvazků, "x" touto vyhláškou stanovený počet úvazků lékařů na 30 lůžek a "l" skutečný počet lůžek daného typu.

Pokud je na odděleních akutní lůžkové péče standardní nižší počet lůžek než 30, lze počet úvazků lékařů upravit, nesmí však být nižší, než počet vypočítaný podle výše uvedeného vzorce. Je-li skutečný počet lůžek nižší než 20, pak $l = 20$.

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

Počet úvazků při počtu lůžek nižším než 20 se již dále podle výše uvedeného vzorce neupravuje. Počet úvazků při počtu lůžek vyšším než 60 se počítá opět podle vzorce.

6. Pokud je na odděleních akutní lůžkové péče standardní vyšší počet lůžek než 30, lze počet úvazků zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu nelékařského zdravotnického povolání upravit, nesmí však být nižší, než počet vypočítaný podle uvedeného 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 úvazků, "x" touto vyhláškou stanovený počet úvazků na 30 lůžek a "l" skutečný počet lůžek daného typu.

Pokud je na odděleních akutní lůžkové péče standardní nižší počet lůžek než 30, lze počet úvazků zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu nelékařského zdravotnického povolání upravit, nesmí však být nižší, než počet vypočítaný podle výše uvedeného vzorce. Je-li skutečný počet lůžek nižší než 20, pak l = 20.

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

Počet úvazků při počtu lůžek nižším než 20 se již dále podle výše uvedeného vzorce neupravuje. Počet úvazků při počtu lůžek vyšším než 60 se počítá opět podle vzorce.

7. Požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče na odděleních akutní lůžkové péče intenzivní, jsou uvedeny v části II.2. této přílohy.

8. Požadavky na personální zabezpečení zdravotní péče na odděleních následné lůžkové péče a dlouhodobé lůžkové péče jsou uvedeny v části II.3. a II.4. této přílohy.

Pokud se jedná o odlišný počet lůžek, upravují se počty úvazků zdravotnických pracovníků podle vzorců uvedených v bodu 5 a 6; to neplatí pro požadavky na poskytování lázeňské léčebně rehabilitační péče.

9. Zdravotní péče poskytovaná pacientům na lůžkách akutní lůžkové péče standardní podle části II.1. této přílohy je v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek 17) zabezpečena minimálně

- a) lékařem se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru,
 - b) lékařem se specializovanou způsobilostí v oboru, který má společný základní kmen s oborem poskytované péče, nebo
 - c) lékařem s odbornou způsobilostí s certifikátem 14), pokud je zajištěna fyzická přítomnost lékaře uvedeného v písmenu a) nebo b) do 20 minut, a dále
 - d) zdravotnickými pracovníky způsobilými k výkonu nelékařského zdravotnického povolání uvedenými v části II.1. této přílohy v nepřetržitém provozu podle poskytované péče a spektra prováděných výkonů, minimálně však vždy jedním pracovníkem způsobilým k výkonu povolání bez odborného dohledu pro pacienty na 40 lůžkách,
- pokud není stanoveno v části II.1. této přílohy jinak.

Lékař může poskytovat péči na více odděleních nebo stanicích, maximálně však vždy celkem pro pacienty na

90 lůžkách.

Pokud jsou na lůžkových odděleních, která poskytují lůžkovou standardní péči i lůžka následné péče, mohou lékaři uvedení v písmenu a) až c) poskytovat za stejných podmínek současně i péči pacientům na těchto lůžkách.

Pokud jsou hospitalizováni pacienti, kteří jsou zařazeni podle náročnosti ošetrovatelské péče, která je jim poskytována, do kategorie pacienta 3 nebo 4 podle jiného právního předpisu 18), zabezpečují péči zdravotničtí pracovníci uvedení v písmenu d) a minimálně jeden sanitář nebo ošetrovatel pro pacienty na 40 lůžkách.

10. Zdravotní péče poskytovaná pacientům na lůžkách akutní lůžkové péče intenzivní podle části II.2. této přílohy je v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek 177) zabezpečena minimálně

- a) lékařem se způsobilostí podle části II.2. této přílohy, a to na JIP 1. stupně (nižší intenzivní péče) pro maximálně 18 lůžek, na JIP 2. stupně (vyšší intenzivní péče) maximálně pro 15 lůžek a na JIP 3. stupně (resuscitační péče) maximálně pro 8 lůžek a
- b) zdravotnickými pracovníky způsobilými k výkonu nelékařského zdravotnického povolání uvedenými v části II bodech 2.1., 2.2., 2.3., 2.4. a 2.5. této přílohy podle jednotlivých stupňů JIP lůžkové intenzivní péče v nepřetržitém provozu.

11. Zdravotní péče poskytovaná pacientům na lůžkách následné lůžkové péče podle části II.3. této přílohy je v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek 177) zabezpečena minimálně

- a) lékařem se specializovanou způsobilostí v oborech se společným základním kmenem interním, chirurgickým, ortopedickým, gynekologicko-porodnickým, neurologickým, radiologickým, anesteziologickým, dermatovenerologickým, urologickým, oftalmologickým, otorinolaryngologickým nebo základním kmenem všeobecné praktické lékařství, nebo
- b) lékařem s odbornou způsobilostí s certifikátem 14), pokud je zajištěna fyzická přítomnost lékaře uvedeného v písmenu a) do 20 minut, a dále
- c) zdravotnickými pracovníky způsobilými k výkonu nelékařského zdravotnického povolání uvedenými v části II.3. této přílohy v nepřetržitém provozu podle poskytované péče a spektra prováděných výkonů, minimálně však vždy jedním pracovníkem způsobilým k výkonu povolání bez odborného dohledu pro pacienty na 40 lůžkách,
pokud není stanoveno v části II.3. této přílohy jinak.

Lékař může poskytovat péči na více odděleních nebo stanicích, maximálně však celkem na 120 lůžkách pro pacienty, kteří jsou zařazeni podle náročnosti ošetrovatelské péče, která je jim poskytována, do kategorie pacienta 3 nebo 4 podle jiného právního předpisu 17), a na 250 lůžkách pro pacienty, kteří jsou zařazeni podle náročnosti ošetrovatelské péče, která je jim poskytována, do kategorie pacienta 1 nebo 2 podle jiného právního předpisu 17).

Pokud jsou hospitalizováni pacienti s vyššími nároky na ošetrovatelskou péči v kategorii pacienta 3 nebo 4 podle jiného právního předpisu 17), zabezpečují péči zdravotničtí pracovníci uvedení v písmenu c) a minimálně jeden sanitář nebo ošetrovatel pro pacienty na 40 lůžkách.

12. Zdravotní péče poskytovaná pacientům na lůžkách dlouhodobé lůžkové péče a péče v dětských domovech je v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek 177) zabezpečena příslušnými zdravotnickými pracovníky způsobilými k výkonu nelékařského zdravotnického povolání uvedenými v části II.4. a II.5. této přílohy v nepřetržitém provozu podle poskytované péče a spektra prováděných výkonů, minimálně však vždy jedním pracovníkem způsobilým k výkonu povolání bez odborného dohledu pro pacienty na 40 lůžkách.

Současně je zajištěna dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí v oborech se společným základním kmenem interním, chirurgickým, ortopedickým, gynekologicko-porodnickým, neurologickým, radiologickým, anesteziologickým, urologickým, dermatovenerologickým, oftalmologickým, otorinolaryngologickým nebo základním kmenem všeobecné praktické lékařství.

Pokud je poskytována lůžková zdravotní péče výhradně dětem, je zajištěna lékařem se společným základním kmenem pediatrickým.

13. Pokud jsou prováděny výkony a činnosti podle jiného právního předpisu 5) vykonává všeobecná sestra s příslušnou specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí.

14. Personální zabezpečení zdravotní péče na operačním sále při výkonech prováděných v celkové nebo regionální anestezii, analgosedaci nebo monitorované anesteziologické péči je následující:

- a) anesteziolog,
- b) 2 lékaři, z toho jeden se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru, ve kterém je poskytována zdravotní péče pacientovi; při výkonech malého rozsahu, například vybraných laparoskopických výkonech, lékař se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru,
- c) sestra pro perioperační péči bez dohledu; pokud jsou prováděny operační výkony v gynekologii a porodnictví sestra pro perioperační péči bez dohledu nebo porodní asistentka pro perioperační péči bez dohledu,
- d) sestra pro intenzivní péči bez dohledu; pokud jsou prováděny operační výkony v gynekologii a porodnictví sestra pro intenzivní péči bez dohledu nebo porodní asistentka pro intenzivní péči a
- e) všeobecná sestra.

Pokud je ve zdravotnickém zařízení v komplexu více operačních sálů, na nichž jsou současně prováděny výkony v celkové nebo regionální anestezii, analgosedaci nebo monitorované anesteziologické péči, může být péče vždy na dvou sálech zajištěna

- a) anesteziologem,
- b) lékařem s odbornou způsobilostí s certifikátem 14) a
- c) sestrou pro intenzivní péči bez dohledu; pokud jsou prováděny operační výkony v gynekologii a porodnictví sestrou pro intenzivní péči bez dohledu nebo porodní asistentkou pro intenzivní péči.

Na každém sále jsou dále vždy

- a) 2 lékaři, z toho jeden se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru, ve kterém je poskytována péče pacientovi; při výkonech malého rozsahu, například vybraných laparoskopických výkonech, lékař se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru,
- b) sestra pro perioperační péči bez dohledu; při provádění operačních výkonů v gynekologii a porodnictví sestra pro perioperační péči bez dohledu nebo porodní asistentka pro perioperační péči bez dohledu a
- c) všeobecná sestra.

Zabezpečení zdravotnickými pracovníky a jinými odbornými pracovníky nad rámec stanovených požadavků závisí na spektru prováděných výkonů.

15. Zdravotní péče na porodním sále

15.1. Zdravotní péče na porodním sále je zajištěna

- a) gynekologem a porodníkem a
- b) porodní asistentkou bez dohledu.

15.1.1. Při výkonech prováděných v celkové nebo regionální anestezii, analgosedaci nebo monitorované anesteziologické péči je personální zabezpečení zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 15.1. a dále

- a) anesteziologem,
- b) porodní asistentkou pro perioperační péči bez dohledu nebo sestrou pro perioperační péči bez dohledu a
- c) porodní asistentkou pro intenzivní péči bez dohledu nebo sestrou pro intenzivní péči bez dohledu.

Zabezpečení zdravotnickými pracovníky a jinými odbornými pracovníky nad rámec stanovených požadavků závisí na spektru prováděných výkonů.

16. Na lůžkových odděleních uvedených v části II.1, II.2, II.3 a II.4 této přílohy je zajištěna dostupnost nutričního terapeuta.

17. Na lůžkových odděleních uvedených v části II.1 a II.2 této přílohy je zajištěna dostupnost klinického farmaceuta.

18. Následná lůžková péče a dlouhodobá lůžková péče v části II.3 a II.4 této přílohy je zabezpečena zdravotně-sociálním pracovníkem nebo jiným odborným pracovníkem - sociálním pracovníkem v úvazku 0,2 ve zdravotnickém zařízení s počtem lůžek do 30; v úvazku 0,5 ve zdravotnickém zařízení s počtem lůžek nad 30, pokud není stanoveno v části II.3. a II.4. této přílohy jinak.

Personální zabezpečení pracovníky uvedenými ve větě první se nevyžaduje ve zdravotnických zařízeních Vězeňské služby České republiky.

19. Pokud je poskytována lůžková péče výhradně dětem, je zajištěna

- a) lékaři se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušných oborech zaměřených na péči o děti, stejně jako péče poskytovaná dospělým, a
 - b) všeobecnými sestrami, z toho minimálně 30 % úvazků dětská sestra nebo dětská sestra pro intenzivní péči,
- pokud není stanoveno v části II.2. a II.5. této přílohy jinak.

Péče je zajištěna ve stejném počtu úvazků jako péče poskytovaná dospělým v příslušných oborech podle části II. této přílohy.

20. Personální zabezpečení kontaktního místa pro spolupráci s poskytovatelem zdravotnické záchranné služby je zajištěno všeobecnou sestrou bez dohledu.

21. 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.

22. Chirurgickými obory se pro účely této přílohy rozumí obory: cévní chirurgie, gynekologie a porodnictví, hrudní chirurgie, chirurgie, kardiochirurgie, maxilofaciální chirurgie, neurochirurgie, oftalmologie, orální a maxilofaciální chirurgie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, otorinolaryngologie, plastická chirurgie, popáleninová medicína, spondylochirurgie, traumatologie, urologie

a příslušné obory, ve kterých je poskytována péče dětem.

23. Interními obory se pro účely této přílohy rozumí obory: angiologie, endokrinologie a diabetologie, gastroenterologie, geriatrie, hematologie a transfuzní lékařství, kardiologie, klinická onkologie, nefrologie, neurologie, pneumologie a ftizeologie, pracovní lékařství, radiační onkologie, revmatologie, vnitřní lékařství a příslušné obory, ve kterých je poskytována péče dětem.

24. Dostupností zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka se pro účely části II. této přílohy rozumí dostupnost rady a pomoci prostřednictvím telefonu nebo elektronicky, v případě vyžádání fyzická přítomnost v závislosti na naléhavosti provedení výkonu a na klinickém stavu pacienta.

25. Pokud je součástí oddělení, operačních a porodních sálů RTG nebo CT přístroj, vyžaduje se dostupnost radiologického asistenta nebo radiologa tak, aby byla zajištěna fyzická přítomnost při provádění lékařského ozáření, a dostupnost rady a pomoci klinického radiologického fyzika prostřednictvím telefonu nebo elektronicky a v případě potřeby fyzická přítomnost.

5) § 55 vyhlášky č. 55/2011 Sb.

14) 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.

17) Zákon č. 245/2000 Sb., o státních svátcích, o ostatních svátcích, o významných dnech a o dnech pracovního klidu, ve znění pozdějších předpisů.

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

Část II

Zvláštní požadavky na personální zabezpečení lůžkové péče

1. Akutní lůžková péče standardní

1.1. Chirurgické obory

1.1.1. Personální zabezpečení chirurgických oborů je následující

- a) lékař se specializovanou popřípadě zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru 2,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem 14),
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 8,5 úvazku a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 4,0 úvazku.

Zdravotní péče poskytovaná v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek 177) může být zajištěna též ortopedem a péče v oboru ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí lékařem se specializovanou způsobilostí se základním chirurgickým kmenem.

1.1.2. Personální zabezpečení oboru maxilofaciální chirurgie a orální a maxilofaciální chirurgie je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.1.1. písm. c) až e) a dále

- a) maxilofaciálním chirurgem nebo orálním a maxilofaciálním chirurgem 2,0 úvazku a
- b) lékařem s odbornou způsobilostí nebo zubním lékařem s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 zubním lékařem s odbornou způsobilostí.

1.1.3. Personální zabezpečení oboru oftalmologie je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.1.1 písm. a) až c) a dále

- a) všeobecnou sestrou bez dohledu a všeobecnou sestrou nebo zdravotnickým asistentem celkem 6,0 úvazku a
- b) sanitářem nebo ošetřovatelem 3,0 úvazku.

1.1.4. Personální zabezpečení oboru gynekologie a porodnictví je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.1.1. písm. a) až c) a e) a dále

- a) všeobecnou sestrou bez dohledu nebo porodní asistentkou bez dohledu a
- b) všeobecnou sestrou, zdravotnickým asistentem nebo porodní asistentkou.

Úvazky uvedené v písmenech a) a b) musí činit celkem 8,5 úvazku.

1.1.5. Personální zabezpečení oborů hrudní chirurgie, chirurgie, kardiochirurgie, neurochirurgie, spondylochirurgie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, plastická chirurgie, popáleninová medicína a traumatologie je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.1.1. a dále fyzioterapeutem - dostupnost.

1.2. Interní obory

1.2.1. Personální zabezpečení interních oborů je následující

- a) lékař se specializovanou popřípadě zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru 2,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem 14),
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 8,0 úvazku a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 3,5 úvazku.

Zdravotní péče poskytovaná v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek 177) může být zajištěna též neurologem a péče v oboru neurologie lékařem se specializovanou způsobilostí se základním interním kmenem.

1.2.2. Personální zabezpečení oboru pracovní lékařství je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.2.1. písm. b) a c) a dále

- a) lékařem se specializovanou popřípadě zvláštní odbornou způsobilostí v příslušném oboru 1,5 úvazku,
- b) všeobecnou sestrou bez dohledu a všeobecnou sestrou nebo zdravotnickým asistentem celkem 6,0 úvazku a
- c) sanitářem nebo ošetřovatelem 2,0 úvazku.

1.2.3. Personální zabezpečení oboru dětská onkologie a hematologie je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.2.1. písm. a) a c) a dále

- a) lékařem s odbornou způsobilostí 3,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem 14),
- b) všeobecnou sestrou bez dohledu a všeobecnou sestrou nebo zdravotnickým asistentem celkem 9,0 úvazku a
- c) sanitářem nebo ošetřovatelem 4,0 úvazku.

1.2.4. Personální zabezpečení oboru hematologie a transfúzní lékařství je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.2.1. písm. a) až c) a dále

- a) všeobecnou sestrou bez dohledu a všeobecnou sestrou nebo zdravotnickým asistentem celkem 9,0 úvazku a
- b) sanitářem nebo ošetřovatelem 4,0 úvazku.

1.2.5. Personální zabezpečení oborů neurologie, pneumologie a ftizeologie a vnitřní lékařství je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.2.1. a dále - fyzioterapeutem - dostupnost.

1.2.6. Personální zabezpečení oboru geriatrie je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 1.2.1. a dále

- a) zdravotně-sociálním pracovníkem nebo jiným odborným pracovníkem - sociálním pracovníkem 0,1 úvazku a
- b) fyzioterapeutem a ergoterapeutem - dostupnost.

1.3. Dermatovenerologie

- a) dermatovenerolog 1,2 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,5 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem 14),
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 7,0 úvazku a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 3,0 úvazku.

1.4. Dětské lékařství

- a) dětský lékař 1,2 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,5 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem 14),
- c) dětská sestra bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 10,0 úvazku, z toho 50 % dětská sestra,
- e) sanitář nebo ošetřovatel 4,0 úvazku; pokud je hospitalizováno alespoň 50 % pacientů s doprovodem 2,0 úvazku a
- f) fyzioterapeut - dostupnost.

1.5. Infekční lékařství

- a) infekcionista 1,2 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,5 úvazku, z toho 1,0 úvazku s certifikátem 14),
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 8,0 úvazku a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 3,0 úvazku.

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 14),
- c) sestra pro péči v psychiatrii bez dohledu nebo adiktolog bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 7,5 úvazku,
- e) sanitář nebo ošetřovatel 4,0 úvazku a
- f) zdravotně-sociální pracovník nebo jiný odborný pracovník - sociální pracovník 0,1 úvazku.

1.7. Neonatologie

- a) neonatolog 1,2 úvazku; popřípadě neonatolog nebo dětský lékař 1,2 úvazku, pokud je stanice neonatologie součástí dětského oddělení,
- b) dětská sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu 1,0 úvazku,
- c) dětská sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu 8,5 úvazku,
- d) všeobecná sestra, zdravotnický asistent nebo porodní asistentka 3,0 úvazku a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 1,4 úvazku.

1.8. Nukleární medicína

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v nukleární medicíně 1,2 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 14) 1,2 úvazku,
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 9,0 úvazku,
- e) sanitář nebo ošetřovatel 3,0 úvazku,
- f) radiofarmaceut nebo farmaceutický asistent pro přípravu radiofarmak - dostupnost a
- g) klinický radiologický fyzik - dostupnost.

1.9. Psychiatrie

- a) psychiatr 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 3,0 úvazku, z toho 1,0 úvazku s certifikátem 14),
- c) sestra pro péči v psychiatrii bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 7,5 úvazku, z toho 2,0 úvazku sestra pro péči v psychiatrii bez dohledu,
- e) sanitář nebo ošetřovatel 4,0 úvazku,
- f) fyzioterapeut - dostupnost,
- g) ergoterapeut nebo jiný odborný pracovník - pracovní terapeut - dostupnost,
- h) klinický psycholog 0,5 úvazku nebo psycholog ve zdravotnictví 0,5 úvazku, pokud je zajištěna dostupnost klinického psychologa a
- i) zdravotně-sociální pracovník nebo jiný odborný pracovník - sociální pracovník 0,1 úvazku.

Jeden z pracovníků uvedených v písmenech a) nebo h) má vzdělání v psychoterapii.

Personální zabezpečení pracovníky uvedenými v písmenu i) se nevyžaduje ve zdravotnických zařízeních Vězeňské služby České republiky.

1.10. Rehabilitační a fyzikální medicína

- a) rehabilitační lékař 1,0 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem 14),
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 6,0 úvazku,
- e) sanitář, ošetřovatel nebo masér 2,0 úvazku,
- f) fyzioterapeut 4,0 úvazku, z toho 1,0 se specializovanou způsobilostí,
- g) ergoterapeut 1,0 úvazku,
- h) klinický psycholog - dostupnost a
- i) klinický logoped - dostupnost.

Poskytují-li pracovníci uvedení v písmenech f) a g) i péči pacientům na jiných lůžkových odděleních v témže zdravotnickém zařízení, zvyšuje se počet úvazků tak, aby byly zajištěny výkony a činnosti na vyžádání.

1.11. Pokud je na lůžkovém oddělení poskytována péče ve více oborech (společný lůžkový fond), musí být péče zajištěna

- a) lékařem se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru, který má společný základní kmen s obory poskytované péče 2,0 úvazky,
- b) lékařem se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru péče poskytované pacientovi - fyzická přítomnost na vyžádání,
- c) lékařem s odbornou způsobilostí 2,0 úvazku, z toho 1,0 s certifikátem 14) a
- d) zdravotnickými pracovníky způsobilými k výkonu nelékařského zdravotnického povolání podle oborů stanovených v bodech 1.1. až 1.10.

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 14) 0,15 úvazku na lůžko,
- c) sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 1,4 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku sestra pro intenzivní péči bez dohledu; pokud je poskytována gynekologická péče, může ji pacientkám poskytovat porodní asistentka bez dohledu a porodní asistentka celkem 1,4 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku porodní asistentka pro intenzivní péči bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 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 14) 0,2 úvazku na lůžko,
- c) sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 2,2 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku sestra pro intenzivní péči bez dohledu; pokud je poskytována gynekologická péče, může ji pacientkám poskytovat porodní asistentka bez dohledu a porodní asistentka celkem 1,4 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku porodní asistentka pro intenzivní péči bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 0,2 úvazku na lůžko.

2.1.3. intenzivní péče 3. stupně - resuscitační péče

- a) anesteziolog nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, který je současně intenzivista 1,0 úvazku a dále 0,3 úvazku na lůžko,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 14) 0,25 úvazku na lůžko,
- c) sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 4,0 úvazku na lůžko, z toho 50 % úvazku sestra pro intenzivní péči bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 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 14) 0,2 úvazku na lůžko,
- c) dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 1,4 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 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 14) 0,2 úvazku na lůžko,
- c) dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 2,2 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 0,2 úvazku na lůžko.

2.2.3. intenzivní péče 3. stupně - resuscitační péče

- a) dětský lékař, dětský chirurg, dětský kardiolog, kteří jsou současně intenzivisty, nebo anesteziolog 1,0 úvazku,
- b) dětský lékař, neonatolog, dětský chirurg, dětský kardiolog, dětský neurolog nebo infekcionista 0,4 úvazku na lůžko,
- c) dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 3,0 úvazku na lůžko, z toho 50 % úvazku dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 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 14) 0,2 úvazku na lůžko,
- c) dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu nebo porodní asistentka pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 1,0 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu nebo porodní asistentka se specializovanou způsobilostí v oboru 19) bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 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 14) 0,3 úvazku na lůžko,
- c) dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu nebo porodní asistentka pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 1,4 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu nebo porodní asistentka se specializovanou způsobilostí v oboru 19) bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 0,2 úvazku na lůžko.

2.3.3. intenzivní péče 3. stupně - resuscitační péče

- a) neonatolog 1,0 úvazku a dále 0,4 úvazku na lůžko,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 14) 0,2 na lůžko,
- c) dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu nebo porodní asistentka se specializovanou způsobilostí v oboru 19) bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 3,0 úvazku na lůžko, z toho 50 % úvazku dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu nebo porodní asistentka se specializovanou způsobilostí v oboru 19) bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 0,3 úvazku na lůžko.

Pokud má pracoviště neonatologické intenzivní péče 3. stupně - resuscitační péče více než 8 lůžek (inkubátorů), nenavýšuje se počet zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu nelékařského zdravotnického povolání v závislosti na zvýšení počtu lůžek, ale na spektru výkonů poskytované zdravotní 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 14) 0,6 úvazku,
- c) porodní asistentka bez dohledu nebo porodní asistentka pro intenzivní péči bez dohledu 0,5 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu a všeobecná sestra, zdravotnický asistent nebo porodní asistentka celkem 0,9 úvazku, z toho 50 % úvazku všeobecná sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 0,3 úvazku.

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 14) 0,6 úvazku,
- c) porodní asistentka bez dohledu nebo porodní asistentka pro intenzivní péči bez dohledu 0,5 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu a všeobecná sestra, zdravotnický asistent nebo porodní asistentka celkem 1,5 úvazku, z toho 50 % úvazku všeobecná sestra bez dohledu nebo porodní asistentka bez dohledu a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 0,3 úvazku.

Požadavky jsou stanoveny na 3 lůžka.

2.5. Intenzivní hematologická péče

- a) hematolog a transfuziolog 0,5 úvazku a dále 0,3 úvazku na lůžko,
- b) lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem 14) 0,3 úvazku na lůžko,
- c) sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 2,0 úvazku na lůžko, z toho 25 % úvazku sestra pro intenzivní péči bez dohledu nebo dětská sestra pro intenzivní péči bez dohledu, pokud je péče poskytována výhradně dětem a
- e) sanitář nebo ošetřovatel 0,2 úvazku na lůžko.

3. Následná lůžková péče

3.1. Následná lůžková péče s výjimkou péče uvedené v bodech 3.2. až 3.7.

- a) lékař se specializovanou způsobilostí se základním kmenem interním, chirurgickým, urologickým, neurologickým, ortopedickým, pediatrickým nebo základním kmenem všeobecného praktického lékařství podle zaměření zdravotní péče 0,3 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,0, z toho 0,3 úvazku s certifikátem 14),
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 7,0 úvazku,
- e) sanitář nebo ošetřovatel 3,5 úvazku,
- f) fyzioterapeut nebo ergoterapeut 1,0 úvazku, z toho alespoň 0,5 úvazku fyzioterapeut,
- g) klinický psycholog - dostupnost a
- h) klinický logoped, pokud je poskytována péče pacientům s poruchou řeči - dostupnost.

3.2. Návykové nemoci

- a) psychiatr nebo lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech 0,3 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,0 úvazku, z toho 0,5 s certifikátem 14); úvazek lékaře s odbornou způsobilostí nebo úvazek lékaře s odbornou způsobilostí a s certifikátem 14) může být v rozsahu 0,5 úvazku zajištěn rovněž klinickým psychologem,
- c) sestra pro péči v psychiatrii bez dohledu nebo adiktolog bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 7,0 úvazku; úvazek všeobecné sestry nebo zdravotnického asistenta v rozsahu 1,0 může být zajištěn klinickým psychologem nebo adiktologem, přitom musí být vždy zajištěna přítomnost všeobecné sestry bez dohledu,
- e) sanitář nebo ošetřovatel 2,0 úvazku a
- f) klinický psycholog 0,2 úvazku nebo psycholog ve zdravotnictví 0,2 úvazku, pokud je zajištěna dostupnost klinického psychologa.

Personální zabezpečení zdravotní péče poskytované v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek 17) je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v části I bodu 11 písm. b) a c) a dále psychiatrem, gerontopsychiatrem, lékařem se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech, sexuologem, lékařem se specializovanou způsobilostí v oborech se společným základním kmenem interním, chirurgickým, ortopedickým, gynekologicko-porodnickým, neurologickým, anesteziologickým, dermatovenerologickým, urologickým, oftalmologickým, otorinolaryngologickým nebo základním kmenem všeobecné praktické lékařství.

3.3. Pneumologie a ftizeologie

- a) pneumolog 0,3 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,0 úvazku, z toho 0,3 úvazku s certifikátem 14),
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 6,0 úvazku,
- e) fyzioterapeut bez dohledu 0,3 úvazku a
- f) sanitář nebo ošetřovatel 2,0 úvazku.

3.4. Psychiatrie, sexuologie

- a) psychiatr, gerontopsychiatr nebo sexuolog 0,3 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,0 úvazku, z toho 0,3 s certifikátem 14); úvazek lékaře s odbornou způsobilostí nebo úvazek lékaře s odbornou způsobilostí a s certifikátem 14) může být v rozsahu 0,5 úvazku zajištěn rovněž klinickým psychologem,
- c) sestra pro péči v psychiatrii bez dohledu 1,0 úvazku, všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 6,0 úvazku; úvazek všeobecné sestry nebo zdravotnického asistenta v rozsahu 1,0 úvazku může být zajištěn klinickým psychologem nebo adiktologem, přitom musí být vždy

- zajištěna přítomnost všeobecné sestry bez dohledu,
- d) sanitář nebo ošetřovatel 5,0 úvazku; pokud je zajišťována ochranná léčba 7,0 úvazku,
 - e) fyzioterapeut bez dohledu, ergoterapeut bez dohledu nebo jiný odborný pracovník - pracovní terapeut 0,3 úvazku a
 - f) klinický psycholog 0,2 úvazku nebo psycholog ve zdravotnictví 0,2 úvazku, pokud je zajištěna dostupnost klinického psychologa; pokud je zajišťována ochranná léčba 0,5 úvazku.

Personální zabezpečení zdravotní péče poskytované v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a dále v sobotu, v neděli a ve svátek 17) je zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v části I bodu 11 písm. b) a c) a dále psychiatrem, gerontopsychiatrem, lékařem se zvláštní odbornou způsobilostí v návykových nemocech nebo sexuologem.

3.5. Rehabilitační a fyzikální medicína

3.5.1. Personální zabezpečení oboru rehabilitační a fyzikální medicína je následující

- a) podle zaměření poskytované péče rehabilitační lékař, internista, kardiolog, dětský lékař, ortoped, neurolog, neurochirurg, chirurg, spondylochirurg, anesteziolog nebo intenzivista 0,3 úvazku, z toho 0,1 úvazku rehabilitační lékař,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,0 úvazku, z toho 0,3 úvazku s certifikátem 14); úvazek lékaře s odbornou způsobilostí nebo úvazek lékaře s odbornou způsobilostí a s certifikátem 14) může být do výše 0,5 úvazku zajištěn rovněž klinickým psychologem, logopedem nebo fyzioterapeutem se specializovanou způsobilostí,
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 5,0 úvazku,
- e) sanitář, ošetřovatel nebo masér 3,5 úvazku,
- f) fyzioterapeut se specializovanou způsobilostí 1,0 úvazku na celé pracoviště,
- g) fyzioterapeut bez dohledu nebo ergoterapeut bez dohledu 2,5 úvazku, z toho minimálně 1,0 úvazku fyzioterapeut bez dohledu; úvazek ergoterapeuta bez dohledu může být zajištěn jiný odborný pracovník - pracovním terapeutem,
- h) klinický psycholog - dostupnost a
- i) klinický logoped, pokud se jedná o péči poskytovanou pacientům s poruchou řeči - dostupnost.

Jeden z úvazků zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu nelékařského povolání uvedených v písmenech d) a e) může být zajištěn fyzioterapeutem.

3.5.2. Pokud je poskytována péče pacientům s vyššími nároky na ošetřovatelskou péči [zejména se závažným postižením míchy, mozku, po závažných metabolických onemocněních nebo pacienti, kteří jsou zařazeni podle náročnosti ošetřovatelské péče, která je jim poskytována, do kategorie pacienta 3 nebo 4 podle jiného právního předpisu 18)], je personální zabezpečení zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 3.5.1. písm. c), f), h) a i) a dále péči zajišťuje

- a) podle zaměření péče rehabilitační lékař, internista, kardiolog, dětský lékař, ortoped, neurolog, neurochirurg, chirurg, spondylochirurg, traumatolog, anesteziolog nebo intenzivista - 0,5 úvazku, z toho 0,2 úvazku rehabilitační lékař,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 0,8 úvazku, z toho 0,5 s certifikátem 14),
- c) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 9,0 úvazku,
- d) sanitář, ošetřovatel nebo masér 10,0 úvazku a
- e) fyzioterapeut bez dohledu nebo ergoterapeut bez dohledu 3,0 úvazku, z toho minimálně 2,0 úvazku fyzioterapeut bez dohledu.

3.6. Lázeňská léčebně rehabilitační péče

- a) lékař se specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru podle zaměření léčebně rehabilitační péče 0,5 úvazku, z toho minimálně 0,1 úvazku rehabilitační lékař,

- b) lékař s odbornou způsobilostí 0,5 úvazku,
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí 0,5 úvazku, dále 0,25 úvazku na každých dalších 60 lůžek do počtu 300 lůžek, a dále 0,2 úvazku na každých dalších 60 lůžek,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 6,0 úvazku, z toho 1,0 úvazku může zajišťovat péči fyzioterapeut; dále 2,0 úvazku na každých dalších 60 lůžek do počtu 300 lůžek, a dále 1,0 úvazku na každých dalších 60 lůžek,
- e) sanitář, ošetřovatel nebo masér minimálně 3,0 úvazku; z toho 1,0 úvazku může zajišťovat péči všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent a
- f) fyzioterapeut a ergoterapeut minimálně 3,0 úvazku, z toho 0,2 úvazku fyzioterapeut bez dohledu; z toho 1,0 úvazku může zajišťovat všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent.

Úvazky uvedené v písmenech e) a f) musí činit celkem 8,0 úvazku.

Nevyžaduje se péče zdravotně-sociálního pracovníka nebo jiného odborného pracovníka - sociálního pracovníka.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 60 lůžek určených a využívaných pro poskytování zdravotní lázeňské léčebně rehabilitační péče.

Zdravotní péče poskytovaná v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a v sobotu, v neděli a ve svátek 17) je zabezpečena zdravotnickými pracovníky způsobilými k výkonu nelékařského zdravotnického povolání v nepřetržitém provozu, minimálně však vždy jedním zdravotnickým pracovníkem bez dohledu pro pacienty na každých 300 lůžek. Pokud je péče poskytována dětem, je zajištěna dostupnost dětského lékaře nebo lékaře se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v příslušných oborech zaměřených na péči o děti.

3.7. Následná 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 14),
- c) chirurg, internista nebo neurolog - dostupnost,
- d) sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- e) všeobecná sestra bez dohledu 0,6 úvazku na lůžko, z toho 50 % sestra pro intenzivní péči bez dohledu,
- f) všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent 0,7 úvazku na lůžko,
- g) sanitář, ošetřovatel nebo masér 1,4 úvazku na lůžko,
- h) fyzioterapeut bez dohledu 0,1 úvazku na lůžko a
- i) klinický psycholog nebo psychiatr - dostupnost.

Je zabezpečena dostupnost zdravotně-sociálního pracovníka nebo jiného odborného pracovníka - sociálního pracovníka.

Zdravotní péče poskytovaná v pracovních dnech v době od 16.00 hodin do 7.00 hodin následujícího dne a v sobotu, v neděli a ve svátek 17) je zabezpečena anesteziologem nebo intenzivistou na maximálně 18 lůžek.

4. Dlouhodobá lůžková péče

4.1. Dlouhodobá lůžková péče

- a) lékař se specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilostí 0,2 úvazku,
- b) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí bez dohledu 1,0 úvazku,
- c) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 6,0 úvazku,
- d) sanitář, ošetřovatel nebo masér 5,0 úvazku,

- e) fyzioterapeut bez dohledu nebo ergoterapeut bez dohledu 0,2 úvazku a
- f) klinický psycholog - dostupnost.

4.2. Pokud je dlouhodobá lůžková péče poskytována výhradně pacientům s psychiatrickým onemocněním, je personální zabezpečení zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 4.1. písm. b) až f) a dále psychiatrem, gerontopsychiatrem nebo sexuologem 0,2 úvazku.

4.3. Pokud je dlouhodobá lůžková péče poskytována výhradně pacientům se specifickým plicním onemocněním, je personální zabezpečení zajištěno zdravotnickými pracovníky uvedenými v bodě 4.1. písm. b) až f) a dále pneumologem 0,2 úvazku.

4.4. Pokud je péče poskytována výhradně pacientům, kteří vyžadují dlouhodobou intenzivní ošetrovatelskou péči o základní životní funkce, je personální zabezpečení následující anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista nebo neurolog 0,05 úvazku na lůžko,

- a) sestra pro intenzivní péči bez dohledu 1,0 úvazku,
- b) všeobecná sestra bez dohledu 0,5 úvazku na lůžko, z toho 25 % sestra pro intenzivní péči bez dohledu,
- c) sanitář nebo ošetrovatel 0,5 úvazku na lůžko,
- d) fyzioterapeut bez dohledu 0,1 úvazku na lůžko a
- e) klinický psycholog nebo psychiatr - dostupnost.

Je zabezpečena dostupnost zdravotně-sociálního pracovníka nebo jiného odborného pracovníka - sociálního pracovníka.

4.5. Pokud je poskytována paliativní péče, je personální zabezpečení následující

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, který má základní kmen interní, neurologický, chirurgický, ortopedický, urologický, anesteziologický, všeobecné praktické lékařství, otorinolaryngologický, oftalmologický, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní medicína, lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru medicína dlouhodobé péče nebo algeziolog 0,2 úvazku,
- b) lékař s odbornou způsobilostí 1,5 úvazku,
- c) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí bez dohledu 1,0 úvazku,
- d) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 8,5 úvazku,
- e) sanitář nebo ošetrovatel 4,0 úvazku a
- f) klinický psycholog - dostupnost.

Nevyžaduje se péče zdravotně-sociálního pracovníka nebo jiného odborného pracovníka - sociálního pracovníka.

5. 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) dětská sestra bez dohledu 8,0 úvazku,
- c) všeobecná sestra bez dohledu a všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent celkem 18,0 úvazku,
- d) ošetrovatel 3,0 úvazku,
- e) klinický psycholog bez dohledu 1,0 úvazku,
- f) klinický logoped bez dohledu - dostupnost,
- g) fyzioterapeut bez dohledu 0,5 úvazku a
- h) zdravotně - sociální pracovník nebo jiný odborný pracovník - sociální pracovník 1,0 úvazku.

Požadavky na personální zabezpečení jsou stanoveny na 50 lůžek.

Pokud jsou hospitalizovány děti do 3 let věku a oddělení jsou umístěna ve více budovách nebo podlažích,

musí být zajištěna nepřetržitá přítomnost dětské sestry na každém podlaží.

Použité zkratky:

bez dohledu - způsobilost k výkonu povolání bez odborného dohledu

14) 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.

17) Zákon č. 245/2000 Sb., o státních svátcích, o ostatních svátcích, o významných dnech a o dnech pracovního klidu, ve znění pozdějších předpisů.

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

19) § 70 a 71 vyhlášky č. 55/2011 Sb.