

Organizační opatření ČPZP v souvislosti s onemocněním COVID-19 způsobeným virem SARS-CoV-2

Datum vydání: 1. 9. 2021

Účinnost: dnem vydání

Aktualizace: 15. 9. 2021

Účinnost: dnem vydání

Určeno poskytovatelům zdravotních služeb (poskyvatelé dlouhodobé péče – odb. 9F9, 9H9; poskyvatelé následné péče – odb. 9U7) a poskytovatelům sociálních služeb – organizace a úhrada antigenního testování prováděného dle Mimořádných opatření MZ ČR

Organizační opatření je vydáno v návaznosti na **Mimořádná opatření MZ ČR** vydaná k ochraně obyvatelstva a prevenci nebezpečí vzniku a rozšíření onemocnění COVID-19 způsobené koronavirem SARS-CoV-2 a upravující **problematiku antigenního testování**.

- 1) **Antigenní testování** u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb je prováděno u:
 - a) **pacientů** dlouhodobé lůžkové péče (odb. 9F9, 9H9) a **následné lůžkové péče (odb. 9U7)**,
 - b) **uživatelů** sociálních služeb v zařízení domovů pro osoby se zdravotním postižením, domovů pro seniory, domovů se zvláštním režimem, poskytovatelům sociálních služeb v zařízení týdenního stacionáře a poskytovatelům sociálních služeb poskytujících odlehčovací služby v pobytové formě,
 - c) **zaměstnanců**, kteří přicházejí do přímého kontaktu s pacienty u poskytovatelů dlouhodobé lůžkové péče (odb. 9F9, 9H9) a **následné lůžkové péče (odb. 9U7)**,
 - d) **zaměstnanců**, kteří přicházejí do přímého kontaktu s uživateli sociálních služeb u poskytovatelů sociálních služeb v zařízení domovů pro osoby se zdravotním postižením, domovů pro seniory nebo domovů se zvláštním režimem, poskytovatelům sociálních služeb poskytujících odlehčovací služby v pobytové formě, poskytovatelům sociálních služeb v zařízení týdenního stacionáře nebo chráněného bydlení.

- 2) **Antigenní testování** u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb je prováděno ve frekvenci **jedenkrát za 7 dní**.

- 3) **Antigenní testování** u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb je prováděno prostřednictvím:
 - a) zaměstnance, který je zdravotnickým pracovníkem výše uvedeného poskytovatele zdravotních služeb,
 - b) zaměstnance, který je zdravotnickým pracovníkem výše uvedeného poskytovatele sociálních služeb,
 - c) poskytovatele zdravotních služeb, s nímž má poskytovatel, který má uloženu povinnost testovat, uzavřenu smlouvu o poskytování pracovně-lékařských služeb (v případě testování zaměstnanců),
 - d) jiného poskytovatele zdravotních služeb, s nímž má poskytovatel, který má uloženu povinnost testovat, uzavřenu za účelem provedení antigenních testů smlouvu.

- 4) Povinné antigenní testování dle příslušného Mimořádného opatření MZ ČR se **neprovádí** u osoby, která:
- absolvovala nejdéle před 72 hodinami před termínem pravidelného preventivního vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
 - byla očkovaná proti onemocnění covid-19 a doloží národním certifikátem o provedeném očkování nebo certifikátem o provedeném vydávaným podle nařízení Evropské unie o digitálním certifikátu EU COVID, za podmínky, že uplynulo nejméně 14 dní od dokončeného očkovacího schématu; za národní certifikát o provedeném očkování se považuje písemné potvrzení vydané alespoň v anglickém jazyce oprávněným subjektem působícím v třetí zemi, jehož vzor je zveřejněn v seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví České republiky; písemné potvrzení musí obsahovat údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, a tyto údaje musí být možné ověřit dálkovým přístupem přímo z písemného potvrzení, za předpokladu, že očkování bylo provedeno
 - léčivým přípravkem obsahujícím očkovací látku proti covid-19, kterému byla udělena registrace podle nařízení (ES) č. 726/2004, nebo
 - léčivým přípravkem, jehož výroba je v souladu s patentem léčivého přípravku podle bodu i), pokud je tento léčivý přípravek zároveň schválen Světovou zdravotnickou organizací pro nouzové použití; nebo
 - prodělala laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula u ní doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního rychlého antigenního testu (RAT) na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní,
 - je v terminálním stadiu onemocnění v případě pacientů/klientů.

5) **Antigenní testy:**

Antigenní testy pro detekci antigenu SARS-CoV-2 musí mít CE IVD certifikaci a současně deklarovanou citlivost nejméně 90 % a specifitu nejméně 97 %. Odběr biologického materiálu musí být prováděn zdravotnickým pracovníkem.

Seznam antigenních testů, které jsou uznávány v rámci členských států Evropské unie je dostupný na stránkách MZ ČR:

https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/05/HSC_Common-RAT-lists_Update-ANNEX-I_AGREED_100521.pdf.

6) **Vykazování antigenního testování** u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb:

- do vyčerpání zásob antigenních testů dodaných smluvním distributorem zdravotních pojišťoven společností Avenir, a.s. jsou provedené testy vykazovány prostřednictvím výkonů:

99946 – (VZP) Průkaz antigenu SARS-CoV-2 v biologickém materiálu u pacientů,
99947 - (VZP) Průkaz antigenu SARS-CoV-2 v biologickém materiálu u zaměstnanců poskytovatele přicházejících do přímého styku s pacienty,
a to v souladu s [Organizačním opatřením Realizace vykazování a úhrady screeningových POC antigenních testů u poskytovatelů zdravotních/sociální služeb](#).

Podrobnosti výkonů:

OHODNOCENÍ: 206,08 Kč

PODMÍNKY: K výkonu se nevykazují výkony ošetřovatelské intervence a odběr biologického materiálu, ani vlastní screeningový POC antigenní test jako ZUM.

Ve výkonu jsou zakalkulovány kompletní činnosti realizované v rámci provádění výkonu, kterými jsou odběr biologického materiálu, osobní ochranné prostředky, vyhodnocení testu, zápis do ISIN a zápis do zdravotnické dokumentace pacienta. Screeningové POC antigenní testy, které mohou být k vykázaní těchto výkonů použity, byly poskytovateli dodány prostřednictvím smluvního distributora zdravotních pojišťoven.

Poskytovatel provádějící povinné antigenní testování u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb bude napojen na elektronické nástroje Chytré karantény pod správou MZ ČR (ISIN) a plní všechna povinná a jednotná hlášení.

- b) v případě, že již poskyvatelé nejsou zásobeni antigenními testy dodanými smluvním distributorem zdravotních pojišťoven společností Avenier, a.s., jsou provedené testy vykazovány prostřednictvím výkonu č. 99949 – (VZP) Průkaz antigenu SARS-CoV-2 realizovaný v rámci plošného testování s tím, že antigenní testy si poskytovatel zdravotních služeb a sociálních služeb pořizuje na své vlastní náklady (v úhradě za výkon 99949 je zahrnut kromě práce zdravotnického pracovníka i vlastní antigenní test).

Podrobnosti výkonu:

OHODNOCENÍ: 201 Kč

PODMÍNKY: výkon určen pro realizaci antigenního testování fyzických osob v souladu s MO MZČR, k výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon; ve výkonu jsou zakalkulovány kompletní činnosti zdravotnického pracovníka a veškerý spotřebovaný materiál (test, OOP). Výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci provádění výkonu, kterými jsou odběr biologického materiálu (ze vzorku výtěru z nosohltanu, případně jiného způsobu odběru biologického materiálu podle specifikace výrobce), zpracování vzorku, testovací sada - antigenní test, vyhodnocení testu, osobní ochranné prostředky, zápis do ISIN, zpráva pro testovaného informující o výsledku testu.

Poskytovatel provádějící povinné antigenní testování u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb bude napojen na elektronické nástroje Chytré karantény pod správou MZ ČR (ISIN) a plní všechna povinná a jednotná hlášení.

7) Zdravotnická dokumentace:

Poskytovatel realizující preventivní screeningové vyšetření prostřednictvím POC antigenních testů je povinen provedení testu zapsat do zdravotnické dokumentace pacienta.

V případě testování zaměstnanců a klientů (dále též „pojištěnec“), o kterých není vedena standardní zdravotnická dokumentace, vede poskytovatel evidenci realizovaných testů minimálně v rozsahu:

- identifikace pojištěnce v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo,
- příslušnost pojištěnce ke konkrétní zdravotní pojišťovně,
- datum a čas realizace testu,
- výsledek vyhodnocení testu,
- identifikace zdravotnického pracovníka, který odběr a vyhodnocení testu provedl – jméno a příjmení, podpis – v případě realizace testů pouze jednou osobou, lze identifikaci uvést souhrnně na každý list evidence,

- identifikace použitého testu splňující kritéria dle Usnesení vlády ČR pro možnost ověření, že byl řádně použit a spotřebován test dodaný smluvním distributorem zdravotních pojišťoven.

8) Úhrada výkonů pro antigenní testování u SMLUVNÍCH poskytovatelů hrazených služeb

- a) Výkon 99946, 99947 a 99949 bude hrazen **mimo regulační mechanismy výkonově**.
- b) Doporučená diagnóza pro vykazování je **Z11.5** - Screeningové vyšetření specializované na jiné virové nemoci.
- c) Výkony jsou vykazovány elektronicky, standardně na dokladu typu 01 nebo 05 nebo 06 (kde bude technicky vyplněno IČP a odbornost poskytujícího pracoviště i v poli žádajícího pracoviště).
- d) Výkony **budou uhrazeny bez nasmlouvání do Přílohy č. 2 Smlouvy**.

9) Úhrada výkonů u NESMLUVNÍCH poskytovatelů zdravotních služeb

- a) Nesmluvním poskytovatelem je poskytovatel, který nemá uzavřenou žádnou smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb s žádnou zdravotní pojišťovnou, tedy nebylo mu doposud přiděleno identifikační číslo zařízení (IČZ).
- b) Poskytovatel se nejprve obrátí s žádostí o přidělení nesmluvního identifikačního čísla zařízení (IČZ) na VZP ČR. Následně na ČPZP - žádost zašle na emailovou adresu smlouvy@cpzp.cz s tím, že do předmětu emailu uvede vždy své IČO, název firmy.
- c) Poskytovateli je umožněno pod přiděleným IČZ a IČP zdravotní pojišťovně vykazovat výkony 99946, 99947 a 99949 realizovaný v souladu výše uvedenými Mimořádnými opatřeními MZ ČR.
- d) Poskytovatel vykazuje provedený výkon testování na dokladu 01 nebo 05 dle [platné metodiky a datového rozhraní](#), přičemž na pozici poskytovatele se uvádí přidělené IČP. Poskytovatel vykazuje doklady výhradně elektronicky.
- e) Doporučená diagnóza pro vykazování je **Z11.5** - Screeningové vyšetření specializované na jiné virové nemoci.