



Informace ZP MV ČR

„COVID – 19“

k organizaci a úhradě povinného antigenního testování prováděného dle Mimořádných opatření MZ ČR u poskytovatelů zdravotních služeb (poskytovatelé dlouhodobé péče – odb. 9F9, 9H9)

a

poskytovatelů sociálních služeb

ZP MV ČR v souvislosti s aktuální situací v ČR a Mimořádnými opatřeními Ministerstva zdravotnictví ČR souvisejícími s onemocněním COVID-19 způsobeným virem SARS-CoV-2 informuje o podmínkách realizace povinného antigenního testování osob, které jsou účastny veřejného zdravotního pojištění v ČR:

1) **Antigenní testování** u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb je prováděno u:

a) **pacientů** dlouhodobé lůžkové péče (odb. 9F9, 9H9),

b) **uživatelů:**

- sociálních služeb v zařízení domovů pro osoby se zdravotním postižením,
- domovů pro seniory,
- domovů se zvláštním režimem,
- poskytovatelů sociálních služeb v zařízení týdenního stacionáře
- poskytovatelů 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),

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,
- poskytovatelů sociálních služeb poskytujících odlehčovací služby v pobytové formě,
- poskytovatelům sociálních služeb v zařízení týdenního stacionáře,
- 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:

- a) **absolvovala nejdéle před 72 hodinami** RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 před termínem pravidelného preventivního vyšetření s negativním výsledkem, nebo
- b) **byla očkována** 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,
 - 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
- c) **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**,
- d) 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:

a) **do vyčerpání zásob** antigenních testů dodaných smluvním distributorem zdravotních pojišťoven společností Avenier, 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,**

Informace k výkonům 99946 a 99947:

OHODNOCENÍ: 206,08 Kč

PODMÍNKY pro vykazování a úhradu:

- výkony jsou určeny pro realizaci povinného testování klientů a zaměstnanců poskytovatelů dlouhodobé lůžkové péče a poskytovatelů sociálních služeb v souladu s MO MZ ČR
- k výkonu se nevykazují výkony ošetřovatelské intervence a odběr biologického materiálu, ani vlastní screeningový POC antigenní test jako ZUM
- screeningové POC antigenní testy, které mohou být k vykazání těchto výkonů použity, byly poskytovateli dodány prostřednictvím smluvního distributora zdravotních pojišťoven
- je vedena specifická evidence – dokumentace
- 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

Pozn.:

Ve výkonu je zakalkulována práce zdravotnického pracovníka a veškerý spotřebovaný materiál. Výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci provádění výkonu, kterými jsou:

- odběr biologického materiálu (ze vzorku z výtěru z nosohltanu, případně jiného způsobu odběru biologického materiálu podle specifikace výrobce)
- zpracování vzorku
- osobní ochranné prostředky,
- vyhodnocení testu,
- zápis do ISIN a zápis do zdravotnické dokumentace pacienta
- zpráva pro testovaného informující o výsledku testu

- b) v případě, že již poskytovatelé **nejsou zásobeni** antigenními testy dodanými smluvním distributorem zdravotních pojišťoven společností Avenir, a.s., jsou provedené testy vykazovány prostřednictvím výkonu

➤ **99949 – (VZP) Průkaz antigenu SARS-CoV-2 realizovaný v rámci plošného testování**

V tomto případě si antigenní testy 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 99949:

OHODNOCENÍ: 200,96 Kč

PODMÍNKY pro vykazování a úhradu:

- výkon je určen pro realizaci povinného antigenního testování fyzických osob v souladu s MO MZČR,
- k výkonu se nevykazuje žádný další zdravotní výkon
- 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.

Pozn.:

Ve výkonu je zakalkulována práce zdravotnického pracovníka a veškerý spotřebovaný materiál.

Výkon obsahuje kompletní činnosti realizované v rámci provádění výkonu, kterými jsou:

- odběr biologického materiálu (ze vzorku z výtěru z nosohltanu, případně jiného způsobu odběru biologického materiálu podle specifikace výrobce)
- testovací sada – antigenní test
- zpracování vzorku
- osobní ochranné prostředky,
- vyhodnocení testu,
- zápis do ISIN a zápis do zdravotnické dokumentace pacienta
- 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

- Výkon 99946, 99947 a 99949 bude hrazen **mimo regulační mechanismy výkonově**.
- Doporučená diagnóza pro vykazování je **Z11.5** - Screeningové vyšetření specializované na jiné virové nemoci.
- 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).
- Výkony **bude uhrazeny bez nasmlouvání do Přílohy č. 2 Smlouvy**.

9) Úhrada výkonů u NESMLUVNÍCH poskytovatelů zdravotních služeb

- 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).
- Poskytovatel se obrátí s žádostí o přidělení nesmluvního identifikačního čísla zařízení (IČZ): žádost zašle na emailovou adresu VZP ČR testovani_covid@vzp.cz s tím, že do předmětu emailu uvede vždy své IČO, název firmy. Poté, co místně příslušná regionální pobočka VZP ČR sdělí poskytovateli přidělené IČZ a dále identifikační číslo pracoviště (IČP), zašle tuto informaci místně příslušnému pracovišti ZP MV ČR nebo na adresu info@zpmvcr.cz, do předmětu e-mailu uveďte „AOC_testování“.
- Poskytovateli je umožněno pod přiděleným IČZ a IČP zdravotní pojišťovně vykazovat výkony 99946, 99947 a 99949 realizovaný v souladu výše uvedenými MO MZ ČR.
- 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.
- Doporučená diagnóza pro vykazování je **Z11.5** - Screeningové vyšetření specializované na jiné virové nemoci.

V Praze dne 1. 9. 2021