

**ZÁPADOČESKÁ UNIVERZITA
V PLZNI**

FAKULTA ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ

BAKALÁŘSKÁ PRÁCE

2013

Michaela Voltrová

FAKULTA ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ

Studijní program: Specializace ve zdravotnictví B 5345

MICHAELA VOLTROVÁ

Studijní obor: Fyzioterapie 5342R004

**LEGISLATIVNÍ A TECHNICKÉ PODMÍNKY NUTNÉ PRO
UDĚLENÍ OPRÁVNĚNÍ K POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH
SLUŽEB**

Bakalářská práce

Vedoucí práce: Mgr. Lukáš Ryba

PLZEŇ 2013

Prohlášení:

Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci vypracovala samostatně a všechny použité prameny jsem uvedla v seznamu použitých zdrojů.

V Plzni dne 13. 3. 2013

.....

vlastnoruční podpis

Děkuji Mgr. Lukáši Rybovi za odborné vedení práce, poskytování rad a materiálních podkladů.

Anotace

Příjmení a jméno: Voltrová Michaela

Katedra: Fyzioterapie

Název práce: Legislativní a technické podmínky nutné pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Vedoucí práce: Mgr. Lukáš Ryba

Počet stran: 100

Počet příloh: 16

Počet titulů použité literatury: 29

Klíčová slova: poskytování zdravotních služeb, zdravotnické zařízení, rehabilitační zařízení, legislativní podmínky, technické podmínky, bezbariérový přístup,

Souhrn: Tato bakalářská práce shrnuje základní legislativní a technické podmínky nutné pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Je zaměřena na rehabilitační zařízení. Upřesňuje, kdo může zřídit vlastní zdravotnické zařízení. Zaměřuje se i na bezbariérový přístup. Zjišťuje, kde se získají potřebné dokumenty ke zřízení, a jaké mohou nastat problémy při zřizování.

Annotation

Surname and name: Voltrová Michaela

Department: Physiotherapy

Title of thesis: Legislative and technical requirements for granting a health provider licence.

Konsultant: Mgr. Lukáš Ryba

Number of pages: 100

Number of appendices: 16

Number of literature items used: 29

Key words: providing health care, medical centre, physiotherapy facility, legislative requirements, technical requirements, barrier-free access

Summary: This thesis summarises legislative and technical requirements for granting a health provider licence. It is focused on physiotherapy facilities. It specifies who is eligible to establish an own physiotherapy facility. It elicits information where to get documents and permissions necessary for establishing such medical centres and it suggests possible problems within the actual process. It also concentrates on barrier-free access.

Obsah

Úvod	10
1 Základní pojmy	13
2 Oprávnění k poskytování zdravotních služeb.....	22
2.1 Základní pojmy k poskytování zdravotních služeb	22
2.2 Druhy zdravotní péče.....	23
2.2.1 Ambulantní péče.....	23
2.3 Obecné podmínky pro poskytování zdravotních služeb	23
2.4 Působnost správních orgánů	24
2.5 Poskytovatel zdravotních služeb.....	24
2.6 Podmínky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb – fyzická osoba	25
2.7 Podmínky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb – právnická osoba	25
2.8 Překážky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb	26
2.9 Seznam dokladů poskytovatele zdravotních služeb – fyzická osoba.....	27
2.10 Seznam dokladů poskytovatele zdravotních služeb – právnická osoba.....	29
2.11 Seznam dokladů poskytovatele zdravotních služeb – při ustanovení odborného zástupce	30
2.12 Zdravotní pojišťovna.....	30
3 Změny v zákoně duben 2012.....	32
3.1 Změny v zákoně duben 2012	32
3.2 Malá novela zákona č. 96/2004 Sb.	33
3.2.1 Registrace	33
3.2.2 Nové povinnosti poskytovatelů zdravotních služeb	33
4 Technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení	36
4.1 Obecné požadavky	36

4.2	Požadavky ambulantní péče – společné.....	37
4.3	Zvláštní požadavky	39
4.3.1	Rehabilitační a fyzikální medicína	39
4.3.2	Stacionární péče – rehabilitační a fyzikální medicína.....	39
4.3.3	Ergoterapeut	39
4.3.4	Fyzioterapeut	39
5	Bezbariérový přístup	42
5.1	Základní zásady	42
5.2	Přístupy do staveb.....	42
5.2.1	Rampa.....	42
5.2.2	Zdvihací plošina	43
5.3	Vstup do budovy.....	44
5.4	Vnitřní komunikace, chodby, vnitřní dveře	44
5.5	Toaleta	45
6	Souhrn kroků nutných pro udělení k poskytování zdravotních služeb.....	46
6.1	Základní příprava.....	46
6.2	Založení právního subjektu.....	46
6.3	Věcná příprava.....	47
7	Cíl a úkoly práce.....	49
8	Hypotézy.....	50
9	Metodika výzkumu	51
9.1	Anketa.....	51
9.1.1	Charakteristika sledovaného souboru.....	51
9.1.2	Anketa v tištěné podobě	52
9.1.3	Anketa - Survio.....	52
9.2	Dokumenty.....	52

10	Výsledky.....	54
10.1	Hypotéza č. 1.....	54
10.2	Hypotéza č. 2.....	55
10.3	Hypotéza č. 3.....	56
10.4	Hypotéza č. 4.....	57
11	Diskuze.....	59
	Závěr.....	62
	Literatura.....	63
	Seznam zkratek	
	Seznam tabulek	
	Seznam grafů	
	Seznam příloh	
	Přílohy	

Úvod

Definice zdraví dle WHO nám říká, že zdraví je stav úplné tělesné, duševní a sociální pohody a ne pouze nepřítomnost nemoci nebo vady. Lidé se snaží pečovat o své zdraví různými způsoby, součástí této péče o zdraví je i návštěva léčebné rehabilitace. Léčebná rehabilitace je medicínský obor, který se snaží o prevenci, diagnostiku a léčbu poruch pohybového aparátu. Mnoho lidí má zdravotní problémy, které je léčebná rehabilitace schopna odstranit. Právě zřízením léčebné rehabilitace se budeme v této bakalářské práci zabývat.

Zřízení léčebné rehabilitace se rehabilitačním pracovníkům může zdát složité a náročné, jelikož pro zdravotního pracovníka může být problém orientovat se v zákonech a vyhláškách České republiky, které nemusí být vždy přehledné a jednoduše napsané.

Cílem této práce je shrnout základní legislativní a technické podmínky nutné pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, konkrétně se zaměřením na léčebnou rehabilitaci. Zaměříme se na to, kdo si může zřídit vlastní zdravotnické zařízení a kde na to získá veškeré potřebné dokumenty k udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Pokusíme se zjistit, jaké problémy mohou při zřizování vzniknout a jestli převažují problémy legislativního nebo technického rázu. Budeme zjišťovat, jak je to s bezbariérovostí zdravotnických zařízení.

TEORETICKÁ ČÁST

1 Základní pojmy

Rehabilitace

„Rehabilitace je historicky používaný pojem širokého významu. Je to koordinované a plynulé úsilí společnosti s cílem sociální integrace jedince. Tento proces zahrnuje zdravotnickou, vzdělávací, pracovní, sociální, technickou, kulturní, legislativní a ekonomickou organizační a politickou problematiku.“ (Kolář, 2009, str. 1)

„V současnosti se pro rehabilitaci osob se zdravotním postižením používá pojem ucelená rehabilitace, která je definována jako vzájemně provázaný koordinovaný a cílený proces, jehož základní náplní je co nejvíce minimalizovat příjemné i nepříjemné důsledky trvalého nebo dlouhodobého zdravotního postižení jednotlivců s cílem jejich optimálního začlenění do společnosti.“ (Kolář, 2009, str. 2)

Definice podle WHO (World health organization): „rehabilitace obsahuje všechny prostředky směřující ke zmenšení tlaku, který působí dysabilita, následný handicap, a usiluje o společenské začlenění postiženého,“ definována v roce 1981. (Kolář, 2009)

Fyzioterapie

Z řeckého slova physiotherapia, kde fysis znamená přírodní síla a therapia, léčení jako poskytnutí služby. Jedná se o terapeutický postup využívající různých forem energií (včetně pohybové) k léčebnému ovlivnění patologických stavů. Zabývá se hlavně pohybovým systémem, jeho analýzou pomocí specifických diagnostických postupů, možnostmi jak ovlivnit jeho poruchy a poruchy dalších orgánových systémů. Mezi hlavní postupy patří postupy kinezioterapeutické. Jako metodicko-terapeutický obor se uplatňuje ve všech oborech medicíny. (Kolář, 2009)

Ergoterapie

Z řeckého slova ergon, které v překladu znamená práce a therapia je léčení. (Klusoňová, 2011) *„Ergoterapie se zabývá u osob se zdravotním postižením obnovou a udržením schopností vykonávat běžné a přirozené lidské činnosti. Cílem je důstojný život a pocit tělesné, duševní a sociální pohody.“ (Klusoňová, 2011, str. 13)*

Fyzická osoba

Jako fyzické osoby jsou označováni jednotlivci, kteří jsou nositeli práv a povinností, v rozsahu, v jakém k nim mají právní subjektivitu. Ta má svoji pasivní stránku, kterou zákon nazývá způsobilost k právům a povinnostem, a aktivní stránku, kterou zákon nazývá způsobilost k právním úkonům. *„Způsobilost k právům a povinnostem získávají fyzické osoby narozením, trvá po celou dobu života a zaniká až smrtí, případně prohlášením za mrtvého.“* (Bezouška a kol. 2003, str. 70) Tato subjektivita nemůže být odňata ani omezena a osoba sama se jí nemůže vzdát. Způsobilost k právním úkonům je obecně vázána na dosažení určitého věku (např. v občanskoprávních vztazích 18 let) a na určitou rozumovou a volní vyspělost (zákonem označovanou jako svéprávnost). *„Osoba musí být schopná posoudit své jednání (předvídat jeho následky) a zároveň musí být schopná toto své jednání ovládat. V plné míře nabývá fyzická osoba způsobilosti k právním úkonům dosažením zletilosti, neboť se předpokládá, že zletilá osoba již dokáže své jednání rozumově plně posoudit a také jej ovládat.“* (Bezouška a kol. 2003, str. 71) Věková hranice nabytí plné způsobilosti (dosažení 18 let) může být v některých případech mimořádně snížena (např. v rodinně právních vztazích na 16 let, pro osobu, která uzavřela manželství podle zvláštních podmínek zákona o rodině). V případě nedostatečného intelektuálního a volního vývoje fyzické osoby lze způsobilost k právním úkonům omezit či zcela vyloučit, a to bez ohledu na její způsobilost vyplývající z dosažení určitého věku. Uvedené omezení je možné pouze soudním rozhodnutím a na dobu nezbytně nutnou, kdy trvají důvody, které k omezení či zbavení způsobilosti vedly. (Janků, 2006; Bezouška a kol., 2003)

Právnícká osoba

Má právní subjektivitu - způsobilost mít práva a povinnosti, stejně tak jako způsobilost k právním úkonům, již od svého vzniku. Právníckými osobami jsou určitá sdružení osob. To, co jednu právníckou osobu odlišuje od jiné, jsou její identifikační znaky – název, sídlo, předmět činností, zákonná forma vzniku. Právnícká osoba je na rozdíl od přirozené fyzické osoby uměle vytvořenou, má určité předepsané vlastnosti a od jiných se liší svými identifikačními znaky. Právnícké osoby vznikají z moci práva, lze za ně uznat jen ty, kterým zákon postavení právnícké osoby přiznává. Jedná se zpravidla o sdružení fyzických osob založená k dosažení určitého konkrétního cíle, např. ekonomického

(obchodní společnosti, družstva), politického (politické strany, hnutí) či zájmového (zájmové organizace, spolky, zájmová sdružení právnických osob). Právnické osoby jako subjekty veřejného práva jsou zřizovány na základě zákona nebo rozhodnutím orgánu veřejné správy, tedy správním aktem. U soukromoprávních osob je vznik vázán na soukromoprávní akt, zpravidla na smlouvu (společenská smlouva, zakladatelská smlouva; ten může být v některých případech podmíněn souhlasem kompetentního orgánu státu nebo splnění podmínek stanovených zákonem, jako je registrace (princip legality). Právnické osoby nabývají právní subjektivitu (jak aktivní tak i pasivní) dnem svého vzniku. (Janků, 2006; Jehlička a kol., 2002)

Podnikání

„Podnikáním se rozumí soustavná činnost prováděná samostatně podnikatelem, vlastním jménem a na vlastní zodpovědnost za účelem dosažení zisku.“ (Nedorost a kol., 2003, str. 138)

Podnikatel a svobodná povolání

Obchodní zákoník za podnikatele prohlašuje mimo jiné i všechny osoby, které podnikají na základě jiného než živnostenského oprávnění podle zvláštních předpisů. V tomto případě se bude jednat jak o osoby fyzické, tak o osoby právnické. Bude se jednat o činnosti, které živnostenský zákon vylučuje ze svého předmětu úpravy. Jedná se především o svobodná povolání. Činnosti vykonávané příslušníky svobodných povolání (lékaři, advokáti,...atd.) mají výrazně individuální, osobní povahu a jejich podřazení obecnému režimu obchodních společností a obchodního zákoníku není zcela bez rizik. Problematika svobodných povolání je širší. Spojujícím prvkem těchto profesí je vysoká míra závislosti na individuálních osobních vlastnostech příslušníka profese, jehož osobnost je mnohem méně zastupitelná, než jak je tomu v běžných obchodních vztazích. Náš právní řád obsahuje řadu zvláštních zákonů o jednotlivých profesích spadajících do kategorie svobodných. (Pelikánová, 2010)

Svobodná povolání se stále více přibližují obchodnímu právu v tom směru, že jejich příslušníci vytvářejí k výkonu své profese společnosti. Některé právní úpravy nepřipouštějí obchodní společnosti příslušníkům svobodných povolání, jiné je připouštějí, ale stanoví určité významné odchylky pro jejich právní režim. (Pelikánová, 2010) *„Z tohoto důvodu*

není možno mluvit o činnostech vyhrazených jen fyzickým osobám, i když v rámci sdružovacích forem mohou odbornou činnost uskutečňovat výhradně oprávněné fyzické osoby. Bylo by tedy možné říci, že navzdory připuštění právnických osob do oblasti svobodných povolání nezměnilo se nic na výlučnosti jejich omezení pro zvlášť kvalifikované osoby fyzické. Právnické osoby hrají jen úlohu jakéhosi organizačního mezičlánku, přičemž právní úprava dopadá i nadále na podmínky výkonu konkrétními fyzickými osobami. Obchodní společnosti nebo družstva mohou být zapsány do obchodního rejstříku, jenom jestliže zakladatelé prokáží, že profesionální činnost upravenou zvláštními zákony budou vykonávat osoby, které k tomu mají oprávnění.“ (Pelikánová, 2010, str. 344)

Obchodní společnosti

„Obchodní společnosti jsou označovány za uzavřená společenství osob. Každá obchodní společnost má statut právnické osoby, má právní subjektivitu.“ (Švarc a kol, 2005, str. 75) Společnostmi jsou veřejná obchodní společnost (v.o.s.), komanditní společnost (k. s.), společnost s ručením omezeným (s. r. o.) a akciová společnost(a. s.). Obchodní společnosti umožňují spojení kapitálu a podnikatelských schopností více osob a snižují podnikatelské riziko. Společnost vzniká dnem, kdy byla zapsána do obchodního rejstříku. Obchodní rejstřík je veřejný seznam, do kterého se zapisují zákonem stanovené údaje, které se týkají podnikatelů nebo organizačních složek jejich podniků, o kterých to stanoví zákon. Do obchodního rejstříku se zapisují obchodní společnosti, družstva a jiné právnické osoby, o kterých to stanoví zákon. Fyzická osoba, která je podnikatelem ve smyslu obchodního zákoníku, se zapíše do obchodního rejstříku na vlastní žádost. Každý má právo do něj nahlížet, pořizovat si z něho kopie a výpisy. (Nedorost a kol., 2003; Švarc a kol., 2005)

Osobní obchodní společnosti předpokládají osobní účast společníků na podnikání společnosti. Ze zákona zde není vkladová povinnost společníků. Za závazky společnosti ručí společníci společně, nerozdílně veškerým svým majetkem. Účast na společnosti je nepřevoditelná. Patří mezi ně v. o. s. a k. s.. (Švarc a kol., 2005)

Kapitálová obchodní společnost, každý ze společníků má zde vkladovou povinnost. Společnost povinně vytváří základní kapitál a rezervní fond. Účast na společnosti je převoditelná, statutárním orgánem společnosti nebo jeho členem může být jak společník, tak nespolečník. Patří sem s. r. o. a a. s.. (Švarc a kol., 2005)

Orgány společnosti rozumíme osoby, nebo skupiny osob, které plní úkoly společnosti ve vztahu k třetím osobám nebo uvnitř společnosti. Každá obchodní společnost, jakožto právnická osoba má statutární orgán. Právnická osoba statutárním orgánem jedná. Kdo je statutárním orgánem společnosti záleží na právní formě obchodní společnosti. Nejvyšším orgánem obchodních společností je shromáždění všech vlastníků. U kapitálových společností je tento orgán označován jako valná hromada. Tento nejvyšší orgán společnosti nemá nikdy právo jednat jménem obchodní společnosti, jednatelské oprávnění je zákonem vyhrazeno statutárnímu orgánu. Další orgán společnosti je dozorčí orgán. Jeho hlavním úkolem je sledovat a kontrolovat činnost statutárních orgánů, dohlížet na uskutečňování podnikatelské činnosti společnosti a kontrolovat hospodaření společnosti. Ze zákona musí být stanoven pouze u a. s. jako dozorčí rada. (Švarc a kol., 2005)

Veřejná obchodní společnost

Veřejná obchodní společnost (dále v. o. s.) je společnost, patří mezi typicky osobní společnosti, ve které minimálně dvě osoby podnikají pod společnou firmou, za závazky společnosti ručí společníci společně a nerozdílně veškerým svým majetkem. Společníkem v. o. s. může být pouze fyzická osoba, která splňuje všeobecné podmínky provozování živnosti podle zvláštního předpisu a u které není dána překážka provozování živnosti stanovená zvláštním právním předpisem, bez ohledu na předmět podnikání společnosti. Firma musí obsahovat označení „veřejná obchodní společnost“, toto označení může být nahrazeno zkratkou „veř. obch. spol.“ nebo „v. o. s.“. Pokud firma obsahuje jméno alespoň jednoho ze společníků, postačí dodatek „a spol.“. Práva a povinnosti společníků se řídí společenskou smlouvou. Každý společník v. o. s. je oprávněn být statutárním orgánem společnosti, řešit otázky, které jsou spojené s obchodním vedením společnosti, podílet se na všech významných rozhodnutích, které jsou nutné v rámci činnosti a existence společnosti učinit. V. o. s. odpovídá za své závazky celým svým majetkem. V. o. s. se zakládá podpisem společenské smlouvy všemi zakladateli. U v. o. s. je společenská smlouva jedinou formou zakladatelského dokumentu, která je možná a přípustná. Společenská smlouva nevyžaduje ke svému platnému uzavření formu notářského zápisu, ale musí být úředně ověřena pravost podpisů všech zakladatelů pod společenskou smlouvou. Tato obchodní společnost je vhodná hlavně pro malé a střední podnikání,

především v obchodě, službách, popř. při zřizování rodinných podniků. (Nedorost a kol., 2003; Švarc a kol., 2005; Pokorná, 1997)

Komanditní společnost

Komanditní společnost (dále jen k. s.) bývá řazena mezi osobní obchodní společnosti. I když lze v úpravě k. s. nalézt některé znaky charakteristické pro společnosti kapitálové, stále převažuje u této formy obchodní společnosti osobní charakter. Musí být založena minimálně dvěma zakladateli. Jejím základem je společenská smlouva, podepsaná všemi zakladateli. Má dva druhy společníků, alespoň jeden musí být komplementář a jeden komanditista. Komplementáři ručí za závazky k. s. společně a nerozdílně celým svým majetkem. Komanditisté ručí za závazky k. s. do výše svého nesplaceného vkladu zapsaného v obchodním rejstříku. Minimální vklad komanditisty je 5 000 Kč. K. s. se může v nejobecnější rovině označit za společnost, která je v. o. s. s prvky společnosti s ručením omezeným. Výhodou seskupení takových znaků dvou odlišných forem obchodních společností do k. s., je v možnosti definování odlišného právního postavení dvou skupin společníků (komplementářů a komanditistů). Firma musí obsahovat označení „komanditní společnost“, nebo se může nahradit zkratky „kom. spol.“ nebo „k. s.“. Pokud jméno obchodní společnosti obsahuje jméno komanditisty, tak tento komanditista ručí za závazky společnosti stejně jako komplementář. Ke vzniku účasti u k. s. vzniká uzavřením společenské smlouvy. Statutárním orgánem jsou všichni společníci, pokud není společenskou smlouvou stanoveno jinak. Tato forma obchodní společnosti je spíše vhodná pro drobné, popř. rodinné podnikání, ale také pro podniky, které jsou většího rozsahu s nutností vyšších kapitálových vkladů, hlavně v těch případech, kdy jsou někteří společníci ochotni poskytnout do podnikání kapitál, ale nevyhovuje jim neomezený obsah ručení. (Švarc a kol., 2005; Pokorná, 1997)

Společnost s ručením omezeným

Společnost s ručením omezeným (s. r. o.) bývá řazena mezi kapitálové obchodní společnosti, nicméně si tato právní forma ponechává určité rysy společnosti osobní. Společnost může zřídit jedna fyzická osoba nebo jedna právnická osoba. Je to jediná společnost, která má stanovený maximální počet společníků. Společnost může mít nejvýše 50 společníků. Jedna fyzická osoba může být jediným společníkem nejvýše tří společností

s. r. o.. Firma musí obsahovat označení „společnost s ručením omezeným“, nebo toto označení může být nahrazeno zkratkou „spol. s r. o. nebo „s. r. o.“. K založení společnosti dochází uzavřením společenské smlouvy. Pokud zakládá společnost jedna osoba, pak nahrazuje společenskou smlouvu zakladatelská listina. Její základní kapitál je tvořen vklady společníků. Vkladovou povinnost má každý ze společníků a to minimálně ve výši 20 000 Kč. Minimální výše základního kapitálu musí činit nejméně 200 000 Kč. Nejvyšším orgánem společnosti je valná hromada, statutárním orgánem je jednatel, společnost může zřídit i dozorčí radu, jako kontrolní orgán. Společnost může mít i více jednatelů, stanovuje se ve společenské smlouvě. Jednatel může být jak společník, tak třetí osoba. Pokud má společnost pouze jediného společníka, nekoná se valná hromada a působnost valné hromady vykonává tento společník. Společníci ručí omezeně a to do výše svého nesplaceného základního kapitálu zapsaného do obchodního rejstříku. S. r. o. je využívána spíše malými a středními podniky, které dávají přednost právní formě, která je charakterizována jako kapitálová společnost, ale která se neuzavírá ani osobním prvkům. Je velmi oblíbená pro ty podnikatelské aktivity, kdy se již osobní neomezené ručení společníků stává nepraktickým, ale ještě není nutná přísná formalizace, která je platná v akciových společnostech. (Švarc a kol., 2005; Pokorná, 1997)

Akciová společnost

Akciová společnost (a. s.) je řazena mezi kapitálové obchodní společnosti. Platná právní úprava a. s. je většinou charakterizována jako „čistá“ nebo „ryzí“ kapitálová společnost. Zakládá se uzavřením zakladatelské smlouvy mezi dvěma fyzickými nebo právnickými osobami. Společnost může založit i jediný zakladatel, pokud je právnickou osobou, pak je založena na základě zakladatelské listiny. Zakladatelská smlouva i zakladatelská listina této společnosti vyžaduje ke své splatnosti formu notářského zápisu. Její základní kapitál je rozvržen na určitý počet akcií o určité jmenovité hodnotě. Společnost odpovídá za porušení svých závazků veškerým svým majetkem. Akcionář za závazky této společnosti neručí. Společnost si povinně vytváří základní kapitál. Tento základní kapitál společnosti, pokud je založen s veřejnou nabídkou musí činit minimálně 20 000 000 Kč. Základní kapitál společnosti založené bez veřejné nabídky, musí činit alespoň 2 000 000 Kč. Akcionář má právo podílet se na zisku společnosti tzv. dividendou. Firma musí obsahovat označení „akciová společnost“ nebo ve zkratce

„akc. spol.“ nebo zkratku „a. s.“. Nejvyšším orgánem a. s. je valná hromada, tvoří ji všichni společníci (akcionáři). Statutárním orgánem je představenstvo. Musí být minimálně tříčlenné. Tyto členy volí a odvolává valná hromada společnosti, a to buď z akcionářů, nebo třetích osob. Představenstvo má rozhodovací pravomoc i oprávnění řídit činnost společnosti a jednat jejím jménem. Kontrolním orgánem společnost je dozorčí rada. Ta musí být minimálně tříčlenná. Členy dozorčí rady volí a odvolává valná hromada společnosti. A. s. je spíše pro velké podniky s vysokou potřebou kapitálu, umožňuje shromáždit kapitál od velkého počtu ekonomických subjektů, jak fyzických tak právnických osob, které v ní vidí výhodnou možnost investování svých volných finančních zdrojů. Zákony o a. s. jsou všude na světě značně podrobné ve srovnání se zákony o jiných formách obchodních společností. Akcionáři potřebují záruky a to se projevuje v relativně složitém organizačním uspořádání společnosti a složité správě společnosti. (Švarc a kol., 2005; Pokorná, 1997)

Družstvo

„Družstvo je právnickou osobou, která sdružuje neuzavřený počet osob za účelem podnikání nebo zajišťování hospodářských, sociálních a jiných potřeb svých členů. Družstvo má vždy postavení podnikatele z důvodu povinného zápisu do obchodního rejstříku.“ (Švarc a kol., 2005, str. 189). Družstvo musí mít minimálně pět členů, nebo alespoň dvě právnické osoby. Za porušení závazků odpovídá celým svým majetkem. Za závazky družstva členové neručí. Zapisovaný základní kapitál musí činit minimálně 50 000 Kč, ten se skládá ze souhrnu členských vkladů zapsaných na ustavující schůzi družstva. Nezakládá se smlouvou, ale ustavující členskou schůzí družstva. Zde se členové zavazují k zaplacení členského vkladu a schvalují stanovy družstva, které upravují jeho právní poměry. Nejvyšším orgánem je schůze členů družstva. Statutárním orgánem je představenstvo, které řídí činnost družstva a rozhoduje o všech záležitostech družstva. Kontrolním orgánem je kontrolní komise, ta má nejméně tři členy. (Švarc a kol., 2005; Pokorná, 1997) (Příloha 1)

Občanské sdružení

Nejčastější právní formou neziskové organizace je občanské sdružení. Občanská sdružení jsou upravena zákonem o sdružování občanů č. 83/1990 Sb. „Občané mají právo se svobodně sdružovat. K výkonu toho práva není třeba mít povolení státního orgánu.“ (ČR, 1990, § 1) „Občané mohou zakládat spolky, společnosti, svazy, hnutí, kluby a jiná občanská sdružení, jakož i odborové organizace (dále jen „sdružení“) a sdružovat se v nich.“ (ČR, 1990, § 2) Členové sdružení mohou být i právnické osoby. „Práva a povinnosti člena sdružení upravují stanovy sdružení.“ (ČR, 1990, § 3) „Sdružení vzniká registrací.“ (ČR, 1990, § 6) Návrh na registraci mohou podávat nejméně tři občané, z kterých alespoň jeden musí být starší 18 let (dále jen „přípravný výbor). Návrh podepíše členové přípravného výboru a uvedou v něm svoje jména a příjmení, rodná čísla a bydliště. Dále uvedou, který z členů starších 18 let je zmocněncem oprávněným jednat jejich jménem. K návrhu připojí stanovy ve dvojnásobném vyhotovení, v kterých musí být uvedeny: název sdružení, sídlo, cíl jeho činnosti, orgány sdružení (způsob jejich utavování, určení orgánů a funkcionářů oprávněných jednat jménem sdružení) ustanovení o organizačních jednotkách (pokud budou zřízeny a pokud budou jednat svým jménem), zásady hospodaření. Návrh na registraci se podává ministerstvu vnitra ČR. Jestliže ministerstvo vnitra ČR nezjistí důvod k odmítnutí registrace, provede do 10 dnů od zahájení řízení registraci a v této lhůtě zašle zmocněnci přípravného výboru jedno vyhotovení stanov, na kterém vyznačí den registrace, kterým je den odeslání. Vznik sdružení, jeho název a sídlo oznámí ministerstvo vnitra ČR do 7 dnů po registraci Českému statistickému úřadu, který vede evidenci sdružení. Odborová organizace a organizace zaměstnavatelů se stává právnickou osobou dnem následujícím poté, kdy příslušnému ministerstvu vnitra ČR byl doručen návrh na její evidenci. (ČR, 1990)

2 Oprávnění k poskytování zdravotních služeb

2.1 Základní pojmy k poskytování zdravotních služeb

Poskytovatel

Poskytovatelem zdravotních služeb se rozumí fyzická nebo právnická osoba, která má oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona. (ČR, 2011)

Zdravotní služby

Zdravotními službami se rozumí poskytování zdravotní péče zdravotnickými pracovníky¹. (ČR, 2011)

Zdravotní péče

Zdravotní péčí se podle zákona rozumí

- a) Soubor činností a opatření prováděných u fyzických osob za účelem předcházení, odhalení a odstranění nemoci, vady nebo zdravotnického stavu. Udržení, obnovení nebo zlepšení zdravotního a funkčního stavu. Udržení a prodloužení života a zmírnění utrpení. Posuzování zdravotního stavu.
- b) Preventivní, diagnostické, léčebné, léčebně rehabilitační, ošetrovatelské nebo jiné zdravotní výkony prováděné zdravotnickými pracovníky. (ČR, 2011)

Zdravotnický pracovník

“Ošetřujícím zdravotnickým pracovníkem se rozumí zdravotnický pracovník, který navrhuje, koordinuje, poskytuje a vyhodnocuje individuální léčebný postup u konkrétního pacienta a koordinuje poskytování dalších potřebných zdravotních služeb.” (ČR, 2011, § 3)

¹ Zákon 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), ve znění pozdějších předpisů

Zdravotnické zařízení

“Zdravotnickým zařízením se rozumí prostory určené pro poskytování zdravotních služeb.” (ČR, 2011, § 4)

2.2 Druhy zdravotní péče

Druhem zdravotní péče podle účelu poskytnutí je léčebně rehabilitační péče, jejímž účelem je maximální možné obnovení fyzických, poznávacích, řečových, smyslových a psychických funkcí pacienta cestou odstranění vzniklých funkčních poruch nebo náhradou některé funkce jeho organismu, popřípadě zpomalení nebo zastavení nemoci a stabilizace jeho zdravotního stavu. (ČR, 2011)

2.2.1 Ambulantní péče

“Formami zdravotní péče jsou ambulantní, jednodenní, lůžková péče a zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta.” (ČR, 2011, § 6)
“Ambulantní péče je zdravotní péčí, při které se nevyžaduje hospitalizace pacienta nebo přijetí pacienta na lůžko do zdravotnického zařízení poskytovatele jednodenní péče.” (ČR, 2011, § 7) Specializovaná ambulantní péče je taková, která se poskytuje v rámci jednotlivých oborů zdravotní péče. (Zorjan, 2012)

2.3 Obecné podmínky pro poskytování zdravotních služeb

Poskytovatel může poskytovat pouze zdravotní služeb, které jsou uvedené v oprávnění k poskytování zdravotních služeb Lze je poskytovat pouze prostřednictvím osob, které jsou způsobilé k výkonu zdravotnického povolání. (ČR, 2011)

„Personální zabezpečení zdravotních služeb musí odpovídat oborům, druhu a formě poskytované zdravotní péče a zdravotním službám.“ (ČR, 2011, § 11)

„Zdravotní služby mohou být poskytovány pouze ve zdravotnických zařízeních v místech uvedených v oprávnění k poskytování zdravotních služeb.“ (ČR, 2011, § 11)

Zdravotnické zařízení musí splňovat požadavky pro poskytování zdravotních služeb a musí být technicky a věcně vybaveno. Technické a věcné vybavení musí odpovídat oboru, druhu a formě poskytované zdravotní péče a zdravotním službám. (ČR, 2011)

2.4 Působnost správních orgánů

O udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb rozhoduje Krajský úřad, v jehož správním obvodu je zdravotnické zařízení, ve kterém budou zdravotní služby poskytovány. (ČR, 2011)

2.5 Poskytovatel zdravotních služeb

Poskytovatelem zdravotních služeb, tedy i služeb ambulantních specialistů, může být jak právnická, tak fyzická osoba, a to za podmínky, že má k poskytování těchto služeb oprávnění. Podnikání lékařů, tedy ani ambulantních specialistů, není živností v právním slova smyslu a je v rozsahu zvláštních právních předpisů vyňato ze živnostenského zákona², kde je stanoveno, že živností není činnost fyzických osob: „lékařů, zubních lékařů a farmaceutů, nelékařských zdravotních pracovníků při poskytování zdravotních služeb a přírodních léčitelů“ (živnostenský zákon). To znamená, že poskytování zdravotních služeb je primárně upraveno speciálními předpisy. (Staňko, 2012)

„V současné době je podnikání ambulantních specialistů a poskytování zdravotní péče upraveno v řadě právních předpisů, mezi kterými lze zmínit některé zákony, které nabyly účinnosti 1. dubna 2012 v souvislosti s reformou zdravotnictví.“ (Staňko, 2012, str. 5) Jde o zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách, a dále o zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.

Podle zákona, může být poskytovatelem zdravotnických služeb kromě fyzické osoby, také osoba právnická. Český právní řád umožňuje využití následujících právnických osob (obchodních společností) a to ve formě veřejné obchodní společnosti (v. o. s.), komanditní společnosti (k. s.), společnosti s ručením omezeným (s. r. o.), akciové společnosti (a.s.) a družstva. (Staňko, 2012)

² Předpis č. 455/1991 Sb., zákon o živnostenském podnikání (živnostenský zákon) – viz. § 3 odst 2 písm. A)

2.6 Podmínky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb – fyzická osoba

Fyzické osobě se udělí oprávnění k poskytování zdravotních služeb na její písemnou žádost, pokud splňuje podmínky,

- a) dosáhla věku 18 let,
- b) je plně způsobilá k právním úkonům,
- c) je bezúhonná
- d) je držitelem povolení k pobytu na území České republiky, pokud má povinnost takové povolení mít,
- e) je způsobilá k samostatnému výkonu zdravotnického povolání v oboru zdravotní péče, kterou bude poskytovat jako zdravotní službu a je členem komory, jestliže členství v komoře je podmínkou pro výkon tohoto povolání, nebo ustanovila odborného zástupce,
- f) je oprávněna užívat k poskytování zdravotnické zařízení, které splňuje požadavky na technické a věcné vybavení,
- g) jsou splněny požadavky na personální zabezpečení poskytovaných zdravotních služeb,
- h) orgán ochrany veřejného zdraví schválil provozní řád zdravotnického zařízení podle zákona o ochraně veřejného zdraví,³
- i) ministerstvo zdravotnictví vydalo souhlas s poskytováním lázeňské léčebně rehabilitační péče, jde-li o poskytování této péče,
- j) netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění uvedených v kapitole 2.8
Překážky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. (ČR, 2011)

2.7 Podmínky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb – právnická osoba

Právnické osobě se udělí oprávnění k poskytování zdravotních služeb na její písemnou žádost, pokud

- a) statutární orgán právnické osoby nebo jeho členové vedoucí organizační složky státu nebo organizační složky územního samosprávného celku, bude-li

³ Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

poskytování zdravotních služeb zajišťované touto organizační složkou, jsou bezúhonní,

- b) ustanovila odborného zástupce, který splňuje podmínky, které jsou uvedené v kapitole 2.6 Podmínky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb – fyzická osoba, konkrétně pod písmeny f) až j). (ČR, 2011)

2.8 Překážky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb nelze udělit pokud

- a) fyzické osobě, které byl uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb, a to po dobu trvání tohoto zákazu,
- b) fyzické nebo právnické osobě, které bylo odňato oprávnění podle zákona a to po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí oprávnění,
 - poskytovatel není pojištěn pro případ odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb
 - poskytovatel závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnost stanovenou pro poskytování zdravotních služeb tímto zákonem nebo jiným právním předpisem
 - poskytovatel nesplnil povinnost odstranit zjištěné nedostatky ve stanovené lhůtě
 - poskytovatel nevede zdravotnickou dokumentaci nebo ji vede v rozporu s tímto zákonem nebo jiným právním předpisem
 - poskytovatel neplní povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti
 - poskytovatel poskytoval zdravotní služby pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky
 - poskytovatel opakovaně poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která byla pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky a neučinil nápravná opatření.
 - poskytovatel poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu zdravotního povolání podle jiného právního předpisu

- poskytovatel vážným způsobem nebo opakovaně porušil povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o veřejném zdravotním pojištění
 - poskytovatel opakovaně požadoval od pacientů úhradu za zdravotní služby v rozporu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění a to po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí oprávnění
- c) fyzické nebo právnické osobě po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zamítnutí insolvenčního návrhu proto, že majetek dlužníka nepostačuje k úhradě nákladů insolventního řízení nebo po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zrušení konkursu proto, že majetek dlužníka je zcela nepostačující pro uspokojení věřitelů,
- d) fyzické nebo právnické osobě, jestliže soud v insolvenčním řízení nařídil předběžné opatření, jímž tuto osobu, jejíž úpadek nebo hrozící úpadek se v tomto řízení řeší, omezil v nakládání s majetkovou podstatou a předběžný insolvenční správce nedal k úkonům této osoby souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas, nebo
- e) fyzické nebo právnické osobě v průběhu insolventního řízení, na jejíž majetek byl prohlášen konkurs, a insolvenční správce nedal k úkonům této osoby souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas. (ČR, 2011; Zdravotní Praha, 2013)

2.9 Seznam dokladů poskytovatele zdravotních služeb – fyzická osoba

K žádosti o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb FO (Příloha 2) se přikládají následující doklady:

- 1) Žádost o vydání osvědčení k poskytování zdravotních služeb, kterou vytisknete na www.nconzo.cz nebo na www.mzcr.cz a na 1. stranu nalepíte příslušný kolek v hodnotě 100,- Kč. (Příloha 3)
- 2) Úředně ověřené doklady o získané způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání v příslušném oboru. Doklad o vzdělání u nelékařských povolání – osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu

- 3) U žadatelů, kteří žádají o vydání osvědčení po uplynutí 18 měsíců ode dne získání způsobilosti k výkonu povolání bez odborného dohledu, jsou obsahem žádosti ještě doklady:
- o výkonu zdravotnického povolání v příslušném oboru z posledních 10 let.
 - osoby samostatně výdělečně činné nebo vlastníci živnostenského listu doloží výkon zdravotnického povolání úředně ověřenou kopií registrace nestátního zdravotnického zařízení nebo živnostenského listu.
 - o absolvovaných vzdělávacích aktivitách v hodnotě min. 40 kreditů z posledních 10 let před podáním žádosti, jedná se o soupis potvrzený zaměstnavatelem a prosté kopie potvrzení nebo záznamů v průkazu odbornosti o účasti na formách celoživotního vzdělávání.
 - nebo doklad o složení zkoušky, kterou lze nahradit kredity nebo výkon povolání z posledních 10 let. Zkouškou nelze nahradit některé podmínky pro způsobilost k výkonu povolání bez odborného dohledu stanovené pro jednotlivá povolání (např. absolventi SZŠ – 3 roky praxe, fyzioterapeuti 1 rok praxe, specializovaná způsobilost pro některá povolání apod.). Osvědčení se vydává na období 10 let.
- 4) Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání
- 5) Doklad o bezúhonnosti (výpis z evidence rejstříků trestů ne starší 90 dnů v době podání žádosti nebo podání žádosti o vydání výpisu z evidence Rejstříku trestů – výpis zajistí správní orgán).
- 6) Členství v komoře u lékařů, zubních lékařů a farmaceutů
- 7) Prohlášení, že u žadatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění uvedené v kapitole 2.8 Překážky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. (Příloha 4)
- 8) Doklad prokazující povolení k pobytu na území ČR, pokud má žadatel povinnost takové povolení mít.
- 9) Seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, kteří budou vykonávat zdravotní povolání v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k žadateli, a to v rozsahu požadavků na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb
- 10) Doklad, ze kterého vyplývá, že má žadatel oprávnění užívat prostory k poskytování zdravotních služeb

- 11) Prohlášení, že zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno.(Příloha 5)
- 12) Provozní řád a pravomocné rozhodnutí o schválení provozního řádu, které je vydané orgánem ochrany veřejného zdraví. (Příloha 6)
- 13) Doklad o zaplacení správního poplatku⁴ ve výši 1.000,- Kč (Hebronová, 2011; Nconzo, 2012; Zdravotní Praha, 2013)

2.10 Seznam dokladů poskytovatele zdravotních služeb – právnická osoba

K žádosti o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb PO (Příloha 7) se přikládají následující doklady:

- 1) Žádost o vydání osvědčení k poskytování zdravotních služeb, kterou vytisknete na www.nconzo.cz nebo na www.mzcr.cz a na 1. stranu nalepíte příslušný kolek v hodnotě 100,- Kč. (Příloha 3)
- 2) Doklad o zřízení nebo založení právnické osoby, pokud se nezapisuje do obchodního nebo obdobného rejstříku nebo pokud zápis ještě nebyl proveden. Doklad o zápisu do obchodního nebo obdobného rejstříku nesmí být starší déle než 3 měsíce.
- 3) Doklad o bezúhonnosti osob, které jsou statutárním orgánem žadatele nebo jeho členy (výpis z evidence Rejstříku trestů, který není starší než 90 dnů v době podání žádosti, nebo podání žádosti o vydání výpisu z evidence Rejstříku trestů – výpis zajistí správní organ)
- 4) Prohlášení, že u žadatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění uvedené v kapitole 2.8 Překážky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.(Příloha 8)
- 5) Doklad, z něhož vyplývá oprávnění žadatele užívat prostory k poskytování zdravotních služeb.
- 6) Prohlášení, že zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno. (Příloha 9)

⁴ dle zákona č. 634/2004 Sb. O správních poplatcích ve znění pozdějších předpisů

- 7) Provozní řád a pravomocné rozhodnutí o schválení provozního řádu, které je vydané orgánem ochrany veřejného zdraví. (Příloha 6)
- 8) Seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, kteří budou vykonávat zdravotní povolání v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k žadateli, a to v rozsahu požadavků na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

(Hebronová, 2011; Nconzo, 2012; Zdravotní Praha, 2013)

2.11 Seznam dokladů poskytovatele zdravotních služeb – při ustanovení odborného zástupce

- 1) Doklad o způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání odborného zástupce
- 2) Úředně ověřené doklady o získané způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání v příslušném oboru. Doklad o vzdělání u nelékařských povolání – osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu
- 3) Doklad o bezúhonnosti (výpis z evidence rejstříku trestů ne starší 90 dnů v době podání žádosti nebo podání žádosti o vydání výpisu z evidence Rejstříku trestů – výpis zajistí správní organ)
- 4) Členství v komoře u lékařů, zubních lékařů a farmaceutů. Lékaři: <http://www.lkcr.cz/seznam-lekaru-67.html#seznam>
- 5) Prohlášení odborného zástupce, že souhlasí s ustanovením do funkce odborného zástupce a že netrvá žádný z důvodů, pro který by nemohl vykonávat funkci odborného zástupce. (Příloha č. 10)
- 6) Doklad o pracovněprávním nebo obdobném vztahu k poskytovateli
- 7) Doklad, který prokazuje povolení k pobytu na území ČR, pokud takové povolení je pro odborného zástupce povinné.

(Hebronová, 2011; Nconzo, 2012; Zdravotní Praha, 2013)

2.12 Zdravotní pojišťovna

Zdravotní pojišťovna je specializovaná zdravotní a finanční instituce, která má za úkol provádět všeobecné zdravotní pojištění. Způsob a rozsah provádění zdravotního pojištění je daný platnými právními předpisy. V současné době působí na území České

republiky sedm zdravotních pojišťoven. Příslušnou zdravotní pojišťovnou se rozumí ta, u které je pojištěnec pojištěn. Pojištěnec má právo sám si zvolit zdravotní pojišťovnu a může provést její změnu jednou za dvanáct kalendářních měsíců, změna je provedena vždy k prvnímu dni nového kalendářního roku. (Štaňková, 2012)

Rámcová smlouva

„Smlouva o poskytování a úhradě zdravotní péče mezi příslušnou zdravotní pojišťovnou a poskytovatelem zdravotních služeb se řídí rámcovou smlouvou.“ (Štaňková, 2012, str. 13) Rámcová smlouva pro segment ambulantních specialistů stanoví podmínky, za kterých se uzavírají smlouvy mezi zdravotnickými zařízeními poskytujícími tuto zdravotní péči a pojišťovnami, a to za účelem zajištění věcného plnění při poskytování zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění. *„Jednotlivé rámcové smlouvy jsou předkládány ministerstvu zdravotnictví ČR, které je posoudí z hlediska souladu s právními předpisy a veřejným zájmem a poté je vydá jako vyhlášku.“* (Štaňková, 2012, str. 13) „Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče uzavírané mezi jednotlivými pojišťovnami a poskytovatelem zdravotních služeb, musí být v souladu s rámcovou smlouvou.“ (Štaňková, 2012 str. 14) Základní podmínkou pro uzavření této smlouvy je oprávnění příslušného zdravotnického zařízení k poskytování zdravotních služeb v příslušném oboru. (Štaňková, 2012). Nesmluvní pojištěnec je občan ČR, který je pojištěn u jiné zdravotní pojišťovny, než se kterou má příslušné zdravotnické zařízení smlouvu. (Zorjan, 2012)

3 Změny v zákoně duben 2012

3.1 Změny v zákoně duben 2012

Nový zákon o zdravotních službách nabyl účinnosti 1. dubna 2012. O udělení k oprávnění poskytování zdravotních služeb bylo třeba požádat do 31. prosince 2012. V této souvislosti byla na provozovatele nestátních zdravotních zařízení – nově na poskytovatele zdravotních služeb – kladena řada nových nároků a povinností, jejichž nesplnění je provázáno někdy dost citelnými sankcemi. (Mach, 2012a)

Je obecně známo, že původně neměl probíhat proces “přeregistrací” nestátních zdravotnických zařízení na poskytovatele zdravotních služeb. O povinnosti přeregistrace bylo rozhodnuto formou pozměňovacího návrhu předloženého Bc. Šnajdrem s podporou ministra Hegera v Poslanecké sněmovně. Nicméně přijatá právní úprava je pro soukromé lékaře přece jen příznivější než pro lékaře, kteří si teprve chtějí otevřít soukromou praxi a žádají o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, aniž předtím byli provozovateli nestátních zdravotnických zařízení. (Mach, 2012a)

Mezi ministrem zdravotnictví a prezidentem České lékařské komory bylo dohodnuto a ujasněno, že soukromý lékař, který provozoval svou praxi a žádal pouze o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb na základě toho, že do té doby měl platnou registraci nestátního zdravotnického zařízení, nemusel dokládat žádný z dokladů požadovaný v případě založení nové soukromé praxe, ale doložil pouze žádost o vydání oprávnění. (Mach, 2012a)

Žádost o vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb nebylo možné podávat před 1. dubnem 2012. V té době totiž nový zákon ještě nenabyl v účinnosti a krajský úřad by musel žádost odmítnout. Pokud lékař chtěl pokračovat v soukromé praxi, bylo třeba, aby žádost podal nejpozději do devíti měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona, tedy do 31. prosince 2012. Na základě registrace nestátního zdravotnického zařízení, aniž by získal nové oprávnění k poskytování zdravotních služeb, může zdravotní služby poskytovat ještě tři roky od účinnosti nového zákona o zdravotních službách, konkrétně do 31. března 2015. Pokud by byla žádost doručena po 31. 12. 2012, je považována za novou žádost o udělení

oprávnění k poskytování zdravotních služeb, která musí obsahovat náležitosti uvedené v zákoně⁵. (Mach, 2012a)

3.2 Malá novela zákona č. 96/2004 Sb.

“Malá novela zákona č. 96/2004 Sb.”, součástí které je prodloužení registračního období a snížení poplatku za podání žádosti, nabyla účinností dnem 22. 4. 2011 a byla vydána ve Sbírce zákonů – byla upravena zákonem č.105/2011 Sb. (Nconzo, 2012)

3.2.1 Registrace

U osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, která jsou platná ke dni účinnosti zákona, se doba platnosti prodloužuje o 4 roky. Prodloužení bude provedeno automaticky, to znamená, že není potřeba podávat žádost. Ministerstvo zdravotnictví nevydává nová rozhodnutí s prodlouženou platností, kontrolu lze provést v on-line náhledu Registru (na www.nconzo.cz). O této skutečnosti bude ministerstvo zdravotnictví ČR informovat přímo řízené organizace a krajské úřady. Žádosti, které byly podané přede dnem nabytí účinnosti zákona, se dokončí podle zákona č.96/2004 Sb. (Rozhodnutí bude vydané na období 6 let, ale v on-line náhledu se automaticky prodlouží o 4 roky). Obsahem žádostí podaných po účinnosti novely je stanovený výkon povolání a 40 kreditů z posledních 10 let. Podle zákona je zdravotnický pracovník, který podal žádost podle stanovených podmínek, (60 dnů před skončením registračního období) do dne nabytí právní moci rozhodnutí o prodloužení osvědčení považován za způsobilého k výkonu povolání bez odborného dohledu. (Nconzo, 2012)

3.2.2 Nové povinnosti poskytovatelů zdravotních služeb

Následně budou uvedeny některé příklady nových povinností poskytovatelů ambulantních zdravotních služeb. (Mach, 2012b)

Je nutné opatřit zdravotnické zařízení (prostor, kde je poskytována zdravotní péče) viditelným označením, které musí obsahovat buď obchodní firmu (např. název s.r.o. nebo a. s), nebo v případě, kdy poskytovatelem je fyzická osoba, jméno a příjmení

⁵ Zákon č. 372/2011 Sb, o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování konkrétně v § 18 odst. 1, 2 a 4 zákona.)

poskytovatele a identifikační číslo, pokud bylo přiděleno. Při nesplnění této povinnosti hrozí sankce do 50 000 Kč. (Mach, 2012b)

Musí se umístit údaj o provozní a ordinační době poskytovatele zdravotních služeb tak, aby byla tato informace přístupná pacientům. Zákon předpokládá, že provozní doba bude delší než doba ordinačních hodin, kdy část provozní doby bude poskytovatel trávit administrativními pracemi apod. Vyžaduje, aby obě doby, jak provozní, tak ordinační, byly umístěny na místě přístupném pacientům. V případě nesplnění této povinnosti hrozí poskytovateli sankce až 50 000 Kč. (Mach, 2012b)

Zpracovat seznam všech cen poskytovaných zdravotních služeb nehrazených nebo jen částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění a umístit tak, aby byl tento seznam přístupný pacientům. Při nesplnění této povinnosti hrozí poskytovateli sankce do 50 000 Kč. (Mach, 2012b)

Vést evidenci stížností a způsobu jejich vyřízení. Ambulantní poskytovatelé, kteří zatím tuto evidenci nevedou, by ji měli zavést alespoň v podobě sešitu, který bude označen jako “evidence stížností” a kde případně zaznamenají, od koho, kdy přijali stížnost, čeho se týkala a jak byla vyřízena. Pokud nebyla zavedena tato evidence, hrozí poskytovateli sankce do 50 000 Kč, (Mach, 2012b)

Další příklady případů, kdy poskytovateli zdravotních služeb hrozí uložení sankce

Poskytování zdravotních služeb, které nejsou uvedeny v oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Při poskytování zdravotních služeb prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu povolání nebo k výkonu příslušné činnosti.

Při poskytování zdravotních služeb ve zdravotnickém zařízení, které není technicky nebo věcně vybaveno podle právních předpisů.

Pokud není pacient informován o ceně poskytovaných zdravotních služeb nebo mu není vystaven účet za tyto služby.

Pokud není pacient informován o tom, že je oprávněn odmítnou účast studentů a dalších nezúčastněných osob při poskytování zdravotních služeb (doporučuje se písemná informace).

Při porušení povinné mlčenlivosti zdravotnického pracovníka, nepůjde-li o trestný čin, je zde sankce až 1 000 000,- Kč.

Umožnění nahlížení do zdravotnické dokumentace nepovolaným osobám. Nepořízení výpisu nebo kopie zdravotnické dokumentace. Pokud není proveden záznam o nahlížení do zdravotnické dokumentace a o pořizování výpisů, opisů nebo kopií. (Mach , Záleská, 2012)

4 Technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení

Zdravotnické zařízení, v němž je poskytovatel zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) oprávněn poskytovat zdravotní služby musí být technicky a věcně vybaveno podle vyhlášky č. 92 o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ze dne 15. března 2012. Technické a věcné vybavení musí odpovídat oborům, druhu a formě poskytované zdravotní péče a zdravotním službám. (ČR, 2012; ČR, 2011)

4.1 Obecné požadavky

Zdravotnické zařízení musí z hlediska stavebně technických požadavků na prostory a jejich funkční a dispoziční uspořádání umožňovat funkční a bezpečný provoz.

Zdravotnické zařízení musí:

- a) tvořit uzavřený a funkčně provázaný celek,
- b) být umístěno v nebytových prostorech splňujících obecné požadavky na výstavbu,
- c) mít zajištěnu dodávku pitné vody a dodávku teplé vody (pokud není zjištěn její ohřev na místě)
- d) mít zajištěn odvod odpadních vod,
- e) být vybaveno systémem přirozeného nebo nuceného větrání a systémem vytápění,
- f) mít zajištěno připojení na veřejný rozvod elektrické energie,
- g) být vybaveno připojením k veřejné telefonní síti, a to pevné nebo mobilní, pokud není dále uvedeno jinak. (ČR, 2012)

4.2 Požadavky ambulantní péče – společné

Mezi základní provozní prostory zdravotnických zařízení ambulantní péče patří:

- a) ordinace lékařů, pracoviště dalších zdravotnických pracovníků nebo pracoviště jiných odborných pracovníků⁶, ve kterých jsou prováděny zdravotní výkony (dále jen „výkon“),
- b) čekárna,
- c) Toaleta pro pacienty. (ČR, 2012)

Vedlejší provozní prostory zdravotnických zařízení ambulantní péče patří:

- a) sanitární zařízení pro zaměstnance⁷,
- b) skladovací prostory,
- c) místnost pro odpočinek zaměstnanců (pokud je zřízena)

Vedlejší provozní prostory mohou být společné pro více ordinací lékařů a pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků. (ČR, 2012)

Ordinace lékaře a pracoviště dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků musí mít minimální podlahovou plochu 13 m². (ČR, 2012)

Čekárna musí mít minimální plochu 7 m² a musí být vybavena sedacím nábytkem. Čekárna může být společná pro více ordinací lékařů a pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, pokud má plochu nejméně 10 m². Pokud je zdravotní péče poskytována kojencům, musí mít čekárna minimální plochu 8 m² a být vybavena přebalovacím stolem (pokud tento stůl není v ordinaci lékaře). (ČR, 2012)

Toaleta pro pacienty musí mít předsíň vybavenou umyvadlem, není-li umyvadlo umístěno v kabině toalety. Toaleta může být společná pro zaměstnance a pacienty v případě, kdy zdravotnické zařízení ambulantní péče sestává maximálně ze 2 ordinací lékařů nebo pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků. Toaleta pro pacienty může být společná pro více ordinací lékařů a pracovišť dalších zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků. (ČR, 2012)

⁶ Zákon 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), ve znění pozdějších předpisů.

⁷ nařízení vlády č. 361/2007 Sb.

Skladovací prostory jsou pro oddělené skladování materiálu, prádla a uklízacích a dezinfekčních potřeb. Skladovací prostory se mohou nahradit vhodnými skříněmi. Skladování věcí musí být zabezpečeno, aby nedošlo ke kontaminaci čistých věcí znečištěnými věcmi. (ČR, 2012)

Vybavení ordinace lékaře, pracoviště dalších zdravotnických pracovníků a pracoviště jiných odborných pracovníků musí mít:

- a) vyšetřovací lehátko,
- b) umyvadlo,
- c) nábytek pro práci zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků,
- d) židle nebo křeslo pro pacienta,
- e) skříň na léčivé přípravky,
- f) stolky na přístroje a nástroje,
- g) skříň na nástroje a pomůcky,
- h) kartotéční skříň, pokud není zdravotnická dokumentace vedena výhradně v elektronické podobě nebo pokud není zřízena centrální kartotéka.
- i) tonometr, fonendoskop, teploměr lékařská, osobní váha, výškoměr
- j) přebalovací stůl, pokud je poskytována péče novorozencům a kojencům,
- k) pomůcky a léčivé přípravky pro poskytnutí první pomoci včetně kardiopulmonální resuscitace, tj. resuscitační rouška nebo samorozpínací vak včetně masky, vzduchovody, rukavice, výbava pro stavění krvácení a prostředky k zajištění žilního vstupu; pracoviště pracovníků nelékařských povolání nemusí být vybaveno léčivými přípravky pro poskytnutí první pomoci a prostředky k zajištění žilního vstupu,
- l) lokální svítidlo vyšetřovací
- m) prostor pro svlékání pacienta a odložení oděvu.

Pokud je ve zdravotnickém zařízení ambulantní péče poskytována péče ve více oborech, musí být splněny požadavky na vybavení stanovené pro každý obor poskytované péče. (ČR, 2012)

Pokud je ve zdravotnickém zařízení ambulantní péče poskytována péče dětem, musí být vybavení zdravotnického zařízení přizpůsobeno i těmto pacientům. (ČR, 2012)

4.3 Zvláštní požadavky

4.3.1 Rehabilitační a fyzikální medicína

Potřebné vybavení:

- a) vyšetřovací stůl nebo lehátko s nastavitelnou výškou,
- b) olovnice,
- c) goniometr,
- d) neurologické kladívko. (ČR, 2012)

4.3.2 Stacionární péče – rehabilitační a fyzikální medicína

Potřebné vybavení:

- a) vyšetřovací stůl nebo lehátko s nastavitelnou výškou,
- b) olovnice,
- c) goniometr. (ČR, 2012)

4.3.3 Ergoterapeut

Potřebné vybavení:

- a) vyšetřovací lehátko s nastavitelnou výškou nebo polohovací lůžko,
- b) pomůcky pro vyšetření čítí,
- c) pomůcky pro vyšetření a nácvik úchopů, hrubé a jemné motoriky,
- d) pomůcky pro vyšetření a nácvik motoriky, hybnosti a soběstačnosti,
- e) pomůcky pro vyšetření a nácvik kognitivních funkcí,
- f) stopky,
- g) zrcadlo. (ČR, 2012)

4.3.4 Fyzioterapeut

Jednotlivá pracoviště jsou vybavena podle druhu terapie. Nevyžaduje se zde tonometr a fonendoskop. (ČR, 2012)

Individuální fyzioterapie

Potřebné vybavení:

- a) místnost pro individuální pohybovou léčbu s minimální plochou 10 m²,
- b) vyšetřovací lehátko s nastavitelnou výškou,
- c) zrcadlo,
- d) 2 osobní váhy nášlapné. (ČR, 2012)

Skupinová pohybová léčba

Potřebné vybavení:

- a) tělocvična s plochou 5 m² na 1 pacienta; min. plocha tělocvičny činí 13 m²,
- b) žíněčky nebo podložky na cvičení. (ČR, 2012)

Pohybová léčba pomocí přístrojů

Potřebné vybavení:

- a) pracoviště s plochou 5 m² na 1 pacienta; min. plocha pracoviště činí 8 m²,
- b) přístroje podle druhu terapie – pro posilování, nácvik chůze a aktivní a pasivní procvičování hybnosti. (ČR, 2012)

Pohybová léčba v rehabilitačním bazénu

Potřebné vybavení:

- a) bazén s plochou 4,5 m² na jednoho dospělého pacienta a 4 m² na dítě,
- b) sprcha a prostor pro odložení oděvu. (ČR, 2012)

Fyzikální terapie

Potřebné vybavení:

- a) pracoviště s plochou 5 m² na 1 pacienta,
- b) lehátko s minimální výškou 60 cm nebo židle s opěrkou,
- c) stůl pro umístění přístroje,
- d) přístroje pro aplikaci elektroléčby s možností analgesie, elektrostimulace a ovlivnění trofiky a svalového tonu, vše pomocí nízko, středně nebo vysokofrekvenčních proudů,
- e) přístroje pro aplikaci magnetoterapie, pokud je tato terapie poskytována,
- f) přístroje pro aplikaci fototerapie, pokud je tato terapie poskytována,

g) přístroje pro aplikaci termoterapie, pokud je tato terapie poskytována.
(ČR, 2012)

Vodoléčba

Potřebné vybavení:

a) zařízení pro aplikaci lokální i celotělové hydroterapie, vířivky pro dolní nebo horní končetiny, zařízení pro podvodní masáž nebo katedra pro skotské stříky,

b) sprcha a prostor pro odložení oděvu. (ČR, 2012)

Tabulka 1: Shrnutí velikostí prostor

Místo	Minimální velikost
Ordinace lékaře	13 m ²
Ordinace fyzioterapeuta	13 m ²
Tělocvična	13 m ²
Léčba pomocí přístrojů	8 m ²
Bazén	4,5 m ²
Fyzikální terapie	5 m ² / na 1 pacienta
Čekárna	7 m ²

Zdroj: vlastní

5 Bezbariérový přístup

„Architektonické bariéry jsou překážky, které vznikají při plánování, projektování, v průběhu realizace staveb, komunikací a prostor, nebo vznikají při jejich přestavbách. Osobám zdravotně postiženým znemožňují pohyb nebo vytvářejí nebezpečné situace a tím ovlivňují kvalitu života.“ (Klusoňová, 2011, str. 50)

Řešení pro osoby s omezenou hybností pohybu vychází jak z dispozic, možností a potřeb osob na vozíku a osob s dětským kočárkem, tak z dispozic a možností osob používajících berle, hole, chodítka nebo jiné pomůcky pro chůzi, těhotných žen a osob doprovázejících děti do 3 let. (Poláčková, 2011)

5.1 Základní zásady

Povrch podlahové konstrukce musí být rovný, pevný a upravený proti skluzu. Základním předpokladem bezbariérového prostoru je rovinný povrch s maximálním výškovým rozdílem 20 mm dvou vedle sebe navazujících ploch. Přirozeně se snažíme, aby žádný, ani takto nízký schodek nikde nebyl. Pokud i přesto takovýto schodek vznikne, pak tento výškový rozdíl neopouštíme zakončený ostrou hranou, ale opatřujeme jej např. náběhovou přechodnou lištou (jedná se o oblou lištu většinou ze dřeva či kovu).

Minimální manipulační prostor pro otáčení vozíku do různých směrů v rámci úhlu, který je větší než 180°, je kruh o průměru 1500 mm a nejmenší prostor pro otáčení vozíku o 90° až 180° je obdélník o rozměrech 1200 mm x 1500 mm. (ČR, 2009)

5.2 Přístupy do staveb

Přístupy do staveb musí být bez schodů a vyrovnávacích stupňů. Vstupy musí být v úrovni komunikace pro chodce. Brání-li tomuto řešení závažné územně technické nebo stavebně technické důvody, může být vyrovnání výškového rozdílu řešeno bezbariérovou rampou nebo v odůvodněných případech u změn dokončených staveb zdvihací plošinou. (Poláčková, 2011)

5.2.1 Rampa

Pokud je úroveň vstupu do objektu v jiné výšce než okolní terén, je potřeba tento rozdíl vyrovnat. Nejpřirozenějším způsobem byl vždy schodek, případně několik schodů za sebou. Jestliže to prostor před objektem dovolí a výškový rozdíl není příliš

velký, pak další nejuniverzálnější variantou je zřízení rampy. Na rozdíl od ostatních zařízení pomáhajících překonat schody je stavebně vytvořená rampa u většiny případů nejlepším řešením, a to nejen z hlediska estetického, ale protože ji může použít každý, pro kterého jsou schody překážkou. (Poláčková, 2011)

Nejdůležitějším parametrem je maximální možný sklon rampy s přihlédnutím k její délce. Doporučovaná sklon je 1:16 až 1:12. I když máme rampu v dostatečně mírném spádu, nemůžeme ji vytvořit nekonečně dlouhou bez možnosti odpočinku. Proto zřizujeme vždy minimálně po 9 m podestu o délce 1,5 m. Příčný sklon rampy by měl být prakticky rovný, maximálně ve sklonu 1:100. (Poláčková, 2011, ČR, 2009)

Každá rampa musí být opatřena zábradlím, případně madlem, a to ve výšce 0,9 m. Toto madlo musí přesahovat rampu o 15 cm před i za ní. Druhá výplň zábradlí dosahuje výšky 0,25 až 0,3 m a slouží jako zábrana proti sjetí vozíku z rampy. Spodní zábradlí lze nahradit osazením vyššího obrubníku. Tento zvýšený obrubník či sokl by neměl být nižší než 0,1 m. (Poláčková, 2011; ČR, 2009) (Příloha 11)

5.2.2 Zdvihací plošina

Šikmá schodišťová plošina je určena pouze pro převoz osoby sedící na mechanickém nebo elektrickém vozíku. Pokud je objekt, do kterého se vstupuje pouze po schodech a není možné vybudovat rampu, pak se nabízí varianta zřízení schodišťové plošiny. Ovšem ani schodišťovou plošinu nelze osadit všude. Je to limitováno prostorem. Velmi důležité je mít dostatečně velký manipulační prostor před vstupem i po výstupu ze schodišťové plošiny, také dostatečnou šířku schodiště a možnost přívodu elektrické energie. Šířka schodiště vhodná pro schodišťovou plošinu se dnes pohybuje již od 0,9 m. Ve sklopené poloze pak plošina zabírá přibližně 25-30 cm z šířky schodiště. (Poláčková, 2011)

Další variantou je zřízení schodišťové plošiny svislé. Na rozdíl od plošiny šikmé je více využitelná. Tuto plošinu může použít nejen osoba na vozíku, ale také třeba maminka s kočárkem nebo starší člověk s těžkým břemenem. Nezaměňujeme tuto svislou plošinu s klasickým výtahem, především je tato plošina mnohem jednodušší. Jednotlivé druhy svislých plošin se pak liší zejména maximálním možným zdvihem, tedy výškou, kterou jsou schopny překonat. (Poláčková, 2011)

5.3 Vstup do budovy

Před vstupem do budovy musí být plocha, velká nejméně 1500 mm x 1500 mm. Při otevírání dveří ven, pak musí být šířka nejméně 1500 mm a délka ve směru přístupu nejméně 2000 mm. Sklon plochy před vstupem do budovy smí být pouze v jednom směru a nejvýše 1:50 (2,0 %). Vstup do objektu musí mít šířku minimálně 1250 mm. Hlavní křídlo dvoukřídlých dveří musí umožňovat otevření nejméně 900 mm. Otevíraná dveřní křídla musí být ve výši 800 až 900 mm opatřena vodorovnými madly přes celou jejich šířku, umístěnými na straně opačné, než jsou závěsy, s výjimkou dveří automaticky ovládaných. Dveře smí být zaskleny od výšky 400 mm, nebo musí být chráněny proti mechanickému poškození vozíkem. Zámek dveří musí být umístěn nejvýše 1000 mm od podlahy, klika nejvýše 1100 mm. Horní hrana zvonkového panelu smí být nejvýše 1200 mm od úrovně podlahy s odsazením od pevné překážky nejméně 500 mm. (Poláčková, 2011; ČR, 2009)

5.4 Vnitřní komunikace, chodby, vnitřní dveře

Minimální šířka chodby vždy úzce souvisí s tím, v jakém objektu se taková chodba nachází, kolik lidí ji používá, jak často a s jakým pohybovým omezením. Při vstupu do místnosti, případně při změně směru chodby je nutné počítat s dostatečně velkým manipulačním prostorem (např. pro otočení vozíku.). (Poláčková, 2011)

Vnitřní dveře musí mít minimálně šířku 800 mm, lepší je však 900 mm. Na rozdíl od vstupních dveří se v objektech, kde se předpokládá pohyb osob s omezenou schopností pohybu, navrhuje vnitřní dveře bez prahů. Pokud se jedná o rekonstrukci, i zde je většinou možné prahy odstranit a nahradit je pouze přechodnými lištami, které řeší návaznosti jednotlivých různých materiálů podlahových krytin. Na obou stranách dveří musí být dostatečný prostor pro manipulaci s vozíkem. Pro prosklené vnitřní dveře platí stejná pravidla jako pro dveře vnější. Jejich zasklení smí být až od výšky 400 mm nebo musí být dostatečně chráněny proti mechanickému poškození vozíkem. (Poláčková, 2011)

5.5 Toaleta

Stěny hygienických zařízení a šaten musí po konstrukční stránce umožnit kotvení opěrných madel v různých polohách s nosností minimálně 150 kg. Po osazení všech zařizovacích předmětů musí být zachován volný manipulační prostor o průměru nejméně 1500 mm. Podlaha musí být protiskluzná. Záchodová kabina musí mít šířku nejméně 1800 mm a hloubku nejméně 2150 mm. U změn dokončených staveb lze rozměry této kabiny snížit až na 1600 mm x 1600 mm. Záchodová kabina s využitím asistence musí mít šířku nejméně 2200 mm a hloubku 2150 mm. Optimální rozměry vycházejí opět z minimálních požadavků na manipulaci. Volná plocha musí být vedle samotné mísy a před ní, přičemž se upřednostňuje volná plocha přímo proti dveřím. Záchodová mísa by měla být osazena směrem do prostoru v délce 70 cm, a to z důvodu snadnějšího přisednutí na vozík. V kabině musí být záchodová mísa, umyvadlo, háček na oděvy a prostor pro odpadkový koš. Po obou stranách záchodové mísy musí být madla ve vzájemné vzdálenosti 60 cm a ve výši 80 cm nad podlahou. U záchodové mísy s přístupem jen z jedné strany musí být madlo na straně přístupu sklopné a záchodovou mísu musí přesahovat o 10 cm, madlo na opačné straně záchodové mísy musí být pevné a záchodovou mísu musí přesahovat 20 cm. U záchodové mísy s přístupem z obou stran musí být obě madla sklopná a obě musí přesahovat záchodovou mísu o 10 cm. Standardní výška horní hrany záchodové mísy je 40 cm nad podlahou, spolu se sedátkem je to pak 42–43 cm. Pro osobu přisedající z vozíku je však doporučována výška 47–50 cm, tedy přibližně stejná výška, v jaké je sedák vlastního vozíku. Ovládání splachovacího zařízení musí být umístěno na stěně, ze které je volný přístup k záchodové míse, nejvýše 120 cm nad podlahou. Splachovací zařízení umístěné na stěně musí být v dosahu osoby sedící na záchodové míse. Umyvadlo musí být opatřeno stojánkovou výtokovou baterií s pákovým ovládním. Umyvadlo musí umožnit podjezd osoby na vozíku, jeho horní hrana musí být ve výšce 80 cm. Vedle umyvadla musí být alespoň jedno svislé madlo délky nejméně 50 cm. (Poláčková, 2011; ČR, 2009) (Příloha 12)

6 Souhrn kroků nutných pro udělení k poskytování zdravotních služeb

6.1 Základní příprava

Základní přípravná fáze k udělení poskytování zdravotních služeb zahrnuje vedle kroků, které jsou stanovené právními předpisy i splnění dalších věcných předpokladů, které jsou nutné ke vzniku fungujícího zdravotnického provozu. Všeobecně lze do této skupiny zařadit souhlas druhého manžela s použitím majetku, které je ve společném jmění manželů, nebo jeho části k podnikatelské činnosti. Určení adresy sídla výkonu praxe, popřípadě získání souhlasu majitele objektu, ve kterém má sídlo praxe být, příprava a uzavření kupní smlouvy či smlouvy o nájmu nebytových prostor, zajištění finančních prostředků atd. (Drlová, 2009)

6.2 Založení právního subjektu

K založení právního subjektu je třeba získat oprávnění k poskytování zdravotních služeb (jak bylo výše popsáno). Další nezbytná podmínka k rozvíjení jakékoli podnikatelské aktivity provozovatele je registrace u příslušného finančního úřadu, který jako správce daně přidělí zařízení daňové identifikační číslo. Český statistický úřad přiděluje identifikační číslo. Toto identifikační číslo slouží k jednoznačné identifikaci ekonomického subjektu a má pouze evidenční význam. Podstatná je také registrace sociálního zabezpečení (pojištění) podle zákona o pojistném na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti č. 589/1992 Sb., která zahrnuje pojistné na důchodovém pojištění, pojistné na nemocenské pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti (novelizace bude platná od 1. ledna 2015). Důležité také je povinné pojištění. Poskytovatel zdravotnických služeb je povinen před zahájením činnosti uzavřít smlouvu s pojišťovnou, vykonávající činnost na území České republiky o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou občanům v souvislosti s poskytováním zdravotní péče. Toto pojištění musí trvat po celou dobu poskytování zdravotních služeb. (Drlová, 2009)

6.3 Věcná příprava

Poslední stádium k zahájení poskytování zdravotních služeb představuje uzavření smlouvy o úhradě zdravotní péče se zvolenou zdravotní pojišťovnou, smlouvy o dodávkách služeb (elektrické energie, plynu, tepla, vodného a stočného, telefonu, odvozu odpadků, praní prádla, ... atd.). Další důležitou součástí je i přijmout zaměstnance a uzavřít s nimi pracovní smlouvu. Pracovněprávní vztahy se řídí zákonem č. 262/2006 Sb., zákoník práce. Poskytovatel zdravotních služeb, který má alespoň jednoho pracovníka, má povinnost uzavřít smluvní pojištění odpovědnosti za škodu vzniklou jeho zaměstnancům při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi, za které poskytovatel odpovídá. Poskytovatel také musí uzavřít smluvní pojištění vždy tak, aby smlouva o pojištění byla účinná ke dni vzniku pracovního poměru. (Drlová, 2009)

PRAKTICKÁ ČÁST

7 Cíl a úkoly práce

Cílem této práce je zjistit legislativní a technické podmínky nutné pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Vedlejším cílem je zjistit legislativní technické a další problémy při procesu zřizování.

Pro dosažení cíle je nutno splnit následující body:

1. Načrpat teoretické znalosti, které jsou potřebné k udělení oprávnění zdravotních služeb.
2. Zjistit, nejčastější formy poskytovatelů zdravotních služeb a to zda se jedná o osoby fyzické nebo právnické a dále zjistit o jaké osoby právnické se jedná.
3. Zjistit bezbariérovost u zdravotnických zařízení.
4. Zjistit obtížnost získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.
5. Vybrat vhodnou metodiky výzkumu pro splnění dílčích cílů této práce.
6. Nastudovat a zjistit co nejvíce informací k testování hypotéz.

Tyto výsledky budou uceleny, porovnány a diskutovány v závěru práce a budou konfrontovány s mými hypotézami.

8 Hypotézy

- 1) Předpokládám, že poskytovatelé zdravotních služeb konkrétně právnické osoby nejčastěji zřizují zařízení jako obchodní společnost s. r. o..
- 2) Předpokládám, že všechna zdravotnická zařízení mají bezbariérový přístup.
- 3) Předpokládám že, problémy se zřizováním budou výlučně technického rázu.
- 4) Předpokládám, že všechny potřebné dokumenty k získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb získám na Krajském úřadě.

9 Metodika výzkumu

Pro získání odpovědí k prvním třem hypotézám vypracujeme anketu, která bude předána k vyplnění poskytovatelům zdravotních služeb. Pro poslední hypotézu, bude potřeba navštívit Krajský úřad, popřípadě další instituce nebo dohledat zbylé informace prostřednictvím internetu.

9.1 Anketa

Je nejjednodušší a nejrychlejší možnost, jak položit otázky poskytovatelům zdravotních služeb z celé České republiky. Zvolili jsme jak anketu prostřednictvím internetu, tak anketu v tištěné podobě.

Anketa obsahuje 13 otázek, které jsou určeny pro poskytovatele zdravotních služeb. Otázky jsou zaměřeny tak, aby z nich bylo možné charakterizovat zařízení, potvrdit či vyvrátit hypotézy. Pro vyhodnocení charakteristik zařízení využijeme údajů o právních subjektech, zda se jedná o osoby fyzické či právnické, počet rehabilitačních zaměstnanců. Zda mají smlouvy s pojišťovnami, pokud ano, tak s jakými. Také zjišťujeme pracovní dobu. Další otázka je, jestli jejich zařízení má bezbariérový přístup. Zbylé otázky slouží k vyhodnocení legislativních a technických problémů při získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb. (Příloha 13)

9.1.1 Charakteristika sledovaného souboru

Sledovaný soubor tvoří poskytovatelé zdravotních služeb, jak právnické, tak fyzické osoby z celé České republiky. Především z Plzeňského kraje. Anketa byla zaslána prostřednictvím internetu na 34 rehabilitačních pracovišť. Další 13 pracovišť dostalo anketu v tištěné formě. I tato tištěná forma byla přeepsána do internetové formy a zpracována pomocí Survia. Prostřednictvím internetu odpovědělo 9 pracovišť. Tištěnou formu vyplnilo 6 pracovišť. Díky surviu.com jsme zjistili, počet lidí, kteří anketu zobrazili a kolik jich z toho odpovědělo. Všechny ankety, které byly zodpovězené vícekrát, byly vyřazeny. Anketu nedokončilo 29 respondentů. 15 respondentů kompletně vyplnilo a 1 anketa byla vyřazena. (Příloha 14) Zjistili jsme, od jakého roku jejich zařízení funguje, odpověděli nám poskytovatelé zdravotních služeb, kteří založili svá zařízení v rozmezí od roku 1992 do roku 2010. (Příloha 15) Pro přibližný přehled o tom, jak je zařízení rozsáhlé jsme zjistili, kolik rehabilitačních zaměstnanců konkrétní poskytovatel

zdravotních služeb má. Rozmezí se pohybuje od žádného zaměstnance a dvě zařízení mají rehabilitačních zaměstnanců více než 15 (Příloha 16). Seznam respondentů, kteří vyplnili anketu, je uveden v přílohách, konkrétní odpovědi nejsou přiřazeny ke konkrétním respondentům, z důvodu ochrany dat. (Příloha 17)

9.1.2 Anketa v tištěné podobě

Anketa předkládaná poskytovatelům zdravotních zařízení v tištěné podobě byla po získání informací také převedena do internetové podoby a to z důvodu, aby všechny zjištěné odpovědi byly pohromadě a společně vyhodnocovány. Byla využita pro všechny poskytovatele, kteří souhlasili s vyplněním, kteří neměli přístup k internetu, nebo preferovali formu osobního setkání s vypracováním tištěné formy.

9.1.3 Anketa - Survio

Anketa prostřednictvím internetu byla zřízena na internetových stránkách www.survio.com (dále jen Survio). Jedná se o internetovou službu pro velmi snadnou tvorbu online dotazníků, která poskytuje uživatelům určitý počet dotazníků zdarma. Obsahuje desítky předpřipravených vzorů dotazníků i grafických šablon. Vytvoření nového dotazníku s grafickým vzhledem a obsahem je otázkou několika kliknutí. Sesbírané odpovědi jsou zpracovány do přehledných výsledků, a to formou grafů, tabulek, PDF reportů a datových souborů. Ovládání je velmi jednoduché a přehledné. Online systémy pro tvorbu dotazníků průběžně zpracovávají odpovědi respondenta (účastníka výzkumu) a umožňují tak výzkumníkovi okamžitě procházet a analyzovat získané výsledky.

9.2 Dokumenty

Návštěva Krajského úřadu Plzeňského kraje, se sídlem v Plzni, konkrétně oddělení zdravotní správy odboru zdravotnictví, byla dalším krokem k získání potřebných informací ke zjištění jedné z hypotéz. Příprava pro návštěvu tohoto úřadu obnášela vytvoření seznamu dokumentů, které jsou potřebné k získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Seznam dokumentů:

Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu

Žádost o udělení k oprávnění – fyzická osoba (viz příloha....)

Žádost o udělení k oprávnění – právnická osoba (viz příloha....)

Seznam zdravotnických pracovníků – fyzická osoba (viz příloha....)

Příloha – seznam zdravotnických pracovníků – právnická osoba (viz příloha....)

Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání

Prohlášení odborného zástupce (viz příloha....)

Prohlášení – fyzická osoba (viz příloha....)

Prohlášení – právnická osoba (viz příloha....)

Doklad oprávnění žadatele užívat prostory

Provozní řád

10 Výsledky

10.1 Hypotéza č. 1

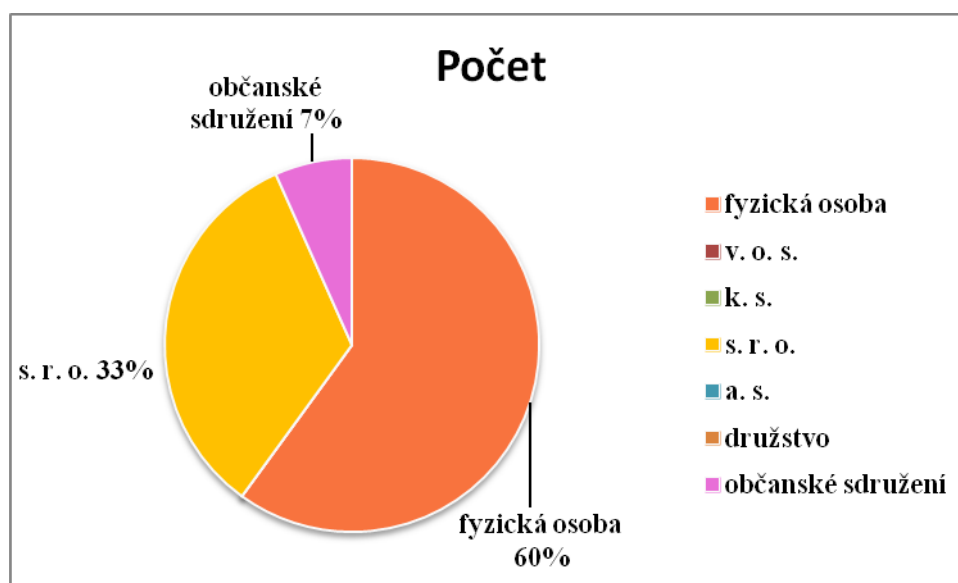
„Předpokládám, že poskytovatelé zdravotních služeb konkrétně právnické osoby zřizují zařízení výhradně jako obchodní společnost s. r. o.“

Tabulka 2 – poskytovatelé zdravotních služeb

	Počet
fyzičká osoba	9
v. o. s.	0
k. s.	0
s. r. o.	5
a. s.	0
Družstvo	0
občanské sdružení	1

Zdroj - vlastní

Graf – poskytovatelé zdravotních služeb



Zdroj - vlastní

Vzhledem k zjištěnému výsledku **hypotézu č. 1 lze zamítnout**. Nejčastějšími zřizovateli poskytování zdravotních služeb, jakožto právnické osoby jsou nejčastěji společnosti s ručením omezeným, jedno zařízení poskytování zdravotních služeb je zřízeno jako občanské sdružení.

10.2 Hypotéza č. 2

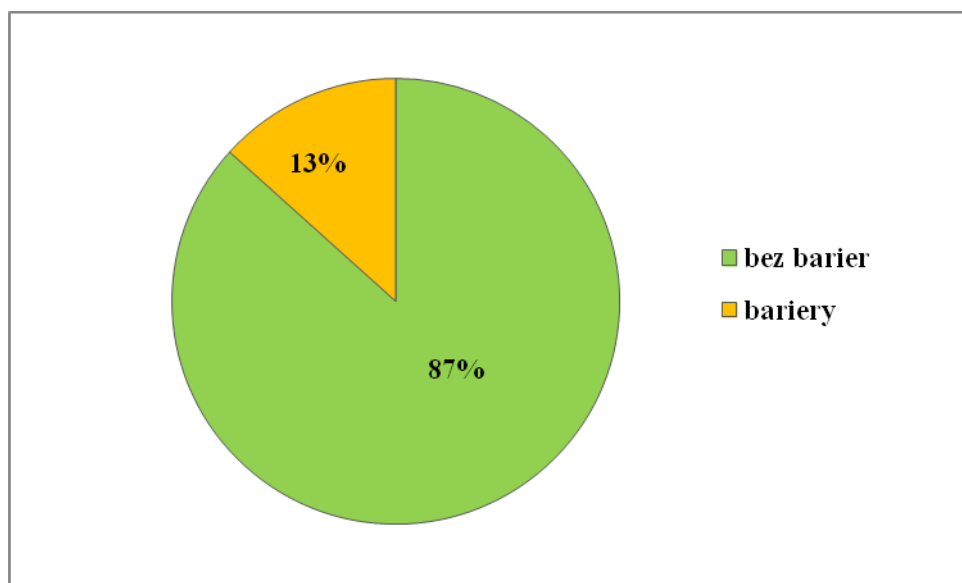
„Předpokládám, že všechna zdravotnická zařízení mají bezbariérový přístup.“

Tabulka 3 – bezbariérový přístup

	počet pracovišť
bez barier	13
Bariery	2

Zdroj – vlastní

Graf – bezbariérový přístup



Zdroj – Vlastní

Vzhledem k zjištěnému výsledku **hypotézu č. 2 lze zamítnout**. Dva poskytovatelé z dotázaných odpověděli, že jejich zařízení nemá bezbariérový přístup.

10.3 Hypotéza č. 3

„Předpokládám že, problémy se zřizováním budou výlučně technického rázu.“

Vzhledem k zjištěným výsledkům **hypotézu č. 3 nelze zamítnout**. Žádný z respondentů neuvedl legislativní problémy při zřizování. Jako technické problémy byly od 3 respondentů uvedeny:

- 1) Problematickou stavební firmu, která prováděla rekonstrukci nebytových prostor.
- 2) Stavební úpravy, především problémy s teplou vodou a vytápěním
- 3) Sehnání prostor, odpovídajících všem potřebným parametrům

10.4 Hypotéza č. 4

„Předpokládám, že všechny potřebné dokumenty k získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb získám na Krajském úřadě.“

Tabulka 4 - dokumenty

Potřebné dokumenty	KÚ	KHS	MZ	Lékař	KÚ2
Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu	✗	✗	✓	✗	✗
Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb	✓	✗	✗	✗	✗
Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání	✗	✗	✓	✗	✗
Výpis z rejstříku trestů	Czech point nebo Rejstříku trestů	✗	✗	✗	✗
Prohlášení, že u žadatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění	✓	✗	✗	✗	✗
Seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků	✓	✗	✗	✗	✗
Oprávnění žadatele užívat prostory	✗	✗	✗	✗	nájemní smlouva
Prohlášení, že zdravotnické zařízení je technicky a věcně vybaveno.	✗	✗	✗	✗	✗
Vzor provozního řádu	✗	✓	✗	✗	✗

Zdroj - vlastní

Vzhledem k zjištěnému výsledku **hypotéza č. 2 lze zamítnout**. Na Krajském úřadě získáme většinu potřebných dokumentů, ale ne veškeré. Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu získáme na Ministerstvu zdravotnictví ČR. Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání u lékaře. Vzor provozního řádu na Krajské hygienické stanici. Doklad o oprávnění žadatele užívat prostory poskytne Katastrální úřad, nebo se doloží nájemní smlouvou.

11 Diskuze

Hlavním účelem této bakalářské práce bylo zjistit základní legislativní a technické podmínky nutné pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Práce byla zaměřena na rehabilitační zařízení. V dnešní době je velmi těžké vyznat se v legislativě ČR, i tento důvod přispěl ke zvolení tohoto tématu bakalářské práce. Zaměřili jsme se na osoby, které mohou získat oprávnění k poskytování zdravotních služeb a to jak na fyzické, tak na právnické osoby. Zjistit, kde je možné získat všechny potřebné dokumenty ke zřízení poskytování zdravotních služeb. Objasnit, jaké byly legislativní a technické problémy jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb při zřizování. Zjišťovali jsme bezbariérovost u zúčastněných zařízení pro poskytování zdravotních služeb.

Nejčastějšími zřizovateli poskytování zdravotních služeb, jakožto právnických osob jsou nejčastěji společnosti s ručením omezeným, 5 respondentů vyplnilo, že se jedná o tuto společnost. Jedna právnická osoba vyplnila, že se jedná o občanské sdružení, z tohoto důvodu hypotézu č. 1 lze zamítnout. I přesto je nejčastější právnickou osobou poskytování zdravotních služeb s. r. o. a to především z důvodu, že tato společnost má relativně nízký základní kapitál a není zde neomezené ručení společníků (každý ze společníků ručí omezeně, do výše svého nesplaceného vkladu), další velkou výhodou je možnost zřízení obchodní společnosti pouze jedním zakladatelem a to jak fyzickou nebo právnickou osobou.

Výhody v. o. s. spočívají v jednoduchosti založení a nepotřebují z právního hlediska žádný základní kapitál, i když je zřejmé, že minimální kapitál bude pro zřízení této společnosti potřeba. Hlavní nevýhodou ovšem je neomezené ručení každého ze společníků. Jako další nevýhoda by mohla být nutnost založení společnosti s minimálním počtem dvou osob.

U k. s. je výhodou, že se jedná o společnost, která je v podstatě kombinací mezi v. o. s. a s. r. o., pouze komanditista vkládá základní kapitál min. 5 000 Kč, komplementář takovou povinnost nemá. Dále je zde možnost společníka konkrétně komanditisty ručit jen do výše svého vkladu. Komplementář ovšem ručí neomezeně. I zde by mohla být nevýhoda zřizování s minimálním počtem dvou osob. Také by mohla být nevýhoda sledovaná v potřebě mít oba typy společníků (min. 1 komanditistu a min. 1 komplementáře) a to po celou dobu působení společnosti.

A. s. je vhodnější pro větší společnosti. Jako hlavní nevýhoda je finanční náročnost základního kapitálu, který činí 2.000.000 Kč.

Výhodou družstva shledáváme, že jeho členové neručí za své závazky, ovšem poměrně velkou nevýhodou může být nutnost 5 fyzických osob (nebo 2 právnických osob) při jeho zakládání.

Jelikož občanská sdružení jsou neziskové organizace, jejich případný zisk tak musí být použit na dosahování cílů sdružení. Po vyplnění ankety jsme se zeptali daného poskytovatele, proč se jedná o občanské sdružení. Jedná se o sportovní centrum, kterému byla udělena od evropské unie dotace na rekonstrukci, toto centrum si k tomu vzalo i úvěr, díky kterému se stala součástí i léčebná rehabilitace.

Dva poskytovatelé z dotázaných odpověděli, že jejich zařízení nemá bezbariérový přístup. Bezbariérový přístup k místům poskytování zdravotních služeb není stanoven žádným zákonem. Bezbariérovost objektu je tedy pouze na dobrovolnosti poskytovatele. Bohužel, odstranit architektonické překážky a zařídit tak bezbariérovost může být velmi obtížné a finančně náročné. Ze získaných výsledků můžeme usoudit, že poskytovatelé zdravotních služeb mají snahu přizpůsobit se osobám, které potřebují bezbariérovost.

Srovnávali jsme podmínky bezbariérového přístupu u nás a v jiných zemích světa, dle našich zjištění jsou parametry bezbariérového přístupu velmi obdobné, i v tak vzdálených zemích jako je třeba Hong Kong. Příklad: velikost kabiny toalety je u nás 1800 mm až 2150 mm, v Hong Kongu je pouze 1500 – 1750 mm, nebo u nás je výška toalety min. 400 mm v Hong Kongu pak min. 380 mm, předpokládáme, že je to z důvodu menšího vzrůstu obyvatel. (HK, 2013)

Předpokládali jsme, že problémy budou především technického rázu, než legislativního. Naše hypotéza se potvrdila. Technických problémů může být celá řada. Mezi problémy může patřit, aby zařízení bylo umístěno v nebytových prostorách, které splňuje obecné požadavky na výstavbu; zajištění dodávky teplé vody (nebo její ohřev na místě); zajištění odvodu odpadních vod; zajištění větrání a vytápění; připojení na veřejný rozvod elektrické energie a další. Někteří respondenti, zde uváděly problémy se zdravotními pojišťovnami, konkrétně problémy s uzavíráním rámcových smluv. Tento problém jsme neshledali jako problém při snaze získat udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, stává se spíše problémem druhotným.

Před zjišťováním, kde se dají sehnat veškeré potřebné dokumenty pro zřízení, jsme se domnívali, že bude potřeba navštívit pouze Krajský úřad. Tam jsme se dozvěděli,

že většinu dokumentů zde dostaneme, ale ne úplně všechny. Pro získání veškerých dokumentů se musí navštívit ještě Krajská hygienická stanice, popřípadě její internetové stránky, kde nalezneme vzor provozního řádu, který následně bude buď schválen, nebo zamítnut Krajskou hygienickou stanicí. Žádost o osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu získáme na Ministerstvu zdravotnictví ČR, popřípadě na jejich internetových stránkách. Pro doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání je potřeba navštívit lékaře. Doklad o oprávnění žadatele užívat prostory poskytne Katastrální úřad, nebo se doloží nájemní smlouvou.

Při psaní bakalářské práce jsme čerpali z mnoho zdrojů, bylo velmi náročné sehnat všechny potřebné informace, nejtěžší byla orientace v zákonech ČR. Čerpali jsme i ze zákona, který byl vydaný v roce 1990, tento zákon byl daleko přehlednější a srozumitelnější než vydané zákony z poslední doby. Domníváme se, že to může být tím, že dnes je daleko více zákonů a „podzákonů“ a různých vyhlášek než bylo dříve.

Při načerpání literatury k teoretické části jsme narazili na absenci počtu publikací o tom, jak získat oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Je možné, že zatím není tolik publikací, jelikož se v roce 2012 změnil zákon. O této problematice se vyskytují spíše články, nejspíše i z důvodu častějšího měnění zákonů. Myslím si, že nejvíce informací se získá na Krajském úřadě, kde jsou velmi ochotní pracovníci. V anketě jsme pouze pro informaci uvedli i otázku, kde získali informace o zřizování. Většina respondentů uvedla „paní na úřadě“, nebo „pracovník úřadu“,... apod. jako další odpovědi byly „známí“ nebo legislativa ČR.

Pro získání většiny potřebných dat jsem použila anketu. Bohužel jsem očekávala, že odpoví více respondentů, než odpovědělo. I přesto si myslím, že výsledky jsou vypovídající. Domníváme se, že respondenti, kteří navštívili anketu na surviu nebo jim byla předána v tištěné podobě (celkem 29 respondentů neodpovědělo), tak neodpověděli z různých důvodů. Předpokládáme, že buď z časových důvodů, nebo z důvodu, že při vyplňování ankety na surviu byl problém, že bylo nutné odpovědět na všechny otázky (nešlo žádnou vynechat), takže pokud někdo nechtěl odpovídat, nemusel dotazník dokončit. Jeden respondent nám sdělil, že nechce nikde dávat údaje o svém zařízení i přesto, že jsme mu slíbili, že odpovědi nebudou přiřazeny k jeho názvu zařízení, dokonce nepřistoupil, ani na to, že bychom ho neuváděli v seznamu zúčastněných pracovišť.

Závěr

Účelem této práce bylo zjistit legislativní a technické podmínky, které jsou potřebné pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Jako vedlejší cíl bylo zjistit jak legislativní, technické tak i další problémy při procesu zřizování. Zjišťovali jsme nejčastější formy poskytovatelů zdravotních služeb, o jaké právní subjekty se jedná, jestli o osoby fyzické nebo právnické. Pokud jednalo o osoby právnické, snažili jsme se zjistit o jaké konkrétně. Zkoumali jsme přístupnost zdravotních zařízení, zda mají přístup s bariérami či přístup bezbariérový. Snažili jsme se zjistit obtížnost získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Abychom splnili naše cíle práce, zvolili jsme jako metodiku výzkumu především anketu určenou poskytovatelům zdravotních služeb. Pro zjištění jedné z hypotéz bylo třeba navštívit Krajský úřad, kde jsme získali potřebné dokumenty ke zřízení.

Nejčastěji poskytovatelé zdravotních služeb zřizují svá zařízení jako fyzické osoby, jako právnické osoby zřizují zařízení jako společnosti s ručením omezeným. Jedno zdravotnické zařízení je zřízeno jako občanské sdružení, jedná se zde spíše o výjimku, jelikož občanské sdružení není ziskovou organizací.

Většina poskytovatelů zdravotních služeb dobrovolně zřídila bezbariérový přístup, i přestože není ze zákona povinný. Někteří poskytovatelé nemají možnost zřídit bezbariérový přístup, největším problémem může být odstranění architektonických překážek, které může být velmi obtížné a finančně náročné

Při zřizování poskytování zdravotních služeb jsou především potíže technického rázu. Legislativní problémy nebyly prostřednictvím ankety zjištěny. Technických problémů může být celá řada.

Zjišťovali jsme, kde seženeme potřebné dokumenty ke zřízení zdravotnického zařízení, předpokládali jsme, že na krajském úřadě získáme veškeré potřebné dokumenty. Pro získání některých dokumentů bylo třeba prozkoumat internet a navštívit další příslušná zařízení.

Bakalářská práce shrnuje základní legislativní a technické podmínky nutné pro udělení k oprávnění poskytování zdravotních služeb, konkrétně u rehabilitačních zařízení.

Literatura

- ANONYM, In: [online]. [cit. 2013-02-13]. Dostupné z: <http://www.spinalcordinjuryzone.com/wp-content/media/How-to-Build-a-Wheelchair-Ramp-5.gif4>
- ANONYM, In: [online]. [cit. 2013-02-28]. Dostupné z: <http://www2.dudley.gov.uk/documents/access/dudley-leisure-centre/3-Wheelchair-accessible-wc-.JPG>
- BEZOUŠKA, Petr, Václav BEDNÁŘ a Michal BERNÁŠEK. *Soukromé právo pro neprávniky*. 1. vyd. Dobrá Voda: Aleš Čeněk, 2003, 183 s. Vysokoškolské učebnice (Aleš Čeněk). ISBN 80-864-7353-8.
- ČR, vyhláška č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb. (ČR. 2009)
- ČR, vyhláška č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče požadavcích na vybavení zdravotnických zařízení (ČR 2012)
- ČR, zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), (ČR 2011)
- ČR, zákon č. 83/1990 Sb., o sdružování občanů Zákon ze dne 27. Března 1990,
- DRLOVÁ, Adéla, Provozování zdravotnických zařízení. In: [online]. 2009-03-13 [cit. 2013-02-20]. Dostupné z: <http://www.epravo.cz/top/clanky/provozovani-zdravotnickych-zarizeni-55601.html>
- HEBRONOVÁ, Marta, Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, *Ošetrovatelská péče*. 2011, č. 1
- HK, In: [online]. [cit. 2013-03-20]. Dostupné z: http://www.bd.gov.hk/english/documents/code/e_bfa2008.htm
- KRAJSKÝ ÚŘAD PLZEŇSKÉHO KRAJE, formuláře: oprávnění k poskytování zdravotních služeb: [online]. [cit. 2013-02-20]. Dostupné z: <http://www.plzensky-kraj.cz>

- JANKŮ, Martin, Václav BEDNÁŘ a Michal BERNÁŠEK. *Základy práva pro posluchače právnických fakult.* 2. přeprac. a dopl. vyd. Praha: C. H. Beck, 2006, xvii, 629 s. ISBN 80-717-9499-6.
- JEHLIČKA, Oldřich, Jiří ŠVESTKA a Marta ŠKÁROVÁ., *Občanský zákoník: komentář.* 7. vyd. Praha: C.H. Beck, 2002, xx, 1153 s. Beckova edice Komentované zákony. ISBN 80-717-9662-X.
- KLUSOŇOVÁ, Eva, *Ergoterapie v praxi.* Vyd. 1. Brno: Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, 2011, 264 s. ISBN 978-807-0135-358.
- KOLÁŘ, Pavel, *Rehabilitace v klinické praxi.* 1. vyd. Praha: Galén, 2009, xxxi, 713 s. ISBN 978-807-2626-571.
- MACH, Jan, Na co nezapomenout v souvislosti s novým zákonem o zdravotních službách, *Tempus medicorum*, 2012b roč. 21, č. 3, str. 22, ISSN 1214-7524
- MACH, Jan, Nový zákon o zdravotních službách. *Tempus Medicorum.* 2012a, roč. 21, č. 2., str. 23, ISSN 1214-7524.
- MACH, Jan, ZÁLESKÁ, Dagmar, Nové zákony ve zdravotnictví – přehled povinností a změn, *Tempus Medicorum*, 2012, roč. 21, č. 5, str. 7, ISSN: 1214-7524
- NCONZO, Jak se registrovat, In: [online]. [cit. 2012-11-2]. Dostupné z: <http://www.nconzo.cz/web/guest/jak-se-registrovat>
- NEDOROST, Libor, a kol., *Základy práva*, Praha: Eurolex Bohemia, 2003, 537 s. ISBN 80-86432-53-X
- PELIKÁNOVÁ, Irena, *Obchodní právo.*, 1. díl, 2. přeprac. vyd. Praha: Wolters Kluwer ČR, a. s., 2010, 576 s. ISBN 978-80-7357-525-0
- POKORNÁ, Jarmila, *Obchodní společnosti po novelizaci obchodního zákoníku.* 2., přeprac. vyd. Praha: Linde, 1997, 144 s. Daňová a hospodářská kartotéka. ISBN 80-902-1054-6.
- POLÁČKOVÁ, Kateřina, Bydlení bez bariér, Liga vozíčkářů, 2011, (brožura)

- STAŇKO, Andrej, Právní formy poskytování služeb ambulantních specialistů, převody praxí, *Komentovaná legislativa pro ambulantního specialistu*, 2012, ISSN 1805-546X
- STAŇKOVÁ, Helena, Úhrada zdravotních služeb, *Komentovaná legislativa pro ambulantního specialistu*, 2012, ISSN 1805-546X
- SURVIO, In [online], Dostupné z: www.survio.cz (použito na rozeslání ankety)
- ŠVARC, Zbyněk. *Základy obchodního práva. 2.*, přeprac. vyd. Plzeň: Aleš Čeněk, 2005, 476 s. Vysokoškolské učebnice (Aleš Čeněk). ISBN 80-868-9851-2
- Zdravotní Praha, Formuláře žádostí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, In: [online]. [cit. 2013-01-20]. Dostupné z: http://zdravotni.praha.eu/jnp/cz/formulare_udeleni_opravneni/index.html
- ZORJAN, J., Veřejné zdravotní pojištění, Úhradové mechanismy a regulace, *Komentovaná legislativa pro ambulantního specialistu*, 2012, ISSN 1805-546X

Seznam zkratek

a.s. – akciová společnost

atd. – a tak dále

ČR – Česká republika

FO – fyzická osoba

k. s. – komanditní společnost

KHS – Krajská hygienická stanice

HK – Hong Kong

KO – Kontrolní orgán

KÚ – Krajský úřad

KÚ2 – Katastrální úřad

max. – maximálně

min. – minimálně

MMR – Ministerstvo pro místní rozvoj

MZ – Ministerstvo zdravotnictví

NO – Nejvyšší orgán

PO – Právnícká osoba

s.r.o. – společnost s ručením omezeným

SO – Statutární orgán

Survio – internetová stránka www.survio.com

v.o.s. – veřejná obchodní společnost

WHO – World health organization

Seznam tabulek

Tabulka 1 – Shrnutí velikosti prostor (str. 41)

Tabulka 2 – Poskytovatelé zdravotních služeb (str. 54)

Tabulka 3 – Bezbariérový přístup (str. 55)

Tabulka 4 – Dokumenty

Seznam grafů

Graf 1 – poskytovatelé zdravotních služeb

Graf 2 – bezbariérový přístup

Seznam příloh

Příloha 1 – Tabulka obchodních společností 1. část + Tabulka obchodních společností 2. část

Příloha 2 – Žádost o udělení k poskytování zdravotních služeb

Příloha 3 – Žádost o vydání osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu

Příloha 4 – Prohlášení poskytovatele (FO)

Příloha 5 – Prohlášení poskytovatele o věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení (FO)

Příloha 6 – Vzor provozního řádu

Příloha 7 – Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb PO

Příloha 8 – Prohlášení poskytovatele (PO)

Příloha 9 – Prohlášení poskytovatele o věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení (PO)

Příloha 10 – Prohlášení odborného zástupce

Příloha 11 – Obrázek rampa

Příloha 12 – Obrázek toaleta

Příloha 13 – Anketa pro poskytovatele zdravotních služeb

Příloha 14 – Vyplněné dotazníky (tabulka + graf)

Příloha 15 – Rok založení zdravotnických zařízení respondentů (tabulka + graf)

Příloha 16 – Počet zaměstnanců (tabulka + graf)

Přílohy

Příloha 1 – Tabulka obchodních společností 1. část + Tabulka obchodních společností 2. část

Tabulka – obchodní společnosti 1. část

	Zakladatelské dokumenty	Min. počet zakladatelů	Základní kapitál	Osobní x Kapitálové
v.o.s.	společenská smlouva	2 FO, PO	-	osobní
k.s.	společenská smlouva	2 FO, PO	komanditista min 5 000 Kč	Osobní
s.r.o.	<u>Zakladatelská listina</u> společenská smlouva	<u>1 FO, PO</u> 2 FO, PO	200 000,- Kč (každý ze společníků min. 20 000,- Kč)	Kapitálová
a.s.	<u>zakladatelská listina</u> zakladatelská smlouva	<u>1 PO</u> 2 FO, PO	2 000 000 Kč <u>neveřejná nabídka akcií</u> 20 000 000 Kč veřejná nabídka akcií	Kapitálová
Družstvo	<u>zakladatelská listina</u> zakladatelská smlouva	<u>2 PO</u> 5 FO	50 000 Kč	Kapitálová

Zdroj – vlastní

Tabulka - obchodní společnosti 2. část

	Max. počet společníků	Ručení	Orgány
v.o.s.	-	celým svým majetkem	<u>SO</u> : každý se společníků
k.s.	-	<u>komanditisté</u> : do výše nesplaceného vkladu <u>komplementáři</u> : celým svým majetkem	<u>SO</u> : komplementáři
s.r.o.	50	do výše svého nesplaceného vkladu	<u>NO</u> : Valná hromada <u>SO</u> : jednatelé <u>KO</u> : dozorčí rada
a.s.	-	neručí	<u>NO</u> : Valná hromada <u>SO</u> : představenstvo <u>KO</u> : dozorčí rada
Družstvo	-	neručí	<u>NO</u> : schůze členů <u>SO</u> : představenstvo <u>KO</u> : komise

Zdroj – vlastní

KRAJSKÝ ÚŘAD PLZEŇSKÉHO KRAJE

ODBOR ZDRAVOTNICTVÍ
Škroupova 18, 306 13 Plzeň

Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb

dle § 18 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
(dále také „zákon o zdravotních službách“)

Údaje o žadateli (fyzické osobě):

Jméno, příjmení, titul:

Rodné příjmení:

Státní občanství:

Adresa místa trvalého pobytu:

obec část obce

ulice č.p./č.o. PSČ

Stát

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR vč. uvedení státu, příp. adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

Datum, místo a okres narození:

Telefon *): e-mail:*).....

IČO (bylo-li přiděleno):

Adresa pro doručování písemností*):

obec část obce

ulice č.p./č.o. PSČ

Odborný zástupce (je-li/musí-li být ustanoven v souladu s ust. § 12 odst. 2 a 3 zákona o zdravotních službách, je-li více odborných zástupců, uveďte všechny):

Jméno, příjmení, titul:

Rodné příjmení:

Státní občanství:

Adresa místa trvalého pobytu:

obec část obce

ulice č.p./č.o. PSČ

Stát

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR vč. uvedení státu, příp. adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

Datum, místo a okres narození:

Telefon*): e-mail*):.....

Adresa místa/míst poskytování zdravotních služeb (v případě zdravotnické dopravní služby nebo přepravy pacientů neodkladné péče uveďte místa jednotlivých pracovišť, v případě poskytování domácí péče uveďte místa kontaktních pracovišť):

obec část obce

uliceč.p./č.o. PSČ

Telefon:

Pro každé jednotlivé místo poskytování zdravotních služeb uveďte:

Formu zdravotní péče: (zvolte zakřížkováním)

ambulantní péče

jednodenní péče

lůžková péče - akutní lůžková péče intenzivní

- akutní lůžková péče standardní

- následná lůžková péče

- dlouhodobá lůžková péče

zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta:

- návštěvní služba

- domácí péče

Obory zdravotní péče: **)

(dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, vyhlášky č. 185/2009 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, nařízení vlády č. 31/2010 Sb., vyhlášky č. 55/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

.....
.....
.....

Druh zdravotní péče nebo název zdravotní služby: (zvolte zakřížkováním)

léčebně rehabilitační péče

lázeňská léčebně rehabilitační péče

ošetrovatelská péče

paliativní péče

lékárenská péče

zdravotnická záchranná služba

zdravotnická dopravní služba

přeprava pacientů neodkladné péče

Datum, k němuž žadatel hodlá zahájit poskytování zdravotních služeb:

(tento údaj je nezbytně nutné vyplnit)

- a) dnem nabytí právní moci rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb
- b) jiné

Doba, po kterou žadatel hodlá poskytovat zdravotní služby:

(vyplní pouze žadatelé, kteří žádají o udělení oprávnění na dobu určitou):

Rodné číslo *):

Žadatel: r.č.:

Odborný zástupce: r.č.:

(Doplňte, pouze pokud požadujete, aby výpis z rejstříku trestů podle dle ust. § 13 odst. 3 zákona o zdravotních službách zajistil pro účely správního řízení správní orgán příslušný k vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.)

Vydání rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb podléhá dle zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, správnímu poplatku ve výši Kč 1.000,-. Správní poplatek lze uhradit na číslo účtu: 1063003377/5500, VS 4661311, KS 558 nebo v hotovosti v pokladně Krajského úřadu Plzeňského kraje.

Správní poplatek bude uhrazen (zvolte zakřížkováním):

v hotovosti převodem z účtu

Způsob doručení rozhodnutí (zvolte zakřížkováním):

osobní převzetí poštovní doručení doručení datovou schránkou

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 21 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

Dne:

.....
jméno, příjmení, titul žadatele
(vypište hůlkovým písmem)

.....
podpis žadatele

**) nepovinné údaje*

****) u více oborů poskytované zdravotní péče uveďte u každého oboru druh a formu zdravotní péče a místo poskytování zdravotních služeb*

K žádosti předložte v originále nebo ověřené kopii:

- 1) Doklad/doklady o způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání dle zákona č. 95/2004 Sb., či zákona č. 96/2004 Sb. Je-li ustanoven odborný zástupce, pak se uvedený doklad týká i odborného zástupce (*tj. doklady o vzdělání, doklad o zdravotní způsobilosti*).
- 2) Doklad/y o bezúhonnosti (*pouze v případě, že nebyly poskytnuty údaje v žádosti*).
- 3) Je-li ustanoven odborný zástupce:
 - a) jeho prohlášení, že souhlasí s ustanovením do funkce odborného zástupce a že u něj netrvá žádný z důvodů uvedených v ust. § 14 odst. 1 a 3 zákona o zdravotních službách, pro který by nemohl tuto funkci vykonávat,
 - b) doklad o tom, že je v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k poskytovateli podle § 14 odst. 2 zákona o zdravotních službách.
- 4) Seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, kteří budou vykonávat zdravotnické povolání v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k žadateli. (*viz formulář*).
- 5) Prohlášení, že zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno podle tohoto zákona. (*viz formulář*).
- 6) Souhlasné závazné stanovisko vydané SÚKL k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení, jde-li o poskytování lékařské péče.
- 7) Povolení k činnosti podle atomového zákona vydané SÚJB, budou-li při poskytování zdravotních služeb používány zdravotnické prostředky užívané k lékařskému ozáření.
- 8) Souhlas MZ ČR s poskytováním lázeňské léčebně rehabilitační péče, jde-li o poskytování této péče.
- 9) Pravomocné rozhodnutí o schválení provozního řádu zdravotnického zařízení vydané orgánem ochrany veřejného zdraví a provozní řád.
- 10) Doklad, z něhož vyplývá oprávnění žadatele užívat prostory k poskytování zdravotních služeb
- 11) Doklad prokazující povolení k pobytu na území ČR žadatele a odborného zástupce, pokud mají povinnost takové povolení mít.
- 12) Prohlášení, že u žadatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění uvedených v ust. § 17 písm. a) až c) zákona o zdravotních službách, a písemný souhlas předběžného insolvenčního správce nebo insolvenčního správce v případě, kdy nevydání tohoto souhlasu by bylo překážkou pro udělení oprávnění uvedenou v ust. § 17 písm. d) nebo e) zákona o zdravotních službách.
- 13) Fyzická osoba, která bude poskytovat zdravotní služby pouze ve zdravotnickém zařízení provozovaném jiným poskytovatelem doloží doklady uvedené v bodech 1), 2), 11), 12) a dále smlouvu s poskytovatelem, který provozuje zdravotnické zařízení, v němž bude zdravotní služby poskytovat opravňující žadatele využívat technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení a personální vybavení zdravotních služeb tohoto poskytovatele k poskytování zdravotních služeb.
- 14) Nabyvatel majetkových práv vztahujících se k poskytování zdravotních služeb dosavadním poskytovatelem připojí doklady prokazující převod nebo přechod majetkových práv na žadatele nebo prohlášení o tom, že nedošlo ke změnám údajů v dokladech předložených dosavadním poskytovatelem.
- 15) Doklad o zaplacení správního poplatku dle zákona č. 634/2004 Sb. o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve výši Kč 1.000,--.



ŽÁDOST O VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ K VÝKONU ZDRAVOTNICKÉHO POVOLÁNÍ BEZ ODBORNÉHO DOHLEDU



ČÍSLO REGISTRACE

Zde nevyplňujte, prosím

Příjmení, jméno, titul:

dřívější příjmení*:

Datum narození (den, měsíc, rok):

Místo narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště: ulice a popisné číslo

město (obec)

PSČ

Telefon/mobil

E-mail kontakt

Adresa pro doručování písemností: (pokud se liší od adresy bydliště)

ulice a popisné číslo

město (obec)

PSČ

Adresa zaměstnavatele: název

ulice a popisné číslo

město (obec)

PSČ

IČO

Telefon

E-mail kontakt

Pracovní zařazení:

*Uveďte rodné příjmení, popř. všechna Vaše další dřívější příjmení



Zaškrtněte povolání, pro které žádáte vydat osvědčení k výkonu bez odborného dohledu pokyny k vyplnění viz. bod 1)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> všeobecná sestra (§ 5) | <input type="checkbox"/> farmaceutický asistent (§ 19) |
| <input type="checkbox"/> porodní asistentka (§ 6) | <input type="checkbox"/> biomedicínský technik (§ 20) |
| <input type="checkbox"/> ergoterapeut (§ 7) | <input type="checkbox"/> biotechnický asistent (§ 20a) |
| <input type="checkbox"/> radiologický asistent (§ 8) | <input type="checkbox"/> radiologický technik (§ 21) |
| <input type="checkbox"/> zdravotní laborant (§ 9) | <input type="checkbox"/> adiktolog (§ 21 a) |
| <input type="checkbox"/> zdravotně-sociální pracovník (§ 10) | <input type="checkbox"/> klinický psycholog (§ 22) |
| <input type="checkbox"/> optometrista (§ 11) | <input type="checkbox"/> klinický logoped (§ 23) |
| <input type="checkbox"/> ortoptista (§ 12) | <input type="checkbox"/> zrakový terapeut (§ 23 a) |
| <input type="checkbox"/> asistent ochrany a podpory veřejného zdraví (§ 13) | <input type="checkbox"/> fyzioterapeut (§ 24) |
| <input type="checkbox"/> ortotik-protetik (§ 14) | <input type="checkbox"/> radiologický fyzik (§ 25) |
| <input type="checkbox"/> nutriční terapeut (§ 15) | <input type="checkbox"/> odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků (§ 26) |
| <input type="checkbox"/> zubní technik (§ 16) | <input type="checkbox"/> biomedicínský inženýr (§ 27) |
| <input type="checkbox"/> dentální hygienistka (§ 17) | <input type="checkbox"/> odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví (§28) |
| <input type="checkbox"/> zdravotnický záchranář (§ 18) | |

Nejvyšší dosažené vzdělání

- středoškolské vyšší odborné
 vysokoškolské Bc. Mgr. Ing. PhDr. Ph.D. Jiné:

v roce:

ve stáťe:

1. Kvalifikaci jsem získal/a pokyny k vyplnění viz. bod 2) (zaškrtněte)

- na střední zdravotnické škole na vyšší zdravotnické škole
 na vysoké škole v akreditovaném kvalifikačním kurzu

v oboru:

v roce:

ve stáťe:

v instituci (název školy, vzdělávacího zařízení apod.):

Specializační studium pokyny k vyplnění viz. bod 3): (zaškrtněte, event. doplňte název oboru)

ANO → v oboru

NE



Přílohy – *zaškrtněte přílohy, které k žádosti dokládáte:*

- úředně ověřená kopie vysvědčení o maturitní zkoušce
- úředně ověřená kopie diplomu absolventa VOŠ a prostá kopie vysvědčení o absolutoriu
- úředně ověřená kopie diplomu o absolvování VŠ a prostá kopie dodatku k diplomu
- úředně ověřená kopie dokladu o absolvování specializačního vzdělávání – osvědčení, vysvědčení nebo diplomu o atestační zkoušce
- úředně ověřená kopie osvědčení o absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu
- jiné:

POTVRZENÍ O VÝKONU ZDRAVOTNICKÉHO POVOLÁNÍ
Z OBDOBÍ POSLEDNÍCH 10 LET, PŘÍPADNĚ Z DŘÍVĚJŠÍHO
OBDOBÍ PRO ÚČELY PROKÁZÁNÍ 3 LET VÝKONU POVOLÁNÍ
U ABSOLVENTŮ SZS pokyny k vyplnění viz. bod 4)

Potvrzujeme, že pan/paní

narozen/a

pracuje v naší organizaci od:

do:

jako:

v úvazku:

Výpis pracovní neschopnosti

Výpis mateřské dovolené: (1. dítě).....

(2. dítě).....

další děti:.....

.....

Datum a podpis odpovědného zaměstnance zaměstnavatele

Razítko zaměstnavatele

.....

Jméno a příjmení (čitelně) odpovědného zaměstnance zaměstnavatele včetně telefonního čísla

Přílohy v případě více zaměstnavatelů – *zaškrtněte přílohy, které k žádosti dokládáte:*

- originál potvrzení od každého zaměstnavatele samostatně
- úředně ověřená kopie dokladu o ukončení pracovního poměru
- originál potvrzení od posledního zaměstnavatele



Poučení:

V souladu s ustanovením § 38 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu. S právem nahlížet do spisu je spojeno právo činit si výpisy a právo na to, aby správní orgán pořídil kopie spisu nebo jeho části. Právo nahlédnout do spisu a další práva s tím spojená se uplatňují vůči tomu správnímu orgánu, který se spisem aktuálně disponuje. Veškeré údaje jsou zpracovány pro účely Registru zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu a hostujících osob podle § 72 zákona 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), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Registr“). Při nakládání s osobními údaji podle § 72 odst. 4 zákona č. 96/2004 Sb. v Registru plní úkoly správce a zpracovatele Registru Ministerstvo zdravotnictví České republiky, popř. pověřená organizace. Registr je veřejně přístupný, s výjimkou údajů o rodném čísle a trvalém pobytu (§ 72 odst. 4 zákona č. 96/2004 Sb.). Na vedení Registru a zpracování osobních údajů z Registru se vztahuje zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o ochraně osobních údajů“).

Prohlášení

Tímto výslovně prohlašuji a stvrzuji svým podpisem, že souhlasím, aby mé osobní údaje Ministerstvo zdravotnictví České republiky případně pověřená organizace podle § 72 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb. (dále jen „správce Registru“) shromažďovalo, zpracovávalo a uchovávalo moje osobní údaje v rozsahu a pro účely této žádosti a pro naplnění účelu Registru zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu a hostujících osob podle § 72 zákona č. 96/2004 Sb. a jakož i s tím, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty třetím osobám, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona o ochraně osobních údajů. Tento souhlas poskytuji na dobu neurčitou. Dále výslovně prohlašuji a stvrzuji svým podpisem, že všechny údaje, které uvádím v této žádosti, jsou správné, úplné a zakládají se na pravdě, že jsem si vědom/a právních následků uvedení nesprávných, neúplných nebo nepravdivých údajů a že jsem si vědom/a i povinnosti stanovené v § 72 odst. 6 zákona č. 96/2004 Sb., tj. neprodleně oznámit správci Registru změny údajů uvedených v § 72 odst. 4 zákona č. 96/2004 Sb.

Jméno a příjmení (čitelně):	Podpis:	Datum:	Místo:

Poznámka:

O zapsání do výše citovaného registru zdravotnický pracovník již nežadá, po prodloužení osvědčení bude automaticky do registru zapsán a tedy oprávněn používat označení „Registrovaný/á“.

K žádosti předložte v originále nebo ověřené kopii:

- 1) Doklad/doklady o způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání dle zákona č. 95/2004 Sb., či zákona č. 96/2004 Sb. Je-li ustanoven odborný zástupce, pak se uvedený doklad týká i odborného zástupce (*tj. doklady o vzdělání, doklad o zdravotní způsobilosti*).
- 2) Doklad/y o bezúhonnosti (*pouze v případě, že nebyly poskytnuty údaje v žádosti*).
- 3) Je-li ustanoven odborný zástupce:
 - a) jeho prohlášení, že souhlasí s ustanovením do funkce odborného zástupce a že u něj netrvá žádný z důvodů uvedených v ust. § 14 odst. 1 a 3 zákona o zdravotních službách, pro který by nemohl tuto funkci vykonávat,
 - b) doklad o tom, že je v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k poskytovateli podle § 14 odst. 2 zákona o zdravotních službách.
- 4) Seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, kteří budou vykonávat zdravotnické povolání v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k žadateli. (*viz formulář*).
- 5) Prohlášení, že zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno podle tohoto zákona. (*viz formulář*).
- 6) Souhlasné závazné stanovisko vydané SÚKL k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení, jde-li o poskytování lékařské péče.
- 7) Povolení k činnosti podle atomového zákona vydané SÚJB, budou-li při poskytování zdravotních služeb používány zdravotnické prostředky užívané k lékařskému ozáření.
- 8) Souhlas MZ ČR s poskytováním lázeňské léčebně rehabilitační péče, jde-li o poskytování této péče.
- 9) Pravomocné rozhodnutí o schválení provozního řádu zdravotnického zařízení vydané orgánem ochrany veřejného zdraví a provozní řád.
- 10) Doklad, z něhož vyplývá oprávnění žadatele užívat prostory k poskytování zdravotních služeb
- 11) Doklad prokazující povolení k pobytu na území ČR žadatele a odborného zástupce, pokud mají povinnost takové povolení mít.
- 12) Prohlášení, že u žadatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění uvedených v ust. § 17 písm. a) až c) zákona o zdravotních službách, a písemný souhlas předběžného insolvenčního správce nebo insolvenčního správce v případě, kdy nevydání tohoto souhlasu by bylo překážkou pro udělení oprávnění uvedenou v ust. § 17 písm. d) nebo e) zákona o zdravotních službách.
- 13) Fyzická osoba, která bude poskytovat zdravotní služby pouze ve zdravotnickém zařízení provozovaném jiným poskytovatelem doloží doklady uvedené v bodech 1), 2), 11), 12) a dále smlouvu s poskytovatelem, který provozuje zdravotnické zařízení, v němž bude zdravotní služby poskytovat opravňující žadatele využívat technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení a personální vybavení zdravotních služeb tohoto poskytovatele k poskytování zdravotních služeb.
- 14) Nabyvatel majetkových práv vztahujících se k poskytování zdravotních služeb dosavadním poskytovatelem připojí doklady prokazující převod nebo přechod majetkových práv na žadatele nebo prohlášení o tom, že nedošlo ke změnám údajů v dokladech předložených dosavadním poskytovatelem.
- 15) Doklad o zaplacení správního poplatku dle zákona č. 634/2004 Sb. o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve výši Kč 1.000,--.

Prohlášení poskytovatele (fyzická osoba)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

IČ (bylo-li přiděleno):

Prohlašuji, že u mě netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb uvedených v § 17 písm. a) až c)

§ 17: Oprávnění k poskytování zdravotních služeb nelze udělit:

§ 17 a) fyzické osobě, které byl uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb, a to po dobu trvání tohoto zákazu

§ 17 b) fyzické nebo právnické osobě, které bylo odňato oprávnění:

- podle § 24 odst. 2 písm. b) (poskytovatel není pojištěn pro případ odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdrav. služeb)
- podle § 24 odst. 3 písm. a) (poskytovatel závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnost stanovenou pro poskytování zdrav. služeb tímto zákonem nebo jiných právním předpisem),
- podle § 24 odst. 3 písm. b) (poskytovatel nesplnil povinnost odstranit zjištěné nedostatky ve stanovené lhůtě)
- podle § 24 odst. 3 písm. c) poskytovatel nevede zdrav. dokumentaci nebo ji vede v rozporu s tímto zákonem nebo jiných právním předpisem)
- podle § 24 odst. 3 písm. d) (poskytovatel neplní povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti)
- podle § 24 odst. 4 písm. a) (poskytovatel poskytoval zdrav. služby pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky)
- podle § 24 odst. 4 písm. b) (poskytovatel opakovaně poskytoval zdrav. služby prostřednictvím osoby, která byla pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové služby, a neučinil nápravná opatření)
- podle § 24 odst. 4 písm. c) (poskytovatel poskytoval zdrav. služby prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu zdrav. povolání podle jiného právního předpisu)
- podle § 24 odst. 4 písm. d) (poskytovatel závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o veřejném zdravotním pojištění)
- podle § 24 odst. 4 písm. e) (poskytovatel opakovaně požadoval od pacientů úhradu za zdravotní služby v rozporu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění) a to po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí oprávnění

§ 17 c) fyzické nebo právnické osobě po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zamítnutí insolvenčního návrhu proto, že majetek dlužníka nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zrušení konkursu proto, že majetek dlužníka je zcela nepostačující pro uspokojení věřitelů

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 21 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

V Praze dne:

.....

podpis poskytovatele

Příloha 5 – Prohlášení poskytovatele o věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení (FO)

Zdroj: Zdravotní Praha, 2013

Prohlášení poskytovatele (fyzická osoba) **o věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

IČ (bylo-li přiděleno):

Adresa místa poskytování zdravotních služeb (příp. adresa místa pracoviště - uveďte se u ZZS, ZDS, PPNP, adresa kontaktního pracoviště):

Forma zdravotní péče (*ambulantní péče, jednodenní péče, lůžková péče, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta:*

Obor/y zdravotní péče:

Druh zdravotní péče (*léčebně rehabilitační péče, ošetrovatelská péče, paliativní péče, lékárenská péče*):

Název zdravotní služby (ZZS, ZDS, PPNP - uveďte se pro každé místo poskytování zdravotních služeb):

Prohlašuji, že

- zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb **technicky a věcně vybaveno**²,

dle vyhlášky MZ ČR č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, vyhlášky MZ ČR č. 1/2012 Sb., o požadavcích na vybavení poskytovatele dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky.

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 21 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

V Praze dne:

.....
podpis poskytovatele

Vzorový provozní řád zdravotnického ambulantního zařízení

Napsal uživatel Administrator

Středa, 09 Červen 2010 12:03 - Aktualizováno Pondělí, 11 Únor 2013 08:46

[Vzorový provozní řád zdravotnického ambulantního zařízení \(DOC\)](#)

VZOROVÝ PROVOZNÍ ŘÁD

zdravotnického ambulantního zařízení

I. Základní údaje

1. Přesný název pracoviště
2. Adresa zařízení
3. IČO, je-li již přiděleno
4. Číslo telefonu, faxu, e-mailu pracoviště
5. IČ, je-li již přiděleno
6. Ordinační doba
7. Jméno vedoucího pracovníka (jméno a příjmení lékaře)

II. Obecné údaje

1. Charakteristika a zaměření pracoviště, přesný a úplný rozsah poskytované péče

- Prostorové zařazení v rámci celého objektu, stručné rozvržení pracoviště (místnosti, jejich účel a vybavení, včetně provozních a pomocných místností, WC a sprch – pro personál i pacienty)

2. Dezinfekce

(Dle vyhl. č. 306/20121 Sb. v platném znění)

- konkrétní , vždy aktuální dezinfekční režim odpovídající zaměření pracoviště (dezinfekce povrchů, dekontaminace nástrojů, pomůcek a materiálů, ruce, pokožka, event. sliznice) – všechny používané prostředky, postupy, střídání, označování nádob, zodpovědná osoba apod. uvést v samostatné příloze.

- Zde v textu uvést zvláštní způsoby dezinfekce, pokud se na pracovišti provádějí (dvoustupňová dezinfekce, vyšší stupeň dezinfekce), popsat způsob provádění včetně čištění a oplachu, uložení přístroje/pomůcky, vedení dokumentace a jmenování osoby, která je provádí či je za správnost zodpovědná. Je-li mycí či dezinf.přístroj, uvést režim používání a kontrol účinnosti

- Způsob dekontaminace místa kontaminovaného biologickým materiálem

Vynechat „dekontaminaci prostor“ – je to nesmysl, který všichni opisují !!

3. Sterilizace:

Vzorový provozní řád zdravotnického ambulantního zařízení

Napsal uživatel Administrator

Středa, 09 Červen 2010 12:03 - Aktualizováno Pondělí, 11 Únor 2013 08:46

(Dle vyhlášky č. 306/2012 Sb . v platném znění)

- Popsat sterilizační přístroj - typ, jeho objem, výrobní číslo a rok výroby, používané obaly, uložení sterilního materiálu, vedení dokumentace sterilizace, osoba zodpovídající za sterilizaci, sledování expirace
- Případně uvést smluvní zařízení, které provádí sterilizaci pro ambulanci, druh sterilizovaného materiálu, zabezpečení při transportu.
- Kontroly účinnosti sterilizace a dokumentace kontrol dle platné legislativy, kdo zajišťuje. Frekvence technické kontroly sterilizačního přístroje staršího 10 let.

4. Všeobecný hyg.- epid. režim

- **Způsob oddělení pracovních ploch** dle jejich využití (příprava injekcí, infuzí, manipulace s biologickým materiálem apod.).
- **Odběr biologického materiálu** - druh a manipulace s ním, způsob jeho ukládání a zabezpečení při transportu, kdo jej zajišťuje.
- **Zásady osobní hygieny zaměstnanců** při ošetřování a vyšetřování pacientů (osobní ochranné prostředky, zejména používání rukavic - jednorázové, sterilní), způsob mytí a dezinfekce rukou, používání jednorázových ručníků ze zásobníků, další zásady (kouření, jídlo na pracovišti a pod.).
- **Očkování zaměstnanců proti VHB** - Jedná-li se o pracoviště, kde pracovníci podléhají povinnosti očkování proti VHB, uvést, zda jsou očkováni (aktualizovaný seznam osob s uvedenými daty očkování k dispozici na pracovišti).

- **Režim prádla** (výměna pracovního oděvu - intervaly, kam se dává použité prádlo, oddělené odkládání civilního oděvu, oddělené uložení čistého prádla., kdo pere prádlo, smluvní prádelna, zajištění transportu).

- **Úklid** - způsob provádění (např. denně na vlhko, s dezinfekcí), kdo provádí (pracoviště svými silami nebo smluvně), čím se provádí (používané úklidové prostředky, dezinfekční prostředky např. s odkazem na přílohu).

Vzorový provozní řád zdravotnického ambulantního zařízení

Napsal uživatel Administrator

Středa, 09 Červen 2010 12:03 - Aktualizováno Pondělí, 11 Únor 2013 08:46

- **Způsob nakládání s odpady:** - komunální odpad, biologický a jiný infekční odpad (četnost odstraňování, co se jak odstraňuje a likviduje), likvidace použitých inj. stříkaček a jehel, způsob a místo přechodného uložení odpadu před odvozem, příp. teplota skladovacího prostoru. Uvést smluvní firmu zajišťující odvoz kontaminovaného odpadu, frekvence odvozu.

Uvést soulad s platnou legislativou – Zákon o odpadech, vyhl. č. 306/2012 Sb., v platném

znění

- **Zdroj pitné vody,** způsob zajištění teplé vody.

- **Postup při výskytu nemocniční nákazy (NN)** - evidence NN, hlášení NN – dle platné legislativy

III. Zvláštní údaje (podle druhu zařízení)

Zde se uvedou případná specifika, neuvedená výše a vyplývající ze zvláštních postupů a používaných přístrojů, zejména z hlediska prevence NN.

Vzorový provozní řád zdravotnického ambulantního zařízení

Napsal uživatel Administrator

Středa, 09 Červen 2010 12:03 - Aktualizováno Pondělí, 11 Únor 2013 08:46

(např. *jednodenní chirurgie* - vstupní filtr, vzduchotechnika,... *dialyzační pracoviště*-
přístroje, kvalita vody,...,

ORL

– např. voda k proplachům – zajištění asepse,

oční

– např. tonometry, sterilita kapek, gelové čočky, dále

gynekologie

,
endoskopie, transfúzní a odběrová střediska, laboratoře, očkovací střediska-
měření teplot v lednicích, zajištění provozu

,
...)

Provozní řád zpracoval a za jeho dodržování zodpovídá:

Datum

Jméno

Podpis

Řád schválen orgánem ochrany veřejného zdraví:

Datum

Jméno

Podpis

KRAJSKÝ ÚŘAD PLZEŇSKÉHO KRAJE
ODBOR ZDRAVOTNICTVÍ
Škroupova 18, 306 13 Plzeň

Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb

dle ust. § 18 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále také „zákon o zdravotních službách“)

Údaje o žadateli (právnícké osobě):

Obchodní firma (název):

Adresa sídla:

obec část obce

ulice č.p./č.o. PSČ

Místo usazení podniku nebo organizační složky podniku právnické osoby v ČR (vyplní pouze žadatelé se sídlem mimo území ČR)

Telefon*): e-mail*):

IČO (bylo-li přiděleno):

Údaje o zřizovateli: **)

Název:

Adresa sídla:

obec část obce

ulice č.p./č.o. PSČ

IČO:

Údaje o statutárním orgánu žadatele (je nezbytně nutné uvést všechny členy statutárního orgánu; v případě, že je zřizovatelem organizační složka státu nebo organizační složka územního samosprávného celku, uvedou se údaje o vedoucím organizační složky):

Jméno, příjmení, titul:

Rodné příjmení:

Státní občanství:

Adresa místa trvalého pobytu:

obec část obce

ulice č.p./č.o. PSČ

Stát

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, příp. adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

Datum, místo a okres narození:

Telefon*): e-mail*):

Odborný zástupce (*je-li více odborných zástupců, uveďte všechny*):

Jméno, příjmení, titul:

Rodné příjmení:

Státní občanství:

Adresa místa trvalého pobytu:

obec část obce

ulice č.p./č.o. PSČ

Stát

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, příp. adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

Datum, místo a okres narození:

Telefon*): e-mail*).....

Adresa místa/míst poskytování zdravotních služeb (v případě zdravotnické záchranné služby, zdravotnické dopravní služby nebo přepravy pacientů neodkladné péče uveďte místa jednotlivých pracovišť, v případě poskytování domácí péče uveďte místa kontaktních pracovišť):

obec část obce

ulice č.p./č.o. PSČ

Telefon:

Pro každé jednotlivé místo poskytování zdravotních služeb uveďte:

Formu zdravotní péče: (zvolte zakřížkováním)

ambulantní péče

jednodenní péče

lůžková péče - *akutní lůžková péče intenzivní*

- *akutní lůžková péče standardní*

- *následná lůžková péče*

- *dlouhodobá lůžková péče*

zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta:

- *návštěvní služba*

- *domácí péče*

Obory zdravotní péče:*)**

(dle zákona č. 95/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, vyhlášky č. 185/2009 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, nařízení vlády č. 31/2010 Sb., vyhlášky č. 55/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

.....

.....

Druh zdravotní péče nebo název zdravotní služby: (zvolte zakřížkováním)

- léčebně rehabilitační péče
- lázeňská léčebně rehabilitační péče
- ošetrovatelská péče
- paliativní péče
- lékařská péče
- zdravotnická záchranná služba
- zdravotnická dopravní služba
- přeprava pacientů neodkladné péče

Datum, k němuž žadatel hodlá zahájit poskytování zdravotních služeb:
(tento údaj je nezbytně nutné vyplnit)

- a) dnem nabytí právní moci rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb
- b) jiné

Doba, po kterou žadatel hodlá poskytovat zdravotní služby:

(vyplní pouze žadatelé, kteří žádají o udělení oprávnění na dobu určitou):

Rodné číslo *):

Člen statutárního orgánu:..... r.č.:.....

Odborný zástupce:..... r.č.:.....

(Doplňte, pouze pokud požadujete, aby výpis z rejstříku trestů podle § 13 odst. 3 zákona o zdravotních službách, zajistil pro účely správního řízení správní orgán příslušný k vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb.)

Vydání rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb podléhá dle zákona č. 634/2004 Sb. o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, správnímu poplatku ve výši **Kč 1.000,-**. Správní poplatek lze uhradit na číslo účtu: 1063003377/5500, VS 4661311, KS 558 nebo v hotovosti v pokladně Krajského úřadu Plzeňského kraje.

Správní poplatek bude uhrazen (zvolte zakřížkováním):

- v hotovosti
- převodem z účtu

Způsob doručení rozhodnutí (zvolte zakřížkováním):

- osobní převzetí
- doručení datovou schránkou

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 21 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

Dne:

.....
jméno, příjmení, titul osoby oprávněné
jednat za žadatele
(vypište hůlkovým písmem)

.....
podpis osoby oprávněné
jednat za žadatele

**) nepovinné údaje*

****) pouze v případě, je-li žadatel příspěvkovou organizací nebo organizační složkou státu či územního samosprávného celku*

****) u více oborů poskytované zdravotní péče uveďte u každého oboru druh a formu zdravotní péče a místo poskytování zdravotních služeb*

K žádosti předložte v originále nebo ověřené kopii:

- 1) Doklad o tom, že právnická osoba byla zřízena nebo založena, pokud se nezapisuje do obchodního nebo obdobného rejstříku, nebo pokud zápis ještě nebyl proveden. Je-li žadatelem právnická osoba se sídlem mimo území ČR předloží výpis z obchodního nebo obdobného rejstříku vedeného ve státě sídla a doklad o tom, že právnická osoba, popřípadě podnik nebo organizační složka podniku právnické osoby na území ČR, byly zapsány do obchodního rejstříku, pokud zápis již byl proveden. Doklad o zápisu do obchodního nebo obdobného rejstříku nebo výpis těchto rejstříků, který nesmí být starší 3 měsíců.
(Doklady se nepřikládají, jde-li o právnickou osobu zřízenou na území ČR zákonem nebo bude-li poskytování zdravotních služeb zajišťováno organizační složkou státu nebo územního samosprávného celku.)
- 2) Doklad o bezúhonnosti osob, které jsou statutárním orgánem žadatele nebo jeho členy, případně žádost o výpis z rejstříku trestů (pouze v případě, že nebyly poskytnuty údaje v žádosti).
- 3) Doklad o bezúhonnosti vedoucího organizační složky státu nebo organizační složky územního samosprávného celku, bude-li poskytování zdravotních služeb zajišťováno touto organizační složkou, případně žádost o výpis z rejstříku trestů. (pouze v případě, že nebyly poskytnuty údaje v žádosti).

Prohlášení poskytovatele (právnícká osoba)

Obchodní firma nebo název poskytovatele:

Adresa sídla:

IČ (bylo-li přiděleno):

Prohlašuji, že u výše uvedeného poskytovatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb uvedených v § 17 písm. b) až c)

§ 17: Oprávnění k poskytování zdravotních služeb nelze udělit:

§ 17 b) fyzické nebo právnické osobě, které bylo odňato oprávnění:

- podle § 24 odst. 2 písm. b) (poskytovatel není pojištěn pro případ odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdrav. služeb)
- podle § 24 odst. 3 písm. a) (poskytovatel závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnost stanovenou pro poskytování zdrav. služeb tímto zákonem nebo jiných právním předpisem),
- podle § 24 odst. 3 písm. b) (poskytovatel nesplnil povinnost odstranit zjištění nedostatky ve stanovené lhůtě)
- podle § 24 odst. 3 písm. c) poskytovatel nevede zdrav. dokumentaci nebo ji vede v rozporu s tímto zákonem nebo jiných právním předpisem)
- podle § 24 odst. 3 písm. d) (poskytovatel neplní povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti)
- podle § 24 odst. 4 písm. a) (poskytovatel poskytoval zdrav. služby pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky)
- podle § 24 odst. 4 písm. b) (poskytovatel opakovaně poskytoval zdrav. služby prostřednictvím osoby, která byla pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové služby, a neučinil nápravná opatření)
- podle § 24 odst. 4 písm. c) (poskytovatel poskytoval zdrav. služby prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu zdrav. povolání podle jiného právního předpisu)
- podle § 24 odst. 4 písm. d) (poskytovatel závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o veřejném zdravotním pojištění)
- podle § 24 odst. 4 písm. e) (poskytovatel opakovaně požadoval od pacientů úhradu za zdravotní služby v rozporu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění) a to po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí oprávnění

§ 17 c) fyzické nebo právnické osobě po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zamítnutí insolvenčního návrhu proto, že majetek dlužníka nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zrušení konkursu proto, že majetek dlužníka je zcela nepostačující pro uspokojení věřitelů

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 21 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

V Praze dne:

.....

podpis poskytovatele

Zdroj: Zdravotní Praha, 2013

Prohlášení poskytovatele (právnícká osoba) **o věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení:**

Obchodní firma nebo název poskytovatele:

Adresa sídla:

IČ (bylo-li přiděleno):

Adresa místa poskytování zdravotních služeb (příp. adresa místa pracoviště - uvede se u ZZS, ZDS, PPNP, adresa kontaktního pracoviště):

Forma zdravotní péče (*ambulantní péče, jednodenní péče, lůžková péče, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta*):

Obor/y zdravotní péče:

Druh zdravotní péče (*léčebně rehabilitační péče, ošetrovatelská péče, paliativní péče, lékařská péče*):

Název zdravotní služby (ZZS, ZDS, PPNP - uvede se pro každé místo poskytování zdravotních služeb):

Prohlašuji, že

- zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb **technicky a věcně vybaveno**²,

dle vyhlášky MZ ČR č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, vyhlášky MZ ČR č. (t.č. **probíhá legislativní proces**)/2012 Sb., o požadavcích na vybavení poskytovatele dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky.

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/vědoma právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 21 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

V Praze dne:

.....
podpis poskytovatele

Prohlášení odborného zástupce

dle ustanovení § 14, 16, 17,18 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)

Poskytovatel:.....

Odborný zástupce :

jméno, příjmení, titul:

adresa trvalého pobytu:

.....

datum narození: telefon:

pro obor/y zdravotní péče:

prohlašuji

že souhlasím s ustanovením do funkce odborného zástupce a že **netrvá žádný z důvodů uvedených v ust. § 14 odst.1) zák. č. 372/2011, o zdravotních službách**, pro který bych funkci odborného zástupce nemohl vykonávat, tj. že

- a) jsem způsobilá/ý k samostatnému výkonu zdravotnického povolání dle § 12
- b) jsem členem České lékařské komory, České stomatologické komory nebo České lékárnické komory, jestliže členství v komoře je podmínkou pro výkon tohoto povolání (nehodící se škrtněte)
- c) jsem plně způsobilá/ý k právním úkonům
- d) jsem bezúhonná/ý
- e) jsem držitelkou/lem povolení k pobytu na území ČR, pokud mám povinnost takové povolení mít
- f) že nejsem osobou, u níž trvá některá z překážek pro udělení oprávnění v § 17.*)

dále uvedených v ust. § 14 odst. 2) téhož zákona, tj. že

- vykonávám funkci odborného zástupce v **pracovněprávním nebo obdobném vztahu k poskytovateli** (tato podmínka neplatí, je-li odborný zástupce statutárním orgánem nebo členem statutárního orgánu poskytovatele nebo je-li odborný zástupce manželem nebo registrovaným partnerem poskytovatele, i v tomto případě musí být odborný zástupce k poskytovateli ve smluvním vztahu).

a v ust. § 14 odst. 3) téhož zákona, tj., že

- vykonávám svou funkci odborného zástupce v **rozsahu nezbytném pro řádné odborné řízení** poskytovaných zdravotních služeb
- **nevykonávám** funkci odborného zástupce **pro více než 2 poskytovatele**.

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 21odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů).

V dne

(podpis odborného zástupce)

*) § 17 zák. č. 372/2012 Sb.

Překážky udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb nelze udělit:

- a) fyzické osobě, které byl uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb, a to po dobu trvání tohoto zákazu,
- b) fyzické nebo právnické osobě, které bylo odňato oprávnění podle § 24**) odst. 2 písm. b), odst. 3 písm. a), b), c) nebo d) nebo odst. 4 písm. a), b), c), d) nebo e), a to po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o odnětí oprávnění,
- c) fyzické nebo právnické osobě po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zamítnutí insolvenčního návrhu proto, že majetek dlužníka nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo po dobu 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zrušení konkursu proto, že majetek dlužníka je zcela nepostačující pro uspokojení věřitelů,
- d) fyzické nebo právnické osobě, jestliže soud v insolvenčním řízení nařídil předběžné opatření, jímž tuto osobu, jejíž úpadek nebo hrozící úpadek se v tomto řízení řeší, omezil v nakládání s majetkovou podstatou a předběžný insolvenční správce nedal k úkonům této osoby souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas, nebo
- e) fyzické nebo právnické osobě v průběhu insolvenčního řízení, na jejíž majetek byl prohlášen konkurs, a insolvenční správce nedal k úkonům této osoby souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas.

**) § 24 zák. č. 372/2012 Sb.

(1) Příslušný správní orgán změní, pozastaví nebo odejme oprávnění k poskytování zdravotních služeb, jestliže a) poskytovatel přestal splňovat některou z podmínek uvedených v § 16 odst. 1 písm. f) nebo g) a odst. 2 písm. b), nebo

b) byl zrušen souhlas, povolení nebo jiné rozhodnutí nebo závazné stanovisko, které bylo podkladem pro rozhodnutí o udělení oprávnění.

(2) Příslušný správní orgán pozastaví nebo odejme oprávnění k poskytování zdravotních služeb, jestliže poskytovatel

a) přestal splňovat některou z podmínek uvedených v § 16 odst. 1 písm. d) nebo e) a odst. 3 písm. a) nebo b), nebo

b) není pojištěn pro případ odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb.

(3) Příslušný správní orgán může pozastavit nebo odejmout oprávnění k poskytování zdravotních služeb, jestliže

a) poskytovatel závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnost stanovenou pro poskytování zdravotních služeb tímto zákonem nebo jiným právním předpisem,

b) poskytovatel nesplnil povinnost odstranit zjištěné nedostatky ve stanovené lhůtě,

c) poskytovatel nevede zdravotnickou dokumentaci nebo ji vede v rozporu s tímto zákonem nebo jiným právním předpisem, nebo

d) poskytovatel neplní povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti.

(4) Příslušný správní orgán může odejmout oprávnění k poskytování zdravotních služeb, jestliže

a) poskytovatel poskytoval zdravotní služby pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky,

b) poskytovatel opakovaně poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která byla pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky, a neučinil nápravná opatření,

c) poskytovatel poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu zdravotnického povolání podle jiného právního předpisu,

d) poskytovatel závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnosti vyplývající pro něj ze zákona o veřejném zdravotním pojištění,

e) poskytovatel opakovaně požadoval od pacientů úhradu za zdravotní služby v rozporu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění, nebo

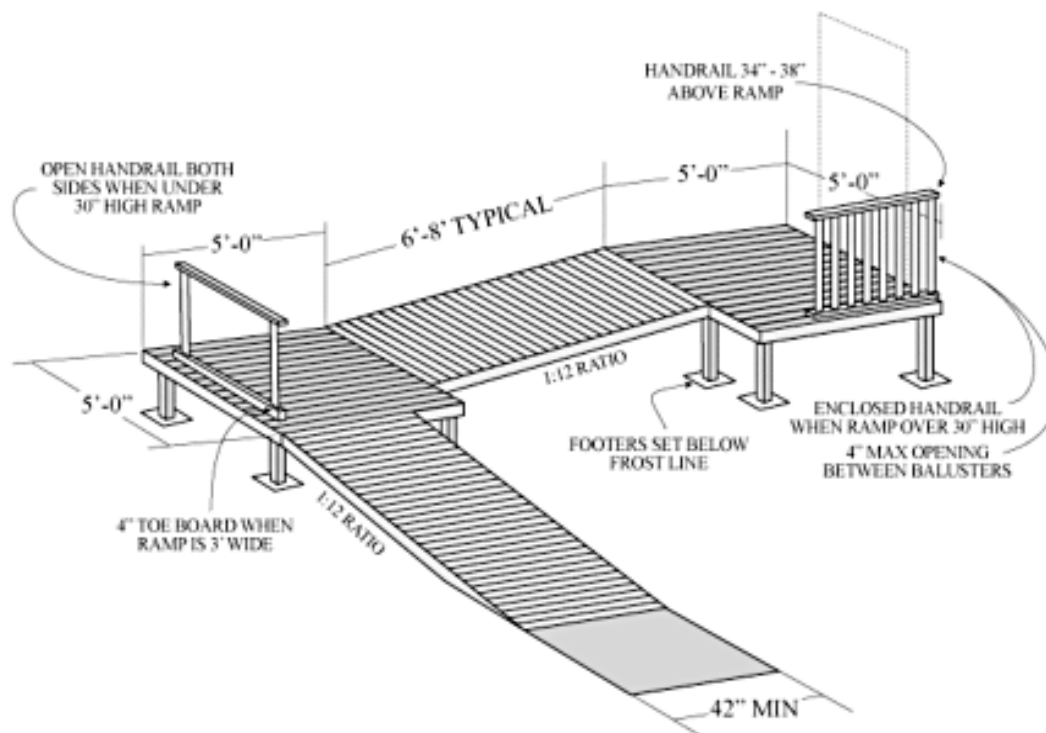
f) zdravotní služby nejsou poskytovány po dobu delší než 1 rok.

(5) Před zahájením řízení o změně nebo o odejmutí oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle

odstavců 1, 2 nebo 3 písm. a), c) nebo d) poskytne příslušný správní orgán poskytovateli přiměřenou lhůtu k zjednání nápravy, jedná-li se o nedostatky, které lze odstranit.

(6) V rozhodnutí o pozastavení oprávnění k poskytování zdravotních služeb příslušný správní orgán stanoví dobu pozastavení oprávnění a určí zdravotní služby, které po tuto dobu nelze poskytovat. Doba pozastavení oprávnění k poskytování zdravotních služeb nesmí být delší než 1 rok.

Příloha 11 – obrázek rampa
Obrázek - rampa



Zdroj: <http://www.spinalcordinjuryzone.com/wp-content/media/How-to-Build-a-Wheelchair-Ramp-5.gif>

Příloha 12 – obrázek toaleta
Obrázek - toaleta



Zdroj: <http://www2.dudley.gov.uk/documents/access/dudley-leisure-centre/3-Wheelchair-accessible-wc-.JPG>

Zdroj: vlastní

Anketa

Pro poskytovatele zdravotních služeb

Prosím Vás o vyplnění dotazníku, získané odpovědi budou použity k vypracování mé bakalářské práce. Předem děkuji Michaela Voltrová.

1. Název a sídlo Vašeho zařízení (Název, ani sídlo nebudou prezentovány ani přiřazeny se získanými odpověďmi, pouze budou použity na seznam zúčastněných pracovišť)

.....
.....

2. V jakém roce jste zřizovali vaše zařízení

.....

3. Jste

- Fyzická osoba (odpovídejte až od otázky č. 5)
- Právnícká osoba

4. Jste

- v. o. s. (veřejná obchodní společnost)
- k. s. (komanditní společnost)
- s. r. o. (společnost s ručením omezeným)
- a. s. (akciová společnost)

5. Počet rehabilitačních zaměstnanců ve Vašem zařízení (v případě jiného pracovního poměru než 1.0 připsat o jaký se jedná)

.....

6. Má Vaše zařízení smlouvu s pojišťovnamí

- Ano
- Ne (Pokud ne, odpovídejte dále až od otázky č.8)

7. S jakými pojišťovnamí

- 201 VoZP (Vojenská zdravotní pojišťovna ČR)
- 205 ČPZP (Česká průmyslová zdravotní pojišťovna)
- 207 OZP (Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví)
- 209 ZPŠ (Zaměstnanecká pojišťovna Škoda)
- 211 ZPMV (Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra)

111 VZP (Všeobecná zdravotní pojišťovna)

213 RBP (Revírní bratrská pokladna)

8. Pracovní doba Vašeho zařízení

	Od	Pauza (od - do)	Do
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

9. Má Vaše pracoviště bezbariérový přístup?

Ano

Ne

10. Měli jste nějaká legislativní problémy při zřizování Vašeho zařízení?

Ne

Ano (doplňte jaké)

.....
.....
.....

11. Měli jste nějaké technické problémy při zřizování Vašeho zařízení?

Ne

Ano (doplňte jaké)

.....
.....
.....

12. Kde jste čerpali informace o zřízení?

.....

13. Pomáhal Vám někdo se zřizováním?

Ne

Ano (doplňte kdo)

.....

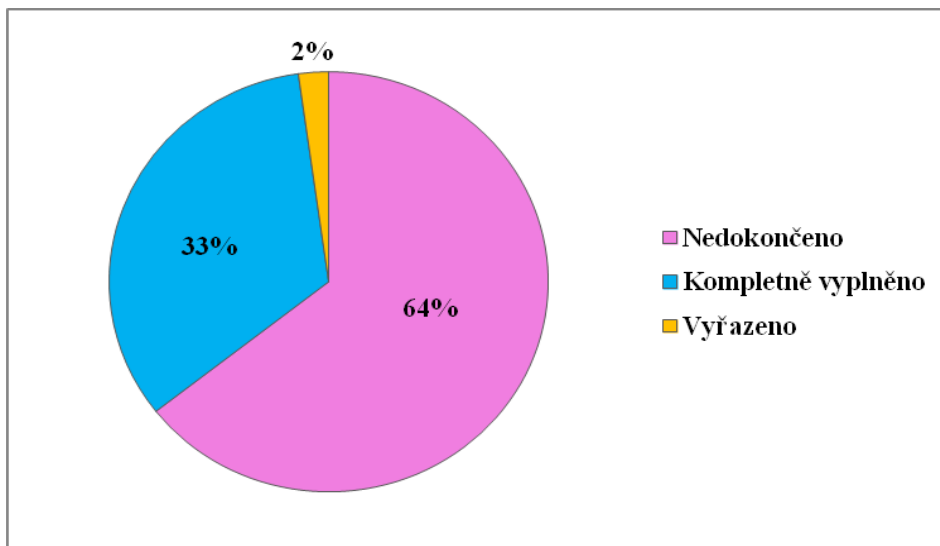
Příloha 14 – Vyplněné dotazníky (tabulka + graf)

Tabulka - Vyplněné dotazníky

	Nedokončeno	Kompletně vyplněno	Vyřazeno
Počet respondent	29	15	1

Zdroj: vlastní

Graf – vyplněné dotazníky



Zdroj: Vlastní

Příloha 15 – rok založení zdravotnických zařízení respondentů (tabulka + graf)

Tabulka 1 – rok založení zdravotnických zařízení respondentů

rok založení	1992	1993	2000	2001	2002	2007	2009	2010
Počet	1	3	1	2	2	1	3	2

Zdroj: vlastní

Obrázek – rok založení zdravotnických zařízení



Zdroj: vlastní

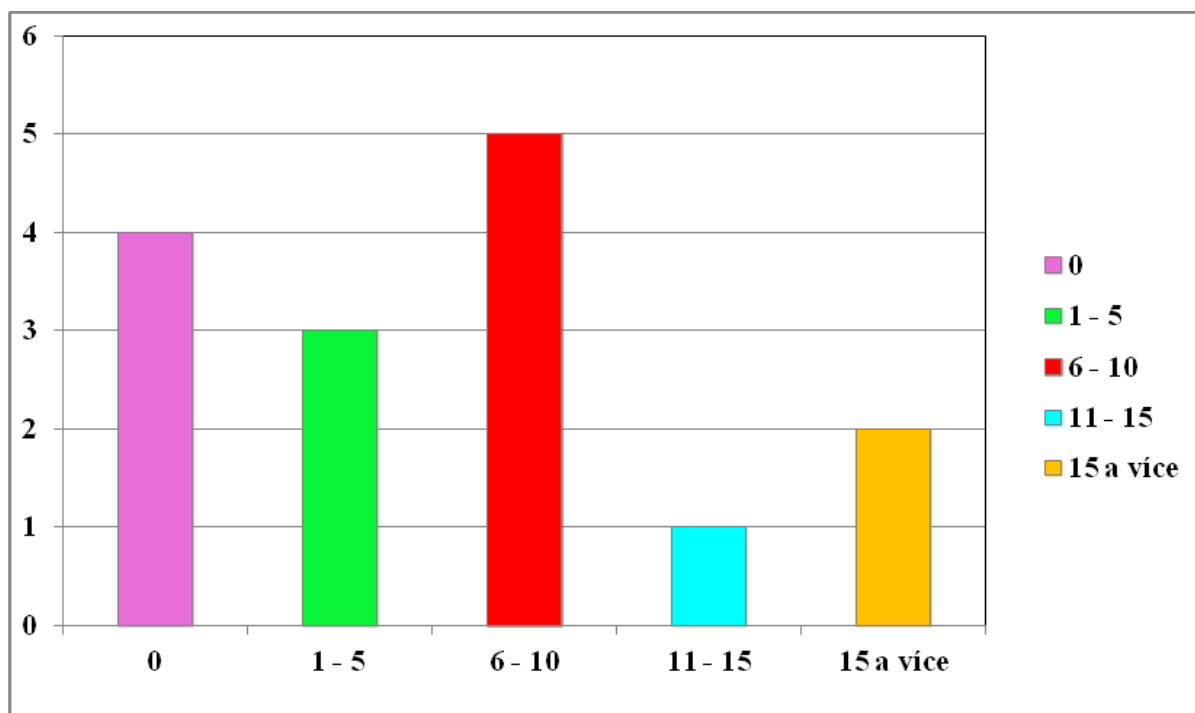
Příloha 16 – počet zaměstnanců (tabulka + graf)

Tabulka – počet zaměstnanců

počet zaměstnanců	0	1 - 5	6 - 10	11 - 15	15 a více
odpovědi respondentů	4	3	5	1	2

Zdroj: Vlastní

Obrázek 1 – počet zaměstnanců



Zdroj: vlastní

Příloha 17 – seznam zúčastněných pracovišť

Tabulka – seznam zúčastněných pracovišť

Seznam zúčastněných pracovišť
• Centrum komplexní péče Dobřichovice, Na Vyhlídce 582, Dobřichovice
• FYZIO Kalina s.r.o., Alej Svobody 55, Plzeň 323 00
• Fyziomedic, Boží Dar
• Fyzioterapie Pavlisová, Prvomájová 100/21, Plzeň, Křimice
• GARC Kladno s.r.o.
• Léčebné a rehabilitační centrum Opava
• MUDr. Karel Pitr, Toužimská, Plzeň
• Mgr. Matěj Liška, Francouzská 4, Plzeň 326 00
• Mgr. Václav Krucký, soukromá praxe pro rehabilitaci a Fyzioterapii, Bezručova 10, Karlovy Vary 360 01
• MUDr. Karel Pitr, Klatovská třída 5/7, Plzeň
• Rehabilitace zimní stadion, Štefánikovo nám. 1, Plzeň
• Rehabilitační centrum Romana Cihlářová, Nádražní 496, Milevsko 399 01
• Rehabilitační centrum TJ Lokomotiva Plzeň, Úslavská 75. Plzeň 326 00
• Soukromý fyzioterapeut Milada Kopencová
• Studio Zuzana s.r.o.

Zdroj: vlastní