

N á v r h
ZÁKON
ze dne2009
o specifických zdravotních službách

Parlament se usnesl na tomto zákoně České republiky:

§ 1

(1) Tento zákon

- a) upravuje poskytování specifických zdravotních služeb, práva a povinnosti pacientů a poskytovatelů zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) souvisejících s poskytováním specifických zdravotních služeb,
- b) zpracovává příslušné předpisy Evropských společenství a upravuje lékařské ozáření¹⁾.

Asistovaná reprodukce

§ 2

(1) Asistovanou reprodukcí se rozumí metody a postupy při kterých dochází k odběru zárodečných buněk, k manipulaci s nimi, ke vzniku embrya oplodněním vajíčka spermií mimo tělo ženy, k manipulaci s embryi, včetně jejich uchovávání, a to za účelem umělého oplodnění ženy

- a) ze zdravotních důvodů při léčbě její neplodnosti nebo neplodnosti muže, jestliže je málo pravděpodobné nebo zcela vyloučené, aby žena otěhotněla přirozeným způsobem, nebo
- b) v případě potřeby časného genetického vyšetření embrya, je-li zdraví budoucího dítěte ohroženo z důvodu prokazatelného rizika přenosu geneticky podmíněných nemocí nebo vad, jejichž nositelem je tato žena nebo muž,
(dále jen „léčba neplodnosti“).

(2) Zárodečný buňkami se pro účely asistované reprodukce rozumí vajíčka a spermie.

(3) Umělým oplodněním ženy se rozumí

- a) zavedení zárodečných buněk do pohlavních orgánů ženy, nebo
- b) přenos embrya vzniklého oplodněním vajíčka spermií mimo tělo ženy do pohlavních orgánů ženy.

(4) Pro umělé oplodnění ženy lze použít

- a) vajíčka získaná od této ženy,
- b) spermie získané od muže, který se ženou podstupuje léčbu neplodnosti společně,

¹⁾ Směrnice Rady 97/43/EURATOM ze dne 30. června 1997 o ochraně zdraví osob před riziky vyplývajícími z ionizujícího záření v souvislosti s lékařským ozářením a o zrušení směrnice 84/466/EURATOM.

c) zárodečné buňky darované osobou, která není ženou nebo mužem podle písmene a) nebo b) (dále jen „anonymní dárce“); darovat zárodečné buňky může žena od 18 do 35 let nebo muž od 18 do 40 let; přičemž muž nesmí být příbuzný v řadě přímé nebo bratr, bratranec a nebo syn bratrance nebo sestřenice ve vztahu k ženě darující vajíčka nebo ženě uvedené v písmenu a).

(5) Zárodečné buňky a embrya mohou být použita pouze pro umělé oplodnění. Embrya nevyužitá pro umělé oplodnění lze též použít pro výzkum na lidských kmenových embryonálních buňkách, a to za podmínek a pro účely stanovené zákonem upravujícím výzkum na lidských kmenových embryonálních buňkách²⁾.

(6) Genetická vyšetření embrya lze provádět pouze za účelem vyloučení rizika vážných geneticky podmíněných nemocí a vad u embryí před jejich zavedením do děložní dutiny.

§ 3

(1) Umělé oplodnění lze provést ženě v jejím plodném věku (dále jen „příjemkyně“), a to na základě písemné žádosti ženy a muže, kteří léčbu neplodnosti hodlají podstoupit společně (dále jen „neplodný pár“). Žádost nesmí být starší než 6 měsíců; je součástí zdravotnické dokumentace příjemkyně. Součástí žádosti je výslovný souhlas muže s provedením umělého oplodnění ženy. Tento souhlas musí být opakovaně vysloven před každým provedením umělého oplodnění.

(2) Umělé oplodnění nelze provést ženě, která má k muži příbuzenský vztah vylučující podle jiného zákona uzavření manželství.

§ 4

(3) Zárodečné buňky lze odebrat a použít pro metody asistované reprodukce, jestliže byla posouzena zdravotní způsobilost osoby, které mají být odebrány a ženy, které má být umělé oplodnění provedeno, (dále jen „příjemkyně“) v souladu se zákonem upravujícím nakládání s lidskými tkáněmi a buňkami³⁾. Příjemkyní nebo anonymním dárce nesmí být osoba zbavená způsobilosti k právním úkonům nebo osoba s omezenou způsobilostí k právním úkonům tak, že není způsobilá posoudit poskytnutí zdravotních služeb, popřípadě důsledky provedení asistované reprodukce.

(4) Provedení jednotlivých výkonů asistované reprodukce příjemkyni lze provést, jestliže před jejich započítáním vyslovila souhlas. Vyslovení souhlasu zaznamená do zdravotnické dokumentace vedené o příjemkyni ošetřující lékař, který záznam podepíše; záznam rovněž podepíše příjemkyně.

(5) U jedné příjemkyně smí být oplozeno jen tolik vajíček a přeneseno do jejích pohlavních orgánů jen tolik embryí, kolik je podle současného stavu lékařské vědy zapotřebí k pravděpodobně úspěšnému navození těhotenství.

(6) Pokud při umělém oplodnění příjemkyně nebyla použita všechna embrya vytvořená ve prospěch neplodného páru jejího prospěch, lze je uchovat a použít pro další umělé oplodnění této příjemkyně z neplodného páru. To neplatí, jestliže neplodný pár písemně prohlásí, že

²⁾ Zákon č. 227/2006 Sb., o výzkumu na lidských embryonálních kmenových buňkách a o změně souvisejících zákonů

³⁾ Zákon č. /2009 Sb., o zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka a o změně souvisejících zákonů (zákon o lidských tkáních a buňkách).

embrya nehodlají použít pro své další umělé oplodnění a zároveň vysloví souhlas s jejich použitím pro jiný anonymní neplodný pár jinou anonymní příjemkyni, nebo vysloví souhlas s použitím nadbytečných embryí k výzkumu podle zákona upravujícího výzkum na lidských kmenových embryonálních buňkách. Embryo vzniklé na základě vajíčka příjemkyně nebo spermie muže z neplodného páru, lze použít pro umělé oplodnění jiné příjemkyně, pokud byla posouzena zdravotní způsobilost ženy nebo muže v rozsahu stanoveném pro anonymního dárce.

(7) Na základě písemné žádosti neplodného páru může poskytovatel zajistit ukončení skladování zmrazených embryí, a to za přítomnosti dvou zdravotnických pracovníků. Záznam o ukončení skladování se provede do zdravotnické dokumentace příjemkyně. Pokud po deseti letech skladování embryí nereaguje neplodný pár na opakované písemné výzvy poskytovatele k vyjádření o dalším uchování embryí, lze bez souhlasu těchto osob ukončit skladování embryí.

(8) Poskytovatel, který je oprávněn provádět postupy a metody asistované reprodukce, je povinen zajistit zachování anonymity anonymního dárce a neplodného páru a anonymity anonymního dárce a dítěte narozeného z asistované reprodukce.

(9) Účelně, hospodárně a prokazatelně vynaložené výdaje spojené s darováním zárodečných buněk hradí anonymnímu dárci na základě jeho žádosti poskytovatel, který odběr provedl. Poskytovatel může jejich náhradu požadovat na příjemkyni, které má být provedeno umělé oplodnění, nebo na poskytovateli, kterému byly zárodečné buňky nebo embrya k provedení asistované reprodukce předány. Poskytovatel, který převzal zárodečné buňky nebo embrya k provedení asistované reprodukce a který nahradil výdaje podle předcházející věty, může náhradu těchto výdajů požadovat na příjemkyni, které má být provedeno umělé oplodnění.

(10) Poskytovatel, který provedl posouzení zdravotní způsobilosti anonymního dárce, ženy nebo muže z neplodného páru, je povinen údaje o jejich zdravotním stavu potřebné pro umělé oplodnění předat poskytovateli, který provádí umělé oplodnění. Poskytovatel je povinen údaje o zdravotním stavu anonymního dárce uchovat po dobu 30 let od provedení umělého oplodnění a na základě písemné žádosti předat neplodnému páru nebo zletilé osobě narozené z asistované reprodukce informaci o zdravotním stavu anonymního dárce.

§ 5

Použití postupů asistované reprodukce není dovoleno pro účely volby pohlaví budoucího dítěte s výjimkou případů, kdy použitím postupů asistované reprodukce lze předejít vážným geneticky podmíněným nemocem mendlovského typu s vazbou na pohlaví, které

- a) jsou neslučitelné s postnatálním vývojem dítěte,
- b) výrazně zkracují život,
- c) způsobují časnou invaliditu nebo jiné vážné zdravotní postižení, nebo
- d) podle současných znalostí nejsou vyléčitelné.

§ 6

Metody a postupy asistované reprodukce lze provádět pokud byly splněny též požadavky stanovené zákonem upravujícím nakládání s lidskými tkáněmi a buňkami.

U ostatních „specifických zdravotních služeb je použita formulace např. „Kastrací se rozumí postupy.....“ U potratů je uvedeno „zákrok“. Jsou věcné důvody, k této odlišné formulaci. Ví se, s ohledem na pojmosloví v ostatních připravovaných zákonech, kdy jde o postup a kdy o zákrok ?

Umělé ukončení těhotenství

§ 7

Oranžově je uveden návrh alternativní úpravy – jde o věcné vymezení. Nejsou pro potrat i sterilizaci ze zdravotních důvodů stejné zdravotní důvody ???

Umělým ukončením těhotenství se rozumí zákrok ukončující těhotenství.

Umělým ukončením těhotenství se rozumí postupy ukončující těhotenství. Umělé ukončení těhotenství lze provést ze zdravotních důvodů nebo z jiných než zdravotních důvodů. Zdravotními důvody se rozumí takové nemoci, které mohou vážně ohrozit zdraví nebo život pacientky, zdravý vývoj plodu nebo zdraví nebo život budoucího dítěte, nebo pokud existuje vysoká míra pravděpodobnosti, že by k tomuto ohrožení mohlo dojít.

Plod má zdraví ?? – nejde až o zdraví budoucího dítěte ??

§ 8

(1) Těhotenství lze ze zdravotních důvodů uměle ukončit s písemným souhlasem ženy, jestliže je ohrožen její život nebo zdraví ???? nebo zdravý vývoj plodu, nebo pokud existuje vysoká míra pravděpodobnosti, že by k tomuto ohrožení mohlo dojít.

Skutečně bude na základě zmocnění prováděcím právním předpisem stanoven výčet (to je seznam) nemocí, které budou důvodem k provedení potratu ze zdravotních důvodů. Domnívám se, že půjde o obdobné nemoci jako u sterilizace ze zdravotních důvodů.

Jaká je vazba mezi odstavcem 1 a zmocněním. S ohledem na vymezení v odst. 1 je zmocnění na výčet nemocí nadbytečný. Buď se bude těhotenství ukončovat na základě doporučení lékaře provedeného podle závěru vyšetření zdravotního stavu ženy nebo ohrožení zdraví nebo života budoucího dítěte, nebo bude stanoven výčet nemocí a těhotenství bude ukončováno při zjištění, že jimi žena trpí.

Těhotenství lze ze zdravotních důvodů uměle ukončit s písemným souhlasem ženy.

(2) Nezletilé pacientce nebo pacientce zbavené způsobilosti k právním úkonům lze ze zdravotních důvodů uměle ukončit těhotenství s **písemným** souhlasem zákonného zástupce. V případě ohrožení života této pacientky lze uměle ukončit těhotenství i bez souhlasu zákonného zástupce. *Podtržená věta je nadbytečná; půjde o postup podle zákona o zdravotních službách – poskytování zdravotních služeb bez souhlasu*

§ 9

(1) Těhotenství z jiných než zdravotních důvodů lze ukončit ženě starší 16 let, nepřesahuje-li těhotenství 12 týdnů a nebrání-li ukončení závažné zdravotní důvody, a to na

základě její písemné žádosti. Písemná žádost je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientce.

(2) Ženě, která nedovršila 16 let **nebo** ženě zbavené způsobilosti k právním úkonům viz leg. zkratka u asistované reprodukce a u sterilizací ??? lze uměle ukončit těhotenství z jiných než zdravotních důvodů s písemným souhlasem zákonného zástupce. *Zde nebude vymezeno trvání těhotenství, kdy je ještě možno provést ukončení ??? Je věcným záměrem, že zde je souhlas zákonného zástupce a v odstavci 1 písemná žádost ženy. Proč ten rozdíl ???*

Těhotenství z jiných než zdravotních důvodů lze ukončit, nepřesahuje-li 12 týdnů a nebrání-li ukončení závažné zdravotní důvody, ženě

- a) **starší 16 let, a to na základě její písemné žádosti,**
- b) **která nedovršila 16 let nebo ženě zbavené způsobilosti k právním úkonům, a to na základě písemné žádosti zákonného zástupce.**

Písemná žádost je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientce,

Nechybí zde věcně obdoba § 13 odst. 2 až 4.

§ 10

Nemoci, pro které lze ze zdravotních důvodů provést umělé ukončení těhotenství stanoví prováděcí právní předpis. *???? – umí se výčet nemocí (seznam)*

Sterilizace

§ 11

(1) Sterilizací se rozumí postupy, které zabraňují plodnosti bez odstranění nebo poškození pohlavních žláz. Sterilizaci lze provést ze zdravotních důvodů nebo z jiných než zdravotních důvodů. Zdravotními důvody se rozumí takové nemoci, které mohou vážně ohrozit zdraví nebo život pacienta nebo zdraví nebo život budoucího dítěte. *A co zdraví nebo zdraví vývoj plodu ??? To při sterilizaci nepřichází v úvahu ???*

(2) **Sterilizaci lze provést pouze na základě písemného souhlasu pacienta.** *Ztratil se nám písemný souhlas pro zdravotní i nezdravotní důvody (viz z. o zdravotních službách, kde je vymezeno, kdy se souhlas považuje za informovaný, jeho náležitosti, a kdy je písemný) – viz i obdobná ustanovení tohoto zákona. Souhlas podle § 8 odst. 4 jsem chápala jako „doplňující“ souhlas, jímž se před započítím výkonu, potvrzuje písemný souhlas.*

§ 12

~~Sterilizaci ze zdravotních důvodů lze provést pacientovi pouze s jeho písemným souhlasem.~~

(1) Pacientovi, který je osobou zbavenou způsobilosti k právním úkonům nebo osobou s omezenou způsobilostí k právním úkonům tak, že není způsobilá udělit souhlas s lékařským zákrokem/ **že není způsobilá posoudit poskytnutí zdravotních služeb, popřípadě důsledky jejich provedení** ??? viz vymezení u asistované reprodukce; *co se chce věcně ???* (dále jen „pacient zbavený způsobilosti k právním úkonům“) nebo nezletilému pacientovi, lze provést pouze sterilizaci ze zdravotních důvodů, a to na základě

- a) **písemného souhlasu jeho zákonného zástupce,**

- b) kladného stanoviska odborné komise, a
- c) souhlasu soudu.

(2) Odbornou komisi ~~podle odstavce 2~~ ustavuje poskytovatel zdravotních služeb. ~~Odbornou komisi tvoří~~ **Členy odborné komise musí být nejméně ??? 3** lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru chirurgie nebo urologie v případě provádění sterilizace u muže, 3 lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví v případě sterilizace u ženy, klinický psycholog a právník. **Nejméně 3 členové** ~~ze členů~~ komise nesmí být v pracovně právním **nebo obdobném** vztahu k poskytovateli zdravotních služeb. Ošetřující lékař pacienta nesmí být členem odborné komise; může být k jejímu jednání přizván. Stanovisko odborné komise je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi.

(3) Nezletilý pacient nebo pacient zbavený způsobilosti k právním úkonům je přizván k jednání odborné komise, jestliže je schopen porozumět povaze výkonu. Odborná komise podá pacientovi informaci o povaze výkonu a jeho možných rizicích. Záznam o podání informace podepíše členové odborné komise a pacient; záznam je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi.

(4) Návrh na vyslovení souhlasu s provedením sterilizace podává soudu poskytovatel zdravotních služeb. **Návrh obsahuje tyto náležitostiMS je mělo dodat. Poskytovatel k návrhu připojí** ~~Součástí žádosti je~~ písemný souhlas zákonného zástupce, popřípadě též vyjádření pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, a stanovisko odborné komise.

(odkaz na § 179 osř)

§ 13

(1) Sterilizaci z jiných než zdravotních důvodů lze provést osobě starší 18 let, nebrání-li jejímu provedení závažné zdravotní důvody, a to na základě její písemné žádosti. ~~Písemná~~ **Žádost** je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi.

(2) Žádost o provedení sterilizace z jiných než zdravotních důvodů posoudí lékař se specializovanou způsobilostí v oboru chirurgie nebo urologie, který provádí sterilizaci mužů, a lékař se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví, který provádí sterilizaci žen.

(3) Před provedením sterilizace je ošetřující lékař povinen podat pacientovi informaci o povaze výkonu, jeho trvalých následcích a možných rizicích. Informace musí být podána před svědkem, kterým je zdravotnický pracovník. Pacient může požadovat, aby při podání informace byl přítomen další svědek podle jeho výběru. Záznam o podání informace podepíše informující lékař, svědci a pacient; záznam je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi.

(4) Provádění sterilizace lze započít, jestliže pacient před jejím započítáním vyslovil souhlas. Vyslovení souhlasu zaznamená do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi ošetřující lékař, který záznam podepíše; záznam rovněž podepíše pacient.

§ 14

Nemoci, pro které lze ze zdravotních důvodů provést sterilizaci, stanoví prováděcí právní předpis. *Umí se výčet (seznam) nemocí ????*

Kastrace

§ 15

(1) Kastrací se rozumí postupy, při kterých se odstraní hormonálně aktivní část pohlavních žláz u mužů.

(2) Kastraci lze provést pacientovi staršímu 18 let, který je z důvodu lékařsky ověřeného sklonu páchat sexuálně motivované trestné činy nebezpečný jiným osobám nebo který trpí sexuálně deviantními sklony, a to na základě

- a) jeho písemné žádosti, která je součástí zdravotnické dokumentace, a
- b) kladného stanoviska odborné komise.

(3) Pacientovi zbavenému způsobilosti k právním úkonům lze kastraci provést na základě

- a) písemného souhlasu jeho zákonného zástupce,
- b) kladného stanoviska odborné komise, a
- c) souhlasu soudu.

§ 16

(4) Odbornou komisí ustavuje poskytovatel zdravotních služeb, který získal od Ministerstva zdravotnictví k ustanovení komise souhlas?????. nebo Odbornou komisí ustavuje MZ, podmínky pro činnost této komise vytváří zajišťuje poskytovatel určený MZ. ~~Odbornou komisí tvoří dva~~ Členy odborné komise jsou 2 lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru sexuologie, lékař se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie, lékař se specializovanou způsobilostí v oboru urologie, klinický psycholog a osoba, která získala vysokoškolské vzdělání v magisterském studijním programu v oboru právo (dále jen „právník“). Dvě třetiny členů komise nesmí být v pracovně právním nebo obdobném vztahu k poskytovateli zdravotních služeb. Ošetřující lékař pacienta nesmí být členem odborné komise; může být k jejímu jednání přizván. *Pro předložení žádosti o udělení souhlasu a k udělení souhlasu k ustavení komise je třeba v zákoně vymežit kritéria. Pro druhý případ je třeba v zákoně vymežit kritéria pro určení poskytovatele. Co se stane, když poskytovatel odmítne ???? Kdo mu dá finanční prostředky na „provoz“ komise, která se nebude zabývat zdravotní službou poskytovanou tímto poskytovatelem ??? Půjde o stálou komisi, nebo o komisi ustanovovanou pro konkrétní případ ??? Pokud by šlo o ustanovení jen pro konkrétní případ, je to dost složitá konstrukce.*

Proč je v tomto ustanovení řečeno, že „Dvě třetiny členů nesmí být.....“. A výš je obdobné vymezení vázáno na konkrétní počet???? Sjednotit formulaci.

(5) Pacient je vždy přizván k jednání odborné komise. Pacient zbavený způsobilosti k právním úkonům je přizván k jednání odborné komise, jestliže je schopen porozumět povaze výkonu. Odborná komise podá pacientovi informaci o povaze výkonu a jeho možných rizicích. Záznam o podání informace podepíše členové odborné komise a pacient; záznam je

součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi. **Pacient obdrží písemné stanovisko odborné komise, které je též součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi. Proč obdrží písemné stanovisko jen od této komise???** *Co bude v tomto stanovisku?? Komise vydává stanovisko záporné nebo kladné. Kladné je podkladem pro provedení zákroku. Chtělo se říci, že „Poskytovatel předá kopii stanoviska odborné komise, které je podkladem pro provedení nebo neprovedení kastrace, pacientovi nebo jeho zákonnému zástupci.“???*

(6) Návrh na vyslovení souhlasu s provedením kastrace podává soudu poskytovatel zdravotních služeb. **Návrh obsahuje tyto náležitostiMS je mělo dodat. Poskytovatel k návrhu připojí** ~~Součástí žádosti je~~ písemný souhlas zákonného zástupce, popřípadě též vyjádření pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, a stanovisko odborné komise.

(7) Provádění kastrace lze započít, jestliže pacient před jejím započítáním **nebo jeho zákonný zástupce** vyslovil souhlas. Vyslovení souhlasu zaznamená do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi ošetřující lékař, který záznam podepíše; záznam rovněž podepíše pacient **nebo zákonný zástupce pacienta.**

Změna pohlaví transsexuálních pacientů

§ 17

(1) Změnou pohlaví transsexuálních pacientů se pro účely tohoto zákona rozumí provedení léčebných zákroků, jejichž účelem je provedení změny pohlaví chirurgickým výkonem při současném znemožnění reprodukční funkce.

(2) Změnu pohlaví lze pacientovi provést pouze s jeho písemným souhlasem.

(3) Zahájit hormonální léčbu s následným chirurgickým zákrokem lze u pacienta staršího 18 let, ~~plně~~ způsobilého k právním úkonům, u něhož bylo na základě odborných vyšetření spolehlivě prokázáno transsexuální zaměření a který dosáhl schopnosti trvale žít v roli opačného pohlaví, a to na základě jeho písemné žádosti a kladného stanoviska odborné komise. ~~Písemná~~ **Žádost je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi. „dosažení schopnosti“ „role“ se LRV nelíbila, ale nevzpomínám si, co navrhovali. Šlo by ???: „....a který je schopen žít jako osoba opačného pohlaví“ ????**

(4) Změnu pohlaví nelze provést pacientovi, který trpí těžkou poruchou osobnosti, psychózou, závislostí na alkoholu, drogovou závislostí nebo který není schopen trvale žít v roli opačného pohlaví. Změnu pohlaví nelze provádět v průběhu výkonu vazby, výkonu trestu odnětí svobody, v době pobytu v detenčním ústavu a u pacienta, který byl v minulosti pro závažný trestný čin ve výkonu trestu odnětí svobody.

§ 18

(1) Odbornou komisi ustavuje ~~???? děkan lékařské fakulty x poskytovatel zdravotních služeb, který získal od MZ povolení nebo MZ.~~ ~~Odbornou komisi tvoří nejméně dva~~ **Členy odborné komise musí být nejméně 2** lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru sexuologie, lékař se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie, lékař se

specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie nebo urologie, klinický psycholog a právník. Dvě třetiny *???? k tomu viz výše (zde nemusí jít o počet dělitelný třemi)* členů komise nesmí být v pracovně právním **nebo obdobném** vztahu k poskytovateli zdravotních služeb. Ošetřující lékař pacienta nesmí být členem odborné komise; může být k jejímu jednání přizván. *Jde o poskytování zdravotní služby, z jakého titulu by komisi ustavoval děkan. Postavení děkana a jeho kompetence vymezuje zákona č. 111/1998 Sb., zákon o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Šlo by o nepřípustnou nepřímou novelu tohoto zákona. Není zřejmé za jakých podmínek by děkan komisi zřídil – jak by se o potřebě jejího ustavení dověděl ?? – kdo by dal závazný podnět k jejímu ustavení; jak by byla její činnost zajištěna finančně - vysoká škola (fakulta) nemá z činností, kterou by komise prováděla, nic společného. Šlo by o stálou komisi nebo o ustavení ke konkrétnímu případu ?? Dále viz výše k obdobnému vymezení ustavení komise.*

(2) Pacient je vždy přizván k jednání odborné komise. Odborná komise podá pacientovi informaci o povaze výkonu a jeho možných rizicích. Záznam o podání informace podepíše členové odborné komise a pacient; záznam je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi. **Pacient obdrží písemné stanovisko odborné komise, které je též součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi. K písemnému stanovisku viz výše.**

(3) Odborné komise ustanovované podle odstavce 1 si navzájem předávají informace o zamítnutých žádostech pacientů o změnu pohlaví. *???????????????????? Jak se o sobě dozvědí ???*

(4) Provádění změny pohlaví lze započít, jestliže pacient před jejím započítáním vyslovil souhlas. Vyslovení souhlasu zaznamená do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi ošetřující lékař, který záznam podepíše; záznam rovněž podepíše pacient.

Psychochirurgické výkony

§ 19

(1) Psychochirurgickým výkonem se rozumí neurochirurgický výkon, který se provádí k odstranění nebo zmírnění příznaků duševních nemocí v případě, kdy jsou již jiné léčebné metody vyčerpány.

(2) Psychochirurgický výkon lze provést na základě

- a) písemného souhlasu pacienta, a
- b) kladného stanoviska odborné komise.

(3) Nezletilému pacientovi nebo pacientovi zbavenému způsobilosti k právním úkonům, lze psychochirurgický výkon provést na základě

- a) písemného souhlasu jeho zákonného zástupce,
- b) kladného stanoviska odborné komise, a
- c) souhlasu soudu.

(4) V průběhu výkonu vazby, výkonu trestu odnětí svobody, v průběhu ochranného léčení a v době pobytu v detenčním ústavu lze psychochirurgický výkon provést pouze na základě **písemného souhlasu** *???? žádosti* pacienta, kladného stanoviska odborné komise a souhlasu soudu.

§ 20

(5) Odbornou komisi ustavuje ~~???? děkan lékařské fakulty x poskytovatel zdravotních služeb, který získal souhlas MZ nebo MZ k tomu viz výše~~ ~~Odbornou komisi tvoří dva~~ **Členy odborné komise musí být nejméně ??? 2** lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie, lékař se specializovanou způsobilostí v oboru neurologie, lékař se specializovanou způsobilostí v oboru neurochirurgie, klinický psycholog a právník. Dvě třetiny členů *k tomu viz výše* komise nesmí být v pracovně právním **nebo obdobném** vztahu k poskytovateli zdravotních služeb. Ošetřující lékař pacienta nesmí být členem odborné komise; může být k jejímu jednání přizván.

(6) Pacient je vždy přizván k jednání odborné komise. Nezletilý pacient nebo pacient zbavený způsobilosti k právním úkonům je přizván k jednání odborné komise, jestliže je schopen porozumět povaze výkonu. Odborná komise podá pacientovi informaci o povaze výkonu a jeho možných rizicích. Záznam o podání informace podepíše členové odborné komise a pacient; záznam je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi. **Pacient obdrží písemné stanovisko odborné komise, které je též součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi. K tomu viz výše.**

(7) Návrh na vyslovení souhlasu s provedením psychochirurgického výkonu podává soudu poskytovatel zdravotních služeb. **Návrh obsahuje tyto náležitostiMS je mělo dodat. Poskytovatel k návrhu připojí** ~~Součástí žádosti je~~ písemný souhlas zákonného zástupce, popřípadě též vyjádření pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, a stanovisko odborné komise.

(8) Provádění psychochirurgického výkonu lze započít, jestliže pacient **nebo jeho zákonný zástupce** před jejím započítáním vyslovil souhlas. Vyslovení souhlasu zaznamená do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi ošetřující lékař, který záznam podepíše; záznam rovněž podepíše pacient.

Lidské genetické dědictví a klonování *(nemělo by být „Genetické dědictví člověka“ ???), pojem klonování nelze použít, protože je uveden pouze jako legislativní zkratka v § 17; zavést leg zkratku pro tento pojem rovněž nelze, protože zákon ho dále nepoužívá*

§ 21

(1) **Lidským genetickým dědictvím se rozumí genetický materiál, a to jaderný i cytoplazmatický** v podobě nukleových kyselin vlastních lidské buňce (dále jen „lidský genom“). Nikdo nesmí být diskriminován z důvodu svého genetického dědictví. *Je jiný genetický materiál, než ten, který je zde vymezen. Nerozumí se slovy „genetický materiál“ vše za slovy „a to“ ???Lze říci???:* **„Genetickým dědictvím se rozumí jaderný a cytoplazmatický genetický materiál v podobě „, ???**

~~Genetické vyšetření zahrnuje genetické testování, čímž se rozumí laboratorní analýzy lidských chromozomů, DNA, RNA, proteinů, metabolitů nebo další vyšetření nutná ke genetické diagnóze, dle současné úrovně vědeckého poznání. Domnívám se, že toto je medicína a zdravotníci pracovníci (způsobilí“genetici“) snad vědí, co je genetické vyšetření – do zákona nepatří; ledaže by bylo možné i jiné genetické vyšetřování a je věcným úmyslem právně stanovit povolené metody a postupy genetického vyšetřování. To pak stačí základní právní rámec v zákoně a zmocnění na vyhlášku.~~

- (2) Genetická vyšetření lze provádět pouze pro účely
- a) zdravotních služeb, a to k
 1. zjišťování geneticky podmíněných nemocí a vrozených vývojových vad,
 2. zjišťování genetického podílu na vzniku a průběhu nemocí,
 3. odhalení genetické predispozice nebo náchylnosti k nemoci,
 4. určení nositele genu způsobujícího nemoc,
 5. určení preventivních postupů, případně léčby, nebo
 - b) výzkumu spojeného se zdravím a jeho poruchami,
 - c) stanovené **jinými právními předpisy/ zákony** ~~zvláštními právními předpisy.~~

(3) Genetická vyšetření **pacienta** pro účely zdravotních služeb lze provést pouze po podání náležité informace v průběhu genetického poradenství klinickým genetikem a s písemným ~~informovaným~~ souhlasem **pacienta** ~~vyšetřované osoby~~. *A co vyšetření pro výzkum?? My upravujeme pouze podmínky pro ověřování nezavedených metod – viz vysvětlující zpráva k čl. bioúmluvy (např. bod 82)*

~~(4) Osoba, které je nabízeno genetické vyšetření dle odst. 3 písmeno a) má právo na autonomní rozhodnutí stran vyšetření a dalšího nakládání s genetickým materiálem a informacemi získanými během vyšetření. Svůj informovaný souhlas může kdykoli během vyšetřování odvolat.~~ *Pro toto platí zákon o zdravotních službách, neboť jde o poskytnutí zdravotní služby. Pokud tomu tak není je třeba poučení, souhlas s genetickým vyšetřením a další související skutečnost upravit úplně a srozumitelně.* Na **pacienta** ~~vyšetřovanou osobu~~ nesmí být činěn nátlak k podstoupení genetického vyšetření *to snad platí pro všechny zdravotní služby ???*. Za podstoupení genetického vyšetření nesmí být vyšetřovanému nabídnuta nebo poskytnuta finanční odměna nebo jiný prospěch. Výsledky genetických vyšetření nesmějí být bez písemného souhlasu pacienta poskytovány třetím osobám. Třetími osobami nejsou zdravotničtí pracovníci poskytující navazující zdravotní služby. Prodej výsledků genetických vyšetření je zakázán.

- (5) Prenatální genetické vyšetření nesmí být prováděno s cílem zjistit u plodu
- a) charakteristiky, které neohrožují zdraví, nebo
 - b) pohlaví z jiných důvodů než podle odst. 3 písmeno a).
- (6) Při genetickém vyšetření za účelem příbuzenských vztahů se nesmí genetický vzorek používat pro jiné účely kromě účelů uvedených v odst.3 písmeno a).

§ 22

(1) Zásah směřující ke změně lidského genomu lze provádět pouze pro preventivní, diagnostické nebo léčebné účely, a to pouze tehdy, pokud není jeho cílem zavést jakékoliv změny v genetickém dědictví kteréhokoliv z potomků.

(2) Každý postup, jehož účelem je vytvořit lidskou bytost, která má shodný lidský genom s jinou lidskou bytostí (dále jen „klonování“), a to živou nebo mrtvou, je zakázán.

- (3) Je zakázáno přenášet
- a) celý lidský genom do buněk jiného živočišného druhu a naopak,
 - b) lidské embryo vytvořené in vitro do dělohy jiného živočišného druhu.

Přejímá se níže uvedeným ustanovením část směrnice EU/ES ? Pokud ano, je třeba tuto část upravit v souladu s Leg. pravidly („přebíraná“ ustanovení podtrhnout, opatří celexovým číslem; srovnávací tabulka).

§ 23

Darování a Odběry krve a jejích složek, léčba krví nebo jejími složkami v ustanovení není vymezeno darování krve

Nebude zde chybět vymezení toho, že musí být posouzena zdravotní způsobilost osoby, které se pro potřeby zdravotních služeb spojených s léčbou krví bude odebírat krev ??? A kdo bude posouzení zdravotní způsobilosti provádět – poskytovatel, kterým je transfúzní stanice ???

K výukovým účelům se zdravotní způsobilost „dárce“ nebude posuzovat, a co odběry pro výzkum ????

(1) Odběry krve nebo jejích složek (dále jen „krev“) pro potřeby zdravotních služeb spojených s léčbou krví a k výukovým účelům může provádět jen poskytovatel oprávněný k provádění odběrů krve podle zákona o léčivech.

(2) Krev ~~pro potřeby vymezené v odstavci 1~~, s výjimkou autotransfúze nebo v případech přímého dárcovství mezi dětmi, rodiči a sourozenci, nelze odebrat osobám

- a) nezletilým nebo zbaveným způsobilosti k právním úkonům *viz výše leg zkratka, sedí i sem její obsah ???; v tomto případě uděluje písemný souhlas zákonný zástupce, ????*
- b) umístěným v policejní cele, ve vazbě nebo výkonu trestu odnětí svobody, nebo v detenčním ústavu,
- c) umístěným ve školském zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy nebo v ústavu sociální péče, byla-li nařízena ústavní výchova, popřípadě uložena ochranná výchova,
- d) při výkonu povinného léčení nebo lůžkového ochranného léčení, nebo
- e) umístěným ve zdravotnických zařízeních bez jejich souhlasu.

(3) Krev lze odebrat pouze osobě, která k tomu udělila písemný souhlas. Jde-li o osoby nezletilé nebo zbavené způsobilosti k právním úkonům, písemný souhlas uděluje zákonný zástupce. Věcné ?????

(4) Léčbou krví se rozumí podání transfúzních přípravků³⁾ (dále jen „transfúze“) a krevních derivátů pacientovi v rámci léčebné zdravotní služby. Před transfúzí se provádí předtransfúzní vyšetření za účelem zjištění slučitelnosti transfúzního přípravku s krví příjemce transfúzního přípravku. Za provedení předtransfúzního vyšetření transfúzního přípravku s krví příjemce odpovídá poskytovatel, který provádí transfúze.

(5) Za **odebranou krev a za její odebrání** ~~odebrání krve darované~~ pro potřeby zdravotních služeb nebo pro výrobu krevních derivátů nevzniká **osobě, které byla odebrána, nebo dárci krve ani poskytovateli nárok na finanční ani jinou úhradu. kromě úhrady podle jiného zákona** ~~dle zvláštního právního předpisu⁴⁾~~. *Není třeba uvádět – viz § 203 odst. 1 písm. d) zákoníku práce; Poznámka pod čarou odkazuje na již zrušenou právní úpravu.*

³⁾ Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změně některých souvisejících zákonů

⁴⁾ Zákoník práce.

Nařízení vlády č. 108/1994 Sb., kterým se provádí zákoník práce a některé další zákony, ve znění pozdějších předpisů.

Za krev odebranou pro výuku a za její odebrání lze „dárci“ a poskytovateli zaplatit.??? Pokud ano, tak je to v rozporu s bioúmluvou – viz čl 2. Podle Vysvětlující zprávy k tomuto článku se tímto článkem rozumí i lidská krev. Avšak technické činnosti tomuto zákazu nepodléhají – viz vysvětlující zpráva.

Nevím, zda níže uvedené je dostačující. V medicíně se provádí jen ověřování nezavedených metod na člověku ?? Jiný výzkum se neprovádí ?? Genetický výzkum je vždy ověřováním nezavedené metody ?? Zřejmě při zpracování autoři nevzali v potaz problémy, které byly v roce 2005 (tehdy to zpracovávalo VZV – přes urgence nic použitelného nedodali, takže se do zákona bez ohledu na to, co je třeba, strčilo alespoň něco).

§ 24

Ověřování nových poznatků použitím metod, které dosud nebyly v klinické praxi na živém člověku zavedeny

(1) Na živém člověku lze provádět ověřování nových poznatků z oblastí prevence, diagnostiky a léčení nemocí použitím metod, které dosud nebyly v klinické praxi zavedeny, (dále jen „nezavedené metody“) pouze za podmínek stanovených tímto zákonem.

(2) Ověřování nezavedených metod lze provádět pouze za předpokladu, že

- a) pacient, na němž má být nezavedená metoda ověřována, dal na základě informace **podle § 25 odst. 1** ~~podané lékařem~~ písemný souhlas s ověřováním nezavedené metody,
- b) lze očekávat, že nezavedená metoda přinese příznivé výsledky ve prospěch pacienta, na němž má být ověřována, a lze důvodně předpokládat, že se po úspěšném ověření stane novým způsobem prevence, diagnostiky a léčení,
- c) ověření nezavedené metody nelze dosáhnout se srovnatelnou účinností jiným způsobem,
- d) nehrozí opodstatněné nebezpečí, že následkem ověřování nezavedené metody dojde k dlouhodobému nebo vážnému poškození zdraví pacienta, na němž má být nezavedená metoda ověřována.

(3) Ověřování nezavedených metod lze na nezletilých osobách a osobách zbavených způsobilosti k právním úkonům provádět pouze na základě písemného souhlasu uděleného jejich zákonným zástupcem po podání informace **podle § 25 podle § 25** ~~lékařem~~, pokud

- a) jsou splněny podmínky stanovené v odstavci 2 písm. b) až d),
- b) ověření nezavedené metody se srovnatelnou účinností nelze provádět na pacientech schopných udělit souhlas,
- c) tyto osoby s ohledem na svou rozumovou vyspělost nebo schopnost nevyšlovlily s ověřováním nesouhlas.

(4) Ověřování nezavedených metod nelze provádět na osobách ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo umístěné v detenčním ústavu, pokud takové ověření není jedinou možnou alternativou léčby u jinak neléčitelného onemocnění.

§ 25

(1) Informace o nezavedené metodě podaná pacientovi nebo zákonnému zástupci pacienta, na němž má být tato metoda ověřována, musí být prokazatelná, srozumitelná a účinná v jazyce, kterému pacient rozumí, a musí obsahovat

- a) informaci o ověřované metodě včetně účelu, pro který je ověřována,
- b) konkrétní postup, který se bude týkat pacienta,
- c) možný přínos ověřované metody pro pacienta,
- d) předvídatelná rizika a možné obtíže nebo omezení spojená s ověřováním metody a předpokládaná rizika spojená s předčasným odvoláním souhlasu,
- e) jiné možnosti léčby,
- f) zabezpečení důvěrnosti údajů získaných o pacientovi a uveřejňování informací a údajů zjištěných v souvislosti s ověřováním metody rozhodných pro vyhodnocení a zavedení ověřované metody,
- g) požadavky na spolupráci a léčebný režim pacienta.

(5) Souhlas pacienta s ověřováním nezavedené metody musí trvat po celou dobu jejího ověřování. V případě odvolání souhlasu pacientem nelze v ověřování metody pokračovat.

§ 26

(1) ~~Ověřování nezavedené metody je oprávněn provádět poskytovatel, kterému ministerstvo udělilo souhlas s ověřováním nezavedené metody, který získal písemný souhlas ministerstva. Ministerstvo posoudí provádění nezavedené metody na základě písemné žádosti poskytovatele, která musí obsahovat~~ **Žádost o udělení souhlasu obsahuje**

- a) zdůvodnění účelnosti ověřování nezavedené metody,
- b) zprávu o výsledcích získaných laboratorním výzkumem, pokusy na zvířatech nebo jiným předklinickým výzkumem,
- c) přehled současných poznatků o řešení problémů včetně poznatků získaných z ciziny,
- d) podrobný plán ověřování nezavedené metody,
- e) návrh pracoviště, kde má být nezavedená metoda ověřována, s uvedením jména, popřípadě jmen a příjmení zdravotnických pracovníků, kteří ji mají ověřovat, včetně označení těch, kteří budou ověřování řídit, a jejich kvalifikace, *co je myšleno „návrh pracoviště“ ??; to pracoviště nenavrhuje, to už zřejmě existuje, mělo by mít odpovídající věcné a technické vybavení; to bude poskytovatel dokladovat a MZ posuzovat, nebo poskytovatel pouze sdělí, na kterém pracovišti hodlá nezavedenou metodu ověřovat ???*
- f) posouzení zdravotních rizik při zohlednění všech dostupných informací k dané metodě, která by mohla vzniknout při ověřování nezavedené metody,
- g) informativní údaje o okruhu pacientů, na nichž má být nezavedená metoda ověřována,
- h) kladné vyjádření Státního ústavu pro jadernou bezpečnost v případě, že se ověřuje nezavedená metoda spočívající v lékařském ozáření.

§ 27

(2) Ministerstvo na základě posouzení žádosti souhlas s ověřováním nezavedené metody udělí nebo neudělí, a to do dnů od prokazatelného obdržení žádosti. Ministerstvo neudělení souhlasu písemně odůvodní.

(3) Udělení písemného souhlasu s ověřováním nezavedené metody obsahuje

- a) vymezení metody, k jejímuž ověřování byl udělen souhlas,
- b)

(4) Ministerstvo odejme souhlas udělený k ověřování nezavedené metody, pokud poskytovatel poruší podmínky stanovené k ověřování nezavedené metody tímto zákonem **nebo v souhlasu s ověřováním nezavedené metody ???**, a to na základě výsledků vlastního zjištění nebo na základě sdělení etické komise **ustavené poskytovatelem**. Poskytovatel je v takovém případě povinen ověřování ukončit a provést takové úkony, aby v souvislosti s ukončením ověřování nebylo ohroženo zdraví nebo život pacienta. *Lze skutečně předpokládat, že komise poskytovatele bude žalovat ??*

(5) Na udělování, **neudělení** nebo odejmutí souhlasu ministerstva s ověřováním nezavedených metod se nevztahuje správní řád⁶⁾.

§ 28

(1) Poskytovatel před zahájením ověřování nezavedené metody

- a) ustaví etickou komisi, která je tvořena zdravotnickými pracovníky a dalšími členy, z nichž nejméně dvě třetiny nesmějí být v pracovně právním vztahu k poskytovateli,
- b) uzavře pojistnou smlouvu pro případ škody na zdraví vzniklé pacientovi v souvislosti s ověřováním nové metody, a to s pojišťovnou, které bylo uděleno povolení k provozování pojišťovací činnosti podle zvláštního právního předpisu⁵⁾; rozsah pojištění musí být v přiměřeném poměru k rizikům spojeným s konkrétní ověřovanou metodou a pojištění pro případ smrti nebo dlouhodobé pracovní neschopnosti. ~~musí být sjednáno nejméně na 1 000 000 Kč.~~

(2) Poskytovatel ověřující nezavedenou metodu je povinen

- a) podávat ministerstvu ve lhůtách jím stanovených zprávy o jednotlivých etapách ověřování,
- b) neprodleně přerušit nebo zastavit ověřování nezavedené metody, vznikne-li opodstatněná pochybnost, že nezavedená metoda nepřinese předpokládaný výsledek nebo že její ověřování by mohlo vést k dlouhodobému nebo vážnému poškození zdraví pacienta, na němž je ověřována,
- c) umožnit kontrolu v průběhu ověřování osobě pověřené ministerstvem nebo členům etické komise.

A co nežádoucí příhody (viz např. klinické ověřování léčiv).

(3) Na závěr ověřování nezavedené metody předloží poskytovatel ministerstvu závěrečnou zprávu o výsledku ověřování, ve které zároveň posoudí nezavedenou metodu z hlediska možnosti jejího využití při poskytování zdravotních služeb.

Hlava

Posudková služba a lékařské posudky

§ 29

(1) Součástí posudkové služby je posuzování

- a) zdravotní způsobilosti ke studiu, k přípravě pro výkon povolání, v průběhu přípravy na výkon povolání **nebo** ~~a~~ k jiným činnostem ~~požadovaným~~ podle tohoto zákona nebo

⁶⁾ Zákon č. 500/2004 Sb., správní řád

⁵⁾ Zákon č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví a o změně souvisejících zákonů (zákon o pojišťovnictví), ve znění pozdějších předpisů.

jiných právních předpisů, *zřejmě se nechtělo vyjádřit, že činnosti jsou požadovány zákonem, ale že zdravotní způsobilost je posuzována podle tohoto zákona nebo jiných právních předpisů, “ ???*

- b) zdravotní způsobilosti pro potřebu a na žádost správních úřadů nebo jiných orgánů v případech stanovených jinými právními předpisy,
- c) zdravotní způsobilosti na vyžádání pacientem nebo jeho zákonným zástupcem nebo s jeho souhlasem na vyžádání právnickou osobou,
- d) zdravotní způsobilosti k práci nebo k výkonu služby,
- e) **zdravotního stavu při ohrožení nemocí z povolání nebo při nemoci z povolání** ~~a ohrožení nemocí z povolání~~ (dále jen „nemoci z povolání“) pro účely stanovené jinými právními předpisy,
- f) zdravotního stavu pro účely nemocenského pojištění a pro potřeby úřadu práce,
- g) zdravotního stavu pacienta pro jiné účely.

(2) Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti **nebo o zdravotním stavu** (dále jen „lékařský posudek“) vydává **poskytovatel** ~~posuzující lékař jménem poskytovatele~~ na žádost pacienta, který je posuzovanou osobou (~~dále jen „posuzovaná osoba“~~), nebo jiné k tomu oprávněné osoby, ~~a to~~ po posouzení zdravotní způsobilosti, popřípadě zdravotního stavu posuzované osoby, **posuzujícím lékařem**, a to na základě zhodnocení

- a) výsledků lékařské prohlídky a dalších potřebných odborných vyšetření, ~~kteřé obsahují i zjištění o dosavadním vývoji zdravotního stavu s přihlédnutím ke genetickým vlohám a dispozicím a sociálnímu prostředí a pracovním podmínkám posuzované osoby~~ (dále jen „lékařská prohlídka“), *obsah lékařských prohlídek, pokud je to nutné, je možné vymezit ve vyhlášce. Domnívám se však, že jde o metodiku, jak postupovat při posuzování zdravotní způsobilosti, popřípadě o postup lege artis.*
- b) výpisu ze zdravotnické dokumentace vedené o posuzované osobě **poskytovatelem ambulantních zdravotních služeb v oboru praktický lékař pro dospělé, praktický lékař pro děti a dorost, zubní lékař a gynekologie – porodnictví, u něhož je posuzovaná osoba registrována (dále jen „registrující poskytovatel“** ~~??? – ke zkratce viz níže § 30) registrujícím poskytovatelem~~ *co se škrtnutým textem chtělo říci ???* *Bylo úmyslem navázat na definici registrace pacienta podle zákona o zdravotních službách (to by šlo i o zubního lékaře a gynekologa); pokud ano, je třeba použít terminologii z. o zdr. sl.- viz níže odst. 3, pokud jím není posuzující lékař, nebo jde-li o posuzovanou osobu, o jejímž zdravotním stavu je vedena dokumentace na území jiného státu, též na základě výpisu z této ze zdravotnické dokumentace ze země jejího pobytu s úředně ověřeným překladem do českého jazyka, s výjimkou výpisu ve slovenském jazyce; výpis ze zdravotnické dokumentace musí obsahovat veškeré skutečnosti rozhodné pro posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby, nadbytečné, vyplývá to z podstaty věci*
- c) znalosti zdravotní náročnosti **práce nebo výkonu služby**, studia, popřípadě přípravy na povolání, výkonu služby nebo jiné činnosti (dále jen „činnost“), pro které je osoba posuzována, a podmíněk, za kterých je činnost ~~práce~~ **vykonávána**.

(3) ~~Posuzujícím~~ **Poskytovatelem, který vydává lékařský posudek, je poskytovatel poskytující zdravotní služby v oboru všeobecné lékařství nebo praktický lékař pro děti a dorost, pokud tento zákon nebo jiný právní předpis nebo prováděcí právní předpis nestanoví jinak. Posuzujícím lékařem je lékař se specializovanou** ~~????~~ **způsobilostí v oboru všeobecné lékařství nebo praktický lékař pro děti a dorost, pokud tento zákon nebo jiný právní předpis nestanoví jinak.** *K vymezení poskytovatele v odstavci 2 písm. b) jsem vycházela z definice uvedené v § 3 odst. 5 z. o zdrav. služ., a to z posledního znění, které mám k dispozici. Zde je vymezení trochu jiné. Co platí ????* *Proč níže u posuzování ke studiu,*

přípravě na povolání..... je poskytovatel vázán na registraci pacienta ??? Co když žádnou registraci nemá ??? Registrace není povinná !!! Sjednotit (v zákoně musí být stejné věci stejně formulovány).

(4) . ~~Posuzující lékař~~ Lékařský posudek **nelze vydat** ~~nevydá~~, jestliže se posuzovaná osoba odmítne podrobit lékařské prohlídce; **posuzující lékař** tuto skutečnost zaznamená do zdravotnické dokumentace vedené o ~~posuzované této osobě~~. Jestliže o posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby požádala jiná k tomu oprávněná osoba, ~~posuzující lékař~~ **poskytovatel** oznámí nevydání posudku, včetně důvodu nevydání této oprávněné osobě. ~~Posuzovaná osoba je nadále zdravotně nezpůsobilá~~. **Jestliže nebyl lékařský posudek vydán, pohlíží se na posuzovanou osobu pro činnost, pro kterou měla být zdravotně posouzena, jako na zdravotně nezpůsobilou.**

(5) **Ze závěru lékařského posudku učiněného na základě výsledku** ~~Ze závěru~~ posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby musí být zřejmé, zda je tato osoba pro účel, pro který je posuzována, zdravotně způsobilá, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou

(6) Poskytovatel, **který lékařský posudek vydal**, ~~jehož jménem byl lékařský posudek vydán~~, zajistí neprodleně jeho prokazatelné předání

- a) posuzované osobě, a
- b) osobě, která o posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby za účelem vydání posudku oprávněně požádala, není-li posuzovanou osobou, ~~a které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti.~~

(7) Osobě, která není osobou uvedenou v odstavci 6 písm. b) a které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, předává posudek posuzovaná osoba.

(8) Právní účinky lékařského posudku

- a) **se závěrem o zdravotní nezpůsobilosti posuzované osoby nebo zdravotní způsobilosti s podmínkou musí být uplatněn bezodkladně, jeho právní účinky nastávají pro osobu, které byl předán, dnem jeho prokazatelného předání, převzetí**
- b) **se závěrem o zdravotní způsobilosti posuzované osoby nastávají pro osobu, které byl předán, dnem, kdy končí platnost předcházejícího posudku, nejdříve však dnem uplynutí lhůty pro podání návrhu na jeho přezkoumání nebo dnem prokazatelného doručení potvrzení posudku krajským úřadem,**
- c) **o zdravotním stavu nastávají pro osobu, které byl předán, dnem uplynutí lhůty pro podání návrhu na jeho přezkoumání nebo dnem prokazatelného doručení potvrzení posudku krajským úřadem.**

(9) Lékařský posudek ~~o zdravotní způsobilosti osoby nebo zdravotní způsobilosti osoby s podmínkou mohou osoby, kterým jeho uplatněním vznikají práva nebo povinnosti, lze~~ uplatnit pro účely, pro které byl vydán, ~~jen~~ do 90 dnů ode dne jeho vydání, není-li v něm nebo jiném právním předpise stanovena kratší lhůta. ~~právně účinný je však nejdříve dnem, kdy končí platnost předcházejícího posudku.~~ **Jestliže podaný návrh na přezkoumání lékařského posudku byl podle § postoupen krajskému úřadu, lze posudek uplatnit pro účely, pro které byl vydán, do 10 pracovních dnů ode dne prokazatelného doručení potvrzení lékařského posudku krajským úřadem podle §... , nejdéle však do 120 dnů ode dne jeho vydání.**

(10) Lékařský posudek pozbývá časovou platnost ~~nejdéle~~ uplynutím doby, na kterou byl vydán, nebo dnem, kdy měla být podle jiného právního předpisu nebo rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví nebo posuzujícího lékaře nebo jiné k tomu oprávněné osoby provedena lékařská prohlídka za účelem dalšího posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby. ~~Pokud není lékařský posudek platný, pohlíží se na posuzovanou osobu jako na zdravotně nezpůsobilou.~~ **Jestliže lékařský posudek je neplatný, považuje se posuzovaná osoba pro činnost, pro kterou měla být zdravotně posouzena, za zdravotně nezpůsobilou.**

§ 30

Odst. 1 vypustit – viz níže

(1) ~~Registrující poskytovatel viz výše leg. zkratka ???, který poskytuje posuzované osobě zdravotní služby,~~ zajistí do 5 pracovních dnů od obdržení písemné žádosti posuzujícího lékaře/**poskytovatele, který vydává lékařský posudek,** vypracování výpisu ze zdravotnické dokumentace vedené o posuzované osobě a jeho předání posuzujícímu lékaři/**tomuto poskytovateli.** V případě, že nelze doložit výpis ze zdravotnické dokumentace, doplní posuzující lékař pro účely posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby potřebná odborná vyšetření. *Dvojitě podtržený text by měl být obecně upraven v zákoně o zdravotních službách – viz § 56 odst. 5 (nahlížení do zdravotnické dokumentace); cit ustanovení je ve vztahu k tomuto ustanovení nejasné. Do § 56 odst. 5 doplnit nové písmeno b) pro potřeby posuzování zdravotní způsobilosti nebo zdravotního stavu pacienta do 5 pracovních dnů od obdržení písemné žádosti poskytovatele vydávajícího lékařské posudky o zdravotní způsobilosti nebo o zdravotním stavu, pokud z jiného právního předpisu nevyplývá jinak. Podtržený text je metodika, popřípadě postup lege artis. V zákoně zbytečná podrobnost. V případě nutné potřeby právní úpravy této věci je možné vymezit ve vyhlášce v rámci postupu při posuzování zdravotní způsobilosti.*

(2) Posuzující lékař, který zjistí, že posuzovaná osoba není nadále zdravotně způsobilá k výkonu **činnosti práce,** oznámí tuto skutečnost posuzované osobě a bezodkladně též osobě, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, je-li mu tato osoba známa. **Posuzovaná osoba se pro tuto činnost považuje za zdravotně nezpůsobilou, popřípadě zdravotně způsobilou s podmínkou, a to doby, než nastanou právní účinky nového lékařského posudku. ?????? – k doplnění viz též odst. 5**

Mám za to, že toto ustanovení je věcně nadbytečné a zmatečné, protože pokud posuzující lékař zjistí uvedenou skutečnost, musí poskytovatel vydat posudek. Nebo se musí věcně dopracovat, jaké účinky bez platného posudku bude takové oznámení mít. Jestli by mělo mít stejné účinky jako vydání „negativního“ posudku, tak proč by se posudek vydával? Pokud ano, mohlo by se vydání posudku protahovat, a to třeba i za účelem toho, aby dotčená osoba nemohla podat „opravný“ prostředek a zaměstnavatel se jí mohl zbavit.. Tučná věta kurzívou respektuje věcnou potřebu, ale právně – ach jo !!!! Věcně rozhodnout, zda se přesto věcných důvodů ustanovení ponechá.

(3) Každý lékař, který má důvodné podezření, že změnou zdravotního stavu **pacienta posuzované osoby** došlo ke změně zdravotní způsobilosti k **práci činnosti,** je povinen o této změně **skutečnosti** informovat **pacienta posuzovanou osobu a poskytovatele příslušného k vydání lékařského posudku, je-li mu znám.** ~~a též posuzujícího lékaře, poskytovatele pracovně lékařských služeb a v případě podezření ze ztráty zdravotní způsobilosti k práci („nebezpečí z prodlení“)??? též osobu, které uplatněním posudku vznikají práva nebo~~

~~povinnosti, jsou-li mu známi.~~ Součástí informace jsou údaje o zdravotním stavu pacienta, které vedly k podezření, že došlo ke změně zdravotní způsobilosti. Pacient je povinen sdělit adresu **poskytovatele**. ~~posuzujícího lékaře.~~

Upozorňuji, že oznamováním osobě, které vznikají práva a povinnosti, může být chápáno jako prolomení povinné mlčenlivosti, co je účelem takového oznámení, co si s tím ona osoba počne; nejde o posudek, pro který by mohla např. zaměstnanec sundat z práce; jde pouze o domněnku o změně o zdravotní způsobilosti, Návrh na možnou úpravu je uveden oranžově – respektuje věcnou potřebu, ale právně, ach jo !!!! Věcně rozhodnout, zda se přesto věcných důvodů ustanovení ponechá.

Podle odstavce 3 postupuje též ošetřující lékař, který při ukončení dočasné pracovní neschopnosti má důvodné podezření, že v souvislosti s nemocí došlo u **pacienta** ~~posuzované osoby~~ ke změně zdravotní způsobilosti k práci **nebo službě**. ~~s tím, že při ukončení dočasné pracovní neschopnosti současně vydá lékařský posudek o zdravotní nezpůsobilosti k práci~~ *S ohledem na obecnosti odstavce 3 je tento odstavec nadbytečný. Viz slova „Každý lékař“.*

(4) Poskytovatel, který poskytuje pacientovi zdravotní služby prostřednictvím lékaře uvedeného v odstavci 3, vydá neprodleně lékařský posudek se závěrem o zdravotní nezpůsobilosti pacienta, popřípadě zdravotní způsobilosti s podmínkou, jestliže bylo zjištěno, že změnou zdravotního stavu pacienta došlo ke změně zdravotní způsobilosti k činnosti. Lékařský posudek prokazatelně předá pacientovi, a poskytovateli příslušnému k vydání lékařského posudku a osobě, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti, jsou-li mu známi. Posudek je platný do dne, kdy nastanou právní účinky lékařského posudku vydaného příslušným poskytovatelem. k doplnění viz též odst. 5

(5) V případech uvedených v odstavci 2 a 3 a 4 ????? je posuzovaná osoba povinna dostavit se na vyzvání **poskytovatele příslušného k vydání lékařského posudku** ~~posuzujícího lékaře~~ nebo jiné k tomu oprávněné osoby v určeném termínu **k lékařské prohlídce pro účely vydání** ~~k posuzujícímu lékaři a podrobit se před vydáním nového lékařského posudku o zdravotní způsobilosti lékařské prohlídce.~~ Nedostaví-li se k lékařské prohlídce, považuje se za zdravotně nezpůsobilou a posuzující lékař to, že se nedostavila k prohlídce oznámí osobě, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti, pokud mu je tato osoba známa. *Tato věta má po navržených úpravách pouze vazbu na odst. 3. Pokud by bylo věcným úmyslem vyjádřit, že posuzovaná osoba se považuje za zdravotně nezpůsobilou až nedostavením se k lékařské prohlídce, je doplnění odstavce 2 a nového odstavce 4 (KUK) zbytečné. Pokud by nebyl odst. 2 navrhovaným způsobem doplněn a doplněn odst. 4, je právní úprava z podtrženou větou jednodušší.*

§ 31

⇨ Lékařský posudek musí být vydán nejdéle do 10 pracovních dnů od obdržení posledního **potřebného** podkladu ~~potřebného k posouzení zdravotní způsobilosti nebo zdravotního stavu~~ ~~posuzované osoby~~, nestanoví-li **tento zákon nebo ??? praelex péče** jiný právní předpis jinak. Pro účely posouzení dalšího trvání zdravotní způsobilosti; lze lékařskou prohlídku posuzované osoby provést nejdříve 90 dnů před koncem platnosti dosavadního lékařského posudku. *Domnívám se, že tato věta je zavádějící a zbytečná.*

(2) Stejnopis lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace vedené o **posuzované osobě**. ~~posuzovaném pacientovi~~. Posouzení zdravotní způsobilosti **nebo zdravotního stavu** pro potřeby vydání lékařského posudku hradí ten, kdo o něj žádá, pokud z tohoto zákona nebo jiného právního předpisu nevyplývá jinak.

§ 32

(1) Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného **předání** převzetí podat ~~prostřednictvím posuzujícího lékaře~~ návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, **kteřý posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat nejdéle do 120 dnů od jeho vydání.** ~~Je-li posuzující lékař poskytovatelem, návrh na přezkoumání se podává tomuto lékaři.~~ Jestliže byl návrh na přezkoumání lékařského posudku podán po uplynutí lhůty uvedené ve větě první, poskytovatel návrh na jeho přezkoumání odloží. Při prokázání důvodů, které posuzované osobě objektivně bránily v podání návrhu ve stanovené lhůtě, může poskytovatel zmeškání lhůty pro podání návrhu prominout.

~~Byl-li posudek předán posuzovanou osobou oprávněné osobě, tato osoba může napadnout posudek do 10 dnů od předání posuzovanou osobou. Nejdéle však o 120 dnů od vydání posudku a dále se postupuje obdobně podle §.... V tomto případě ZZ neproказuje předání lékařského posudku.~~

(2) Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá.

(3) ~~Vyhoví-li poskytovatel návrhu na přezkoumání v plném rozsahu, napadený lékařský posudek zruší a **současně vydá posudek nový. Nebo se snad chtělo věcně vyjádřit, že mezi zrušením a vydáním nového posudku může být časová prodleva ??**~~

(4) Pokud poskytovatel návrhu na přezkoumání lékařského posudku nevyhoví v plném rozsahu, prokazatelně postoupí spis s návrhem na přezkoumání, včetně podkladů potřebných pro přezkoumání lékařského posudku a svým stanoviskem do 10 pracovních dnů ode dne jeho doručení krajskému úřadu, který poskytovateli udělil oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

(5) Poskytovatel prokazatelně sdělí skutečnost, že mu byl návrh na přezkoumání lékařského posudku podán, osobě, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, pokud je mu známa, a posuzované osobě, nejde-li o osoby, které návrh podaly. Obdobně postupuje, vyhoví-li návrhu na přezkoumání lékařského posudku v plném rozsahu nebo postoupí-li návrh na přezkoumání krajskému úřadu

§ 33

- (6) Krajský úřad při přezkoumání lékařského posudku zjišťuje, zda
- bylo posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby provedeno a vydán lékařský posudek k tomu oprávněným poskytovatelem,
 - byly provedeny právními předpisy stanovené nebo posuzujícím lékařem předepsané lékařské prohlídky,

- c) byl zdravotní stav posuzované osoby pro účely zdravotního posouzení zjištěn úplně, a
- d) závěr o posouzení zdravotní způsobilosti odpovídá zjištěnému zdravotnímu stavu; přitom vychází z podkladů předaných poskytovatelem.

(7) Krajský úřad do 10 pracovních dnů ode dne prokazatelného doručení spisu s návrhem na přezkoumání lékařského posudku

- a) tento návrh zamítne a napadený lékařský posudek potvrdí, nebo
- b) napadený lékařský posudek zruší a vrátí věc poskytovateli, k vydání nového lékařského posudku, nebo
- c) napadený lékařský posudek zruší, přitom uvede důvody, které vedly k potvrzení posudku nebo ke zrušení posudku.

(8) Krajský úřad může v rozsahu potřebném pro přezkoumání lékařského posudku podle odstavce 1

- a) požádat poskytovatele o doplnění jím předaných podkladů a zároveň určit lhůtu, v níž je poskytovatel povinen podklady předložit; v takovém případě se během lhůty podle odstavce 2 přerušuje; poskytovatel je povinen krajskému úřadu poskytnout potřebnou součinnost; to neplatí, jde-li o posuzování zdravotní způsobilosti k práci,
- b) vyžádat odborné stanovisko; v takovém případě rozhodne o návrhu na přezkoumání ve lhůtě nejdéle do 30 dnů ode dne prokazatelného doručení spisu s návrhem na přezkoumání lékařského posudku.

(9) Další návrh na přezkoumání lékařského posudku potvrzeného nebo zrušeného krajským úřadem nelze podat. Jestliže krajský úřad potvrdí lékařský posudek, lze provést nové posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby pouze v tom případě, jestliže je z lékařské prohlídky zřejmé, že posouzení její zdravotní způsobilosti povede pravděpodobně k opačnému závěru, než je uveden v dosavadním lékařském posudku.

§ 34

Je-li poskytovatelem Vězeňská služba České republiky **postupuje se při posuzování zdravotní způsobilosti a vydávání lékařského posudku podle §... obdobně. S tím, že návrh na přezkoumání lékařského posudku předá** posuzující lékař řediteli organizační jednotky Vězeňské služby České republiky, v níž je poskytována zdravotní služba, který podle § 33 lékařský posudek přezkoumá. Pokud ředitel návrhu na přezkoumání nevyhoví v plném rozsahu, předá ho Generálnímu ředitelství Vězeňské služby České republiky (dále jen „Generální ředitelství“), které postupuje podle §.....

§ 35

Společná ustanovení

(1) Při posouzení zdravotního stavu pro účely nemocenského pojištění se použijí ustanovení § obdobně s tím, že

- a) dokladem o prokazatelném předání rozhodnutí ve věcech pracovní neschopnosti posuzované osobě je záznam ve zdravotnické dokumentaci, který posuzovaná osoba podepíše **nebo dodejka, v případě zaslání prostřednictvím držitele poštovní licence vyznačení doručení na dodejce,**
- b) lhůta pro podání návrhu na přezkoumání podle § činí 3 dny; tento návrh nemá odkladný účinek,
- c) lhůta pro postoupení návrhu na přezkoumání podle § činí 5 dnů.

(2) Posuzování zdravotního stavu pro účely důchodového pojištění, nemocenského pojištění, státní sociální podpory, pomoci v hmotné nouzi, sociálních služeb, sociální péče a úrazového pojištění upravují jiné právní předpisy.

(3) Při postupech podle § odst. se ustanovení o povinnosti zachovávat mlčenlivost použijí tak, aby nebyla zkrácena procesní práva posuzované osoby a osob, kterým jeho uplatněním vznikají práva a povinnosti. **Tím nejsou dotčeny jiné právní předpisy, které stanoví povinnost sdělovat určité skutečnosti, popřípadě povinnost zachovávat o určitých skutečnostech mlčenlivost.**

(4) Na postupy podle §... až §... se správní řád nepoužije.

§ 36

Posuzování zdravotní způsobilosti ke studiu, k přípravě pro výkon povolání, jiným činnostem, k tělesné výchově a sportu – projednat s MŠMT *podtržené je nad rámec vymezení v § 29 odst. 1 písm. a) a odst. 2 písm c)*

(1) Zdravotní způsobilost ke studiu nebo k přípravě na povolání, v průběhu přípravy na povolání nebo k jiným činnostem ??? posuzuje a lékařský posudek o zdravotní způsobilosti vydává **poskytovatel zdravotní služby se specializací v oboru praktický lékař pro děti a dorost, u kterého je posuzovaná osoba registrována** ???? – viz § 29 odst. 2 písm. b) , pokud tento zákon nebo **jiný zákon/právní předpis** ???? nestanoví jinak. *Poskytovatel má specializaci ???? To snad ne. Jde o „poskytovatele poskytujícího zdravotní služby v oboru*

A co když je starší 18 let a přejde k dospěláckému doktorovi a u něho se bude registrovat ?? Nebo se chce říci, že bez ohledu na věk a registraci posudek vydává „dětský“ poskytovatel a posuzuje „dětský“ praktik ?? Co je zde myšleno „jiným činnostem“, jiné činnosti mohou dělat jen děti ??? Nemyslí se v návaznosti na obecnou úpravu v § 29 odst. 1 písm.a) těmito jinými činnostmi „tělesná výchova a sport“ ?. Pokud ano, tak jsou slova k „jiným činnostem“ nadbytečná.

Pokud by byl dotčeným poskytovatelem „praktik pro dospělé i pro děti“ je odst. 1 nadbytečný. Pokud tomu tak není, je třeba ustanovení formulačně upravit jako § 29 odst. 3 a vymežit odlišnosti – viz návrh níže.

Pokud se chce věcně vymežit, že zdravotní způsobilost posuzuje a posudek vydává poskytovatel (jako je uvedeno v tomto ustanovení), je třeba v tomto smyslu upravit i § 29 odst. 3 (stejné věci musí být v zákoně formulovány stejně).

Poskytovatelem, který vydává lékařský posudek o zdravotní způsobilost ke studiu nebo k přípravě na povolání, v průběhu přípravy na povolání nebo k jiným činnostem ???? , je poskytovatel poskytující zdravotní služby v oboru ~~všeobecné lékařství~~ nebo **praktický lékař pro děti a dorost, u kterého je poskytována osoba registrován** ???, pokud tento zákon nebo jiný právní předpis ~~nebo prováděcí právní předpis~~ nestanoví jinak. Posuzujícím lékařem je lékař se specializovanou ???? způsobilostí v oboru ~~všeobecné lékařství~~ nebo **praktický lékař pro děti a dorost, pokud tento zákon nebo jiný právní předpis nestanoví jinak. Co když se u žádného praktika nezaregistrovala** ??? Registrace u praktika není povinná.

(2) ~~Pokud jde o posouzení~~ **Jestliže se praktické vyučování nebo studijní praxe uskutečňuje na pracovištích právnických nebo fyzických osob, vydává lékařský posudek o zdravotní způsobilosti osoby připravující se na povolání před jejím zařazením na praktické vyučování a v jeho průběhu zdravotní způsobilost posuzuje a** ~~lečnický posudek vydává žák/studenta v průběhu této přípravy na povolání před jeho zařazením na praktickou výuku posuzuje tuto~~ poskytovatel pracovně lékařských služeb, **kteřý právnické nebo fyzické osobě, u které praktické vyučování probíhá, poskytuje pracovně lékařské služby.** ~~zaměstnavatele, u kterého probíhá praktická výuka. Zdravotní způsobilost osoby připravující se na povolání~~ žák se posuzuje ke konkrétním podmínkám, za kterých bude **praktické vyučování** výuka probíhat. *Poslední věta je s ohledem na § 29 odst. 1 písm. a) a pdst. 2 c) nadbytečná a zavádějící.*

(3) Zdravotní způsobilost k

- a) tělesné výchově v rámci školních učebních osnov a osvobození od ní, sportu pro všechny⁸⁾, výkonnostnímu sportu v organizovaných sportovních soutěžích, pokud nejde o případy podle písmene b) nebo c), posuzuje ~~lečnický posudek vydává~~ poskytovatel zdravotní služby se specializací ~~lečnický posudek vydává~~ **poskytovatel zdravotní služby se specializací v oboru praktický lékař pro děti a dorost, u kterého je uchazeč registrován,** *K jednotné formulaci viz výše; takže se předpokládá, že podle písmene a) půjde opět o osoby mladší 18 let, které se nepřeregistrují k dospělému praktikovi; co když nebudou registrováni u nikoho ??? pokud by mělo být vymezení stejné jako v § 29 odst. 3, je toto ustanovení nadbytečné.*
- b) vrcholovému sportu, ke sportovní reprezentaci státu a její přípravě posuzuje ~~lečnický posudek vydává~~ poskytovatel poskytující zdravotní služby ~~se specializací v oboru tělovýchovné lékařství;~~ vrcholovým sportem pro účely tohoto zákona se rozumí oblast sportu, která zahrnuje státní sportovní reprezentaci a přípravu talentovaných sportovců k této reprezentaci, kterými jsou členové resortních sportovních center⁸⁾ nebo sportovních center mládeže a obdobných zařízení pro přípravu sportovců, *K jednotné formulaci viz výše;*
- c) studiu na školách se zaměřením na sport a tělesnou výchovu a v průběhu výuky posuzuje ~~lečnický posudek vydává~~ poskytovatel poskytující zdravotní služby ~~se specializací v oboru tělovýchovné lékařství.~~ *K jednotné formulaci viz výše;*

~~(4) Prováděcí právní předpis stanoví (do „sběrného“ zmocnění uvést „dohodě s MŠMT“)~~

- a) důvody, pro které se posuzuje zdravotní stav,
- b) druhy, četnost a obsah lékařských prohlídek nezbytných pro zjištění zdravotního stavu posuzované osoby a posuzování zdravotní způsobilosti včetně rozsahu odborných vyšetření,
- c) postup při zajištění lékařských prohlídek, včetně odborných vyšetření a při jejich provádění, případy, kdy se provádějí,
- d) podmínky, za kterých lze vydat lékařský posudek, dobu a podmínky jeho platnosti.

(5) Ministerstvo může vyhláškou stanovit seznam nemocí, které vylučují nebo omezují zdravotní způsobilost pro jiné činnosti, druhy, četnost a obsah lékařských prohlídek včetně rozsahu odborných vyšetření a náležitosti lékařského posudku.

ZKRATKA PRÁCE V POSUDKOVÉ SLUŽBĚ !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

⁸⁾ Zákon č. 115/2001 Sb., o podpoře sportu.

§ 37

Posuzování zdravotní způsobilosti k práci

(1) Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti posuzované osoby k práci nebo k výkonu služby (dále jen „práce“) vydává poskytovatel pracovně lékařské služby, který má smlouvu s příslušným zaměstnavatelem, ~~a to na základě výsledku pracovně lékařské prohlídky.~~ *Škrtnutá část věty je s ohledem na obecnou úpravu uvedenu v § 29 odst. 1 a 2 nadbytečná.* **O posouzení zdravotní způsobilosti osoby ucházející se o práci nebo zaměstnance** ~~provedení pracovně lékařské prohlídky~~ žádá zaměstnavatel; v písemné žádosti **uvede** druh práce a charakter pracovních podmínek. ~~ke kterým je pracovně lékařské prohlídka~~ požadována.

(2) Prováděcí právní předpis, nestanoví-li jiný zákon¹¹⁾ jinak, stanoví

- a) seznam nemocí, které vylučují nebo omezují zdravotní způsobilost,
- b) druhy pracovně lékařských prohlídek a důvody jejich provádění,
- c) případy, kdy se provádějí,
- d) jejich obsah, včetně rozsahu a četnosti odborných vyšetření,
- e) okruh osob oprávněných dát podnět k provedení pracovně lékařské prohlídky, popřípadě vyslat k provedení pracovně lékařské prohlídky osobu, již se posudek týká.

Zajištění pracovně lékařské služby

§ 38

~~Pracovně lékařské služby zajišťované zaměstnavatelem podle odstavce 1 ??? je tím myšlen odstavce 2 jsou takové zdravotní služby, jejichž účelem je zabezpečování prevence včetně ochrany zdraví zaměstnanců před pracovními úrazy, nemocemi z povolání, ohrožením nemocí z povolání a nemocemi souvisejícími s prací; jejich součástí je i posuzování zdravotní způsobilosti k práci nebo službě. Součástí pracovně lékařských služeb jsou dále zdravotní služby poskytované na základě indikace provedené poskytovatelem uvedeným ve větě první. – je to definice ze služeb obohacená o větu potřebnou pro sekundární PLP Zaměstnavatel zajišťuje pracovně lékařské služby ???~~

(1) **Účelem/obsahem ??? viz na třetím řádku účel zdravotních služeb pracovně lékařské služby je poskytování takových zdravotních služeb,** ~~Pracovně lékařské služby zajišťované zaměstnavatelem podle odstavce 1 jsou takové zdravotní služby,~~ jejichž účelem (**obsahem/ cílem/ jsou zdravotní služby zaměřené na ??**) je zabezpečování prevence včetně ochrany zdraví zaměstnanců před pracovními úrazy, nemocemi z povolání, ~~ohrožením nemocí z povolání~~ *viz zkratka v § 29* a nemocemi souvisejícími s prací; jejich součástí je i posuzování zdravotní způsobilosti k práci ~~nebo službě. uvedeným ve větě první.~~

(2) Každý zaměstnavatel je povinen pro všechny své zaměstnance zajistit za podmínek stanovených tímto zákonem a jinými právními předpisy pracovně lékařskou službu na základě písemné smlouvy s k tomu příslušným poskytovatelem, jestliže jde o výkon prací zařazených podle jiného **právního předpisu/zákona** ??? do kategorie druhé až čtvrté (zákon č. 258) a kategorie první, je-li součástí práce činnost, pro jejíž výkon jsou stanoveny podmínky jinými právními předpisy, pokud není dále uvedeno jinak. *Není zřejmá vazba podtrženého na předcházející část věty. Chtělo se vyjádřit ???:*

¹¹⁾ Zákon č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sbor, ve znění pozdějších předpisů.

Každý zaměstnavatel je povinen pro všechny své zaměstnance za účelem posuzování jejich zdravotní způsobilosti k práci zajistit za podmínek stanovených tímto zákonem a jinými právními předpisy pracovní lékařskou službu na základě písemné smlouvy s k tomu příslušným poskytovatelem a jde-li ~~jestliže jde~~ o výkon prací zařazených do kategorie druhé až čtvrté podle jiného právního předpisu (zákon č. 258) nebo do kategorie první, je-li součástí této práce činnost, pro jejíž výkon jsou stanoveny podmínky jinými právními předpisy, též za podmínek stanovených těmito jinými právními předpisy, pokud není dále uvedeno jinak. Pracovní lékařské služby, které nejsou posuzováním zdravotní způsobilosti k práci, zajišťuje zaměstnavatel podle potřeby u k tomu způsobilých poskytovatelů. Součástí ~~pracovních lékařských služeb jsou~~ dále ~~též~~ zdravotní služby poskytované ~~jinými poskytovateli~~ na základě indikace provedené ~~poskytovatelem pracovních lékařských služeb.~~

POzn.(viz mou předcházející úpravu předcházející verze pracovních lékařských služeb): bylo ve zdravotních službách vyloučení volby rozšířeno i na lékařské prohlídky a vyšetření prováděné pro potřeby pracovních lékařských služeb na základě indikace poskytovatele pracovních lékařských služeb, které se provádějí u poskytovatele, kterého určil poskytovatel pracovních lékařských služeb ??? Nebo se od takového omezení pacienta (posuzované osoby) věcně ustoupilo ????

(3) Jde-li o práce zařazené do kategorie první, je **může** zaměstnavatel ~~oprávněn odeslat~~ zaměstnance **k posouzení zdravotní způsobilosti** ~~k pracovních lékařské prohlídce~~ **k poskytovateli ambulantních služeb v oboru všeobecné lékařství nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost, u něhož je zaměstnanec registrován** ??? viz výše ~~k jednotné formulaci.~~ ~~registrujícímu praktickému lékaři tohoto zaměstnance, který má specializaci v oboru všeobecné lékařství. V tomto případě má praktický lékař~~ **uvedený ve větě první má** ~~v rozsahu nezbytném pro posouzení zdravotní způsobilosti k práci práva a povinnosti poskytovatele pracovních lékařských služeb.~~ O **posouzení zdravotní způsobilosti zaměstnance k práci** ~~provedení této prohlídky~~ zaměstnavatel požádá **poskytovatele praktického lékaře** písemně. ~~Registrující praktický lékař~~

(4) Poskytovatel uvedený v odstavci 1

- a) **je povinen zajistit posouzení zdravotní způsobilosti zaměstnance a vydat lékařský posudek,** ~~je povinen tuto prohlídku provést.~~
- b) **má** v rozsahu nezbytném pro posouzení zdravotní způsobilosti k práci práva a povinnosti poskytovatele pracovních lékařských služeb. ~~Součástí pracovních lékařských služeb, které nejsou posuzováním zdravotní způsobilosti k práci, zajišťuje zaměstnavatel podle potřeby u k tomu způsobilých poskytovatelů.~~ *Škrtnuté přeneseno níže – 40 odst. 1 písm. a)..*

§ 39

(1) Zaměstnavatel je dále povinen

- a) umožnit zdravotnickým pracovníkům poskytovatele pracovních lékařských služeb vstup na každé pracoviště a sdělit jim informace potřebné k hodnocení rizik na pracovišti, včetně výsledků měření faktorů pracovních podmínek, a předložit jim technickou dokumentaci strojů a zařízení; v případě pracovišť, která podléhají z důvodů státního nebo jiného tajemství zvláštnímu režimu, vstupují na tato pracoviště pouze určení zdravotničtí pracovníci poskytovatele pracovních lékařských služeb kteří jsou v tomto případě povinni dodržet zvláštní režim, sdělovat poskytovateli pracovních lékařských služeb veškeré informace rozhodné pro ochranu zdraví při práci nebo službě, včetně informací

- o dočasných neschopnostech k práci ~~nebo službě~~ a údajů zjištěných při vyšetřování příčin nemocí z povolání a nemocí souvisejících s prací, popřípadě pracovních úrazů,
- b) postupovat podle závěrů lékařských posudků o zdravotní způsobilosti k práci ~~nebo službě~~ vydaných poskytovatelem pracovních lékařských služeb nebo lékařských posudků vydaných jinými poskytovateli v případě, kdy se nejedná o pracovní lékařskou prohlídku a zjištěný zdravotní stav má návaznost na výkon práce,
 - c) odesílat zaměstnance na pracovnílékářské prohlídky a vybavit ho žádostí obsahující údaje o druhu práce, režimu práce a bližší specifikaci pracovních podmínek, ke kterým je posouzení zaměstnance požadováno.

§ 40

(1) Zaměstnanci jsou povinni

- a) podrobit se pracovnílékářským prohlídkám ve **zdravotnickém** zařízení *????* poskytovatele pracovních lékařských služeb a lékařským prohlídkám a vyšetřením indikovaným poskytovatelem pracovních lékařských služeb; poskytovatel pracovních lékařských služeb určí poskytovatele, u něhož je zaměstnanec povinen podrobit se lékařské prohlídce nebo vyšetření; **tyto lékařské prohlídky a vyšetření jsou součástí pracovních lékařské péče,**
- b) oznamovat poskytovateli pracovních lékařských služeb jméno a adresu **poskytovatele ambulantních služeb v oboru všeobecné lékařství nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost, u něhož jsou registrováni,** ~~registrujícího praktického lékaře~~ a dalších poskytovatelů zdravotních služeb,
- c) informovat poskytovatele pracovních lékařských služeb o všech jemu známých nebo podezřelých skutečnostech souvisejících s ochranou zdraví při práci ~~nebo službě~~.

(2) Jestliže se fyzická osoba před vznikem pracovního vztahu nebo obdobného vztahu nepodrobí vstupní pracovní lékařské prohlídce, považuje se za zdravotně nezpůsobilou.

§ 41

(1) Poskytovatel pracovních lékařských služeb je povinen

- a) informovat zaměstnance o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na **jejich** ~~jeho~~ zdraví, a to se znalostí vývoje zdravotního stavu posuzované osoby, *je třeba všude používat jednotné nebo množné číslo – stejné formulace !!*
- b) informovat zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdravotní stav **jejich** ~~jeho~~ zaměstnanců,
- c) spolupracovat se zaměstnavateli, zaměstnanci nebo jejich zástupci *co je myšleno slovem zástupci ??? viz použití tohoto pojmu v zákoníku práce; jde-li o odborové organizace a zástupce v.... podle zákoníku práce, je třeba použít stejné vymezení jako v zp. a s odborně způsobilými osobami podle zákona upravujícího zajištění dalších podmínek bezpečnosti s ochrany zdraví při práci¹⁶⁾*, s orgány ochrany veřejného zdraví a dalšími správními úřady,
- d) **ihned** oznamovat zaměstnavateli zjištění závažných nebo opakujících se skutečností negativně ovlivňujících bezpečnost a ochranu zdraví při práci nebo službě a toto oznámení neprodleně potvrdit písemně,

¹⁶⁾ Zákon č. 309/2006 Sb., o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.

- e) podat podnět inspekčnímu orgánu státního dozoru nad bezpečností a ochranou zdraví při práci¹⁷⁾ k sjednání nápravy nad dodržováním povinností v bezpečnosti a ochraně zdraví při práci¹⁸⁾ v případě, že zjistí, že zaměstnavatel nepostupuje v souladu s lékařskými posudky nebo přes opakované upozornění neplní povinnosti v bezpečnosti a ochraně zdraví při práci stanovené ~~zvláštními~~ **jinými** právními předpisy.

(2) Poskytovatel pracovně lékařských služeb je oprávněn požadovat po zaměstnavateli, kterému poskytuje pracovně lékařské služby, zajištění měření, popřípadě expertizy, a to za účelem ochrany zdraví při práci ~~nebo službě~~, a analýzy pracovních podmínek, pracovního prostředí a odezvy organismu zaměstnanců; pokud zaměstnavatel nesouhlasí, může požádat o stanovisko krajskou hygienickou stanici, která po přezkoumání důvodů žádosti poskytovatele pracovně lékařských služeb vydá své stanovisko do 5 pracovních dnů ode dne obdržení žádosti.

§ 42

Zaměstnavatel hradí pracovně lékařské služby poskytované jeho zaměstnancům, včetně pracovně lékařských prohlídek podle tohoto zákona a jiných právních předpisů, s výjimkou posuzování nemocí z povolání, **(tady musí být zřejmé, že se jedná o legislativní zkratku, která v sobě zahrnuje nemoc z povolání a ohrožení nemocí z povolání).** OK – zkratka je v § 29 posuzování a sledování vývoje nemocí z povolání a následných prohlídek co to je stanovených podle jiného právního předpisu upravujícího ochranu veřejného zdraví. Zaměstnavatel dále hradí osobám, které na základě jeho požadavku provedli měření a expertizy prováděné za účelem ochrany zdraví při práci ~~nebo službě~~ a analýzy pracovních podmínek, pracovního prostředí a odezvy organismu zaměstnanců, účelně vynaložené náklady. *Tohle jsou zdravotní služby?? Domnívám se, že jde o činnost podle zákona č. 0258/2000 Sb. Do tohoto zákona to nepatří. Ustanovení upravit tak, aby se vztahovalo pouze na zdravotní služby – to je pracovně lékařské služby.*

§ 43

- Prováděcí právní předpis stanoví, pokud dále není stanoveno jinak,
- organizaci, obsah a rozsah pracovně lékařských služeb, *co se myslí obsahem těchto slov, tak, jak je to formulováno, jde o neprůchodné zmocnění, neb to navozuje dojem něčeho, co by mělo být v zákoně*
 - okruh poskytovatelů pracovně lékařských služeb podle zařazení prací do kategorií,
 - postup při zajištění lékařských prohlídek a při jejich provádění, *tomu nerozumím – tedy obsahu oněch slov; a co druhy lékařských prohlídek v rámci pracovně lékařské služby a důvody, jejich obsah se nebude stanovit ???*
 - okruh osob oprávněných rozhodnout o provedení mimořádné lékařské prohlídky, *co to je ?? o takové prohlídce snad může rozhodnout poskytovatel (posuzující lékař, pokud k ní nastanou důvody)*
 - dobu platnosti lékařského posudku. *????? jak se to stanoví – v návaznosti na zařazení prací do kategorií ???*

¹⁷⁾ Např. zákon č. 251/2005 S., o inspekci práce; zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých dalších zákonů ve znění pozdějších předpisů; zákon č. 18/1997 Sb., atomový zákon ve znění pozdějších předpisů; ve zákon č. 61/1988, o hornické činnosti, výbušninách a o státní báňské správě, ve znění pozdějších předpisů

¹⁸⁾ Např. zákon č. 262/2006 Sb., zákon č. 309/2006 Sb., Nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci.

K úpravě a obsahu zmocnění je možné se vyjádřit až po seznámení se s vyhláškou (to platí pro všechna zmocnění.

XX

§ 44

Posuzování a uznávání nemocí z povolání

(1) Nemoci z povolání posuzují a vývoj zdravotního stavu osoby s uznanou nemocí z povolání sledují ~~lékaři~~ poskytovatelé pracovních lékařských služeb, kteří jsou oprávněni tuto službu poskytovat. ~~Spádové území určí prováděcí předpis – jenom~~ *Není zřejmé k čemu se váže část věty počínaje slovy „kteří“. Pokud nemoci z povolání neposuzují a nesledují všichni poskytovatelé pracovních lékařských služeb, jak se k onomu oprávnění dostanou ?? To bude součástí udělení oprávnění k poskytování zdravotní služby ?? Pokud ano, nelze mluvit jen o oprávnění, ale je přesně vymežit.*

Je zde myšleno „... kteří jsou oprávněni poskytovat pracovních lékařskou službu“; pokud ano, tak je dotčená část věty nadbytečná. Nebo „...sledují poskytovatelé pracovních lékařských služeb oprávnění/způsobili k této činnosti (to je k posuzování a sledování vývoje nemocí z povolání). Pokud ano, jak se k takovému oprávnění dostanou ??? Nebo se chce říci, že „...sledují poskytovatelé pracovních lékařských služeb oprávnění/způsobili poskytovat zdravotní služby v oboru odpovídajícím posuzovaným a sledovaným nemocem z povolání“ ??

Ke zmocnění ke spádovému území: pokud bylo úmyslem tímto zmocněním nahradit § 35 odst. 1 předcházejícího návrhu (to je a) místo výkonu práce.. b) sídlo vysílajícího zaměstnavatele..., c) adresa místa..., d) sídlo zaměstnavatele...), tak to nelze, protože dotčené vymezení není vymezením spádového území. V prováděcím právním předpisu, jde-li skutečně o úmysl vymežit spádové území poskytovatelů pracovních lékařských služeb, musí být uveden výčet dotčených poskytovatelů a výčet „území“ (obcí, kde se nacházejí dotčené subjekty nebo pro vyjmenované poskytovatele mapa území). Vymezení uvedené v § 35 odst. 1 písm. a) až b) je třeba ponechat v zákoně nebo předložit návrh prováděcího právního předpisu, aby bylo zřejmé co se v něm chce upravit a v návaznosti na to pro tuto úpravu vymežit zákonný rámec a zmocnění.

Nemoci z povolání posuzují a vývoj zdravotního stavu osoby s uznanou nemocí z povolání sledují poskytovatelé pracovních lékařských služeb, kteří též poskytují zdravotní služby v oboru odpovídajícím posuzovaným a sledovaným nemocem z povolání ~~??~~, a to ve svém spádovém území, na němž se nachází

- a) místo výkonu práce
- b) sídlo vysílající ...
- c)

Spádové území stanoví prováděcí právní předpis ???.

(2) ~~Postup při posuzování a uznávání nemocí z povolání stanoví prováděcí předpis ---~~ *dát do vyhlášky* *Jaký vztah má toto vymezení ke zmocnění uvedenému níže ??? Pokud je pod tímto zmocněním skryt úmysl vymežit ve vyhlášce to, co bylo v předcházející verzi v § 35 odst. 1 – písm. a) až d), tak to nelze; viz výše.*

(3) Při posuzování nemocí z povolání se vedle zhodnocení skutečností uvedených v § ... *posudková služba – úvod* odst. 2 musí ověřit též podmínky vzniku nemocí z povolání¹⁸⁾. Tyto podmínky ověřuje v případě podezření na vznik nemocí z povolání při výkonu práce *Osoby*

¹⁸⁾ Nařízení vlády č. 290/1995, kterým se vydává seznam nemocí z povolání

oprávněné ověřit tyto podmínky a jejich spádovost stanoví prováděcí předpis ---popř. i postup při ověřování podmínek!!!!

(4) V případě osob trvale žijících v zahraničí se při uznání nemoci z povolání vychází z lékařské zprávy vydané v místě pobytu posuzované osoby a ověřené tamním orgánem k tomu určeným podle tamních právních předpisů, pokud z mezinárodních smluv, jimiž je Česká republika vázána, nevyplývá jinak. Lékařská zpráva obsahuje úplný opis výsledků provedených odborných vyšetření včetně výsledků grafické nebo audiovizuální zdravotnické dokumentace, která musí být zaznamenána průkazně a čitelně a musí být opatřena datem vyšetření, datem provedení zápisu, podpisem zdravotnického pracovníka, který zápis nebo vyšetření provedl, a dále opatřena dalšími identifikačními znaky poskytovatele zdravotních služeb v zemi původu zdravotnické dokumentace předepsanými. **asi musí zůstat v zákoně = povinnost**

(5) Závěr o uznání nemoci z povolání a závěr o tom, že nemoc posuzované osoby již nadále nesplňuje podmínky pro trvání nemoci z povolání stanovené prováděcím právním předpisem, uvede posuzující lékař v lékařském posudku. Lékařský posudek podle věty první je určen k uplatnění nároků vůči zaměstnavateli podle zvláštního právního předpisu, a k předání dalším právnickým osobám a správním úřadům stanoveným prováděcím právním předpisem.

(6) Pokud je to k posouzení nemoci z povolání nezbytné, je poskytovatel pracovnělékařské služby příslušný k posuzování nemoci z povolání oprávněn požadovat, aby jím určeným zdravotnickým pracovníkům zaměstnavatel umožnil vstup na pracoviště, kde zaměstnanec nebo bývalý zaměstnanec pracuje nebo pracoval za podmínek, jejichž vlivem posuzovaná nemoc z povolání vznikla, a to za účelem zjištění dalších skutečností nebo provedení klinického testu, popřípadě odebrání vzorku materiálu nebo pořízení audiovizuálního záznamu potřebného k posouzení nemoci z povolání. Zaměstnavatel je tomuto požadavku povinen vyhovět a pro zajištění objektivitu šetření a ověření podmínek vzniku nemoci z povolání je povinen umožnit vstup na pracoviště též bývalému zaměstnanci.

(7) Pokud posuzující lékař poskytovatele specializované pracovnělékařské služby příslušného k uznání nemoci z povolání zjistí, že zdravotní stav osoby s uznanou nemocí z povolání již nadále nesplňuje podmínky pro trvání nemoci z povolání, je poskytovatel této služby povinen tuto skutečnost bezodkladně oznámit též osobě povinné k náhradě škody.

(8) Pokud posuzující lékař uznal nemoc z povolání na základě chybných údajů při posuzování nemoci z povolání, provede nové posouzení zdravotního stavu posuzované osoby; na základě nového posouzení, vydá nový lékařský posudek, jímž se nemoc z povolání uzná, nebo z jehož závěru bude zřejmé, že nejde o nemoc z povolání. Dosavadní posudek pozbude platnosti. Náklady související s nesprávným závěrem o posouzení nemoci z povolání nese osoba, která chybný údaj sdělila.

(9) Každý lékař je povinen odeslat k **příslušnému** poskytovateli pracovnělékařské služby osobu, u níž na základě odborného vyšetření vzniklo důvodné podezření na nemoc z povolání nebo podezření, že nemoc již nadále nesplňuje podmínky nemoci z povolání. Tuto povinnost má v případě důvodného podezření i zaměstnavatel.

(10) V případě, kdy ošetřující lékař, zaměstnavatel nebo bývalý zaměstnavatel nebo posuzující lékař, vysloví podezření na vznik nemoci z povolání, nebo že nemoc již nadále nesplňuje podmínky uznané nemoci z povolání, je osoba, které se to týká povinna se podrobit

odbornému vyšetření v rozsahu určeném posuzujícím lékařem, a to u poskytovatele zdravotních služeb, kterého určil posuzující lékař. Posuzující lékař zaznamená sdělení povinnosti posuzované osobě podrobit se odbornému vyšetření do zdravotnické dokumentace vedené o posuzované osobě; záznam podepíše posuzující lékař a posuzovaná osoba. Jestliže posuzovaná osoba odmítne záznam podepsat, posuzující lékař zaznamená tuto skutečnost do zdravotnické dokumentace. Jestliže se zaměstnanec nepodrobí odbornému vyšetření nejdéle do 30 dnů od sdělení uvedené povinnosti posuzujícím lékařem, je poskytovatel zdravotních služeb příslušný k posouzení nebo uznání nemocí z povolání povinen tuto skutečnost sdělit zaměstnavateli nebo jiné osobě povinné k náhradě škody. Obdobně se postupuje, je-li třeba posoudit zdravotní stav osoby, jejíž nemoc z povolání byla uznána na základě chybných údajů.

(11) Ministerstvo v dohodě s Ministerstvem práce a sociálních věcí stanoví vyhláškou

- a) bližší podmínky posuzování a uznávání nemocí z povolání,
- b) bližší podmínky posuzování nemocí z povolání v případech, kdy již nadále nejsou splněny podmínky pro trvání nemocí z povolání; podmínky, kdy nemoc nadále nesplňuje podmínky nemocí z povolání, a seznam nemocí, při kterých se tento posudek vydává,
- c) seznam poskytovatelů zdravotních služeb a jejich odborných pracovišť oprávněných k uznávání nemocí z povolání a jejich spádové území,
- d) podmínky, za kterých se jedná o ohrožení nemocí z povolání,
- e) obsah lékařského posudku???? – bude ve zdravotnické dokumentaci??? a určení míst, kam je posudek povinně odesílán.

§ 45

Společná ustanovení pro posuzování zdravotní způsobilosti k práci nebo výkonu služby, posuzování a uznávání nemocí z povolání a pracovnělékařskou službu

~~(1) Zaměstnavatelem se rozumí též bezpečnostní sbor, který vykonává práva a povinnosti podle zvláštního právního předpisu vůči příslušníkovi ve služebním poměru, který v něm vykonává službu.~~

~~(2) Zaměstnancem se rozumí též příslušník bezpečnostního sboru ve služebním poměru podle zvláštního právního předpisu (dále jen „příslušník“).~~

~~(3) Místem výkonu práce se rozumí též místo výkonu služby podle zvláštního právního předpisu.~~

~~(4) Ustanovení § posuz. zdrav. způs. a nemoce z povolání odst. 1 až 10 se pro posuzování a uznávání nemocí z povolání příslušníků použijí obdobně, pokud zvláštní právní předpisy nestanoví jinak.~~

~~(5) Ustanovení § celá pracovně lék o zajištění pracovnělékařské služby se přiměřeně použijí též na bezpečnostní sbory a služební poměr příslušníků~~

(6) Zaměstnavatelem se rozumí též bezpečnostní sbor, který vykonává práva a povinnosti podle zvláštního právního předpisu vůči příslušníkovi ve služebním poměru, který v něm vykonává službu.

(7) Zaměstnancem se rozumí též příslušník bezpečnostního sboru ve služebním poměru podle zvláštního právního předpisu (dále jen „příslušník“).

(8) Místem výkonu práce se rozumí též místo výkonu služby podle zvláštního právního předpisu.

Lékařské ozáření a klinické audity

§ 46

(1) Lékařským ozářením se pro účely tohoto zákona rozumí

- a) ozáření pacientů v rámci lékařského vyšetření, ošetření nebo léčby, poskytování zdravotních služeb,
- b) ozáření osob prováděné v rámci zdravotního dohledu nad pracovníky,
- c) ozáření osob v rámci vyhledávacích (screeningových) zdravotních programů,
- d) ozáření zdravých osob nebo pacientů v rámci dobrovolné účasti na lékařském nebo biolékařském, diagnostickém nebo terapeutickém výzkumném programu,
- e) ozáření osob v rámci lékařsko-právních postupů, kterými jsou postupy prováděné pro pojišťovací nebo právní účely bez lékařské indikace.

(2) Ustanovení o lékařském ozáření se rovněž vztahují na ozáření osob, které vědomě a z vlastní vůle (mimo rámec pracovních povinností) poskytují pomoc osobám podstupujícím lékařské ozáření.

(3) Národními radiologickými standardy se rozumí doporučené medicínské a technické postupy lékařského ozáření a s ním souvisejícího poskytování zdravotních služeb, které odpovídají současným poznatkům vědy a klinické medicíny, které **zveřejní ministerstvo ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví a způsobem umožňujícím dálkový přístup**. Ministerstvo při tvorbě standardů spolupracuje zejména se Státním úřadem pro jadernou bezpečnost, odbornými společnostmi, profesními sdruženími zdravotnických pracovníků a zdravotními pojišťovny.

(4) Místními radiologickými standardy se rozumí medicínské a technické postupy lékařského ozáření a s ním souvisejícího poskytování zdravotních služeb zveřejněné poskytovatelem ~~a používané ve zdravotnickém zařízení jako řízené interní dokumenty~~. Místní radiologické standardy musí být zpracovány pro každý radiologický přístroj používaný ~~na daném pracovišti~~ k lékařskému ozáření a pro každý radiologický výkon na tomto přístroji prováděný. Součástí místních radiologických standardů musí být i způsob stanovení, hodnocení a evidence dávek pacientů nebo pacientům podané aktivity.

~~(5) Radiologickým se rozumí vše vztahující se k přístrojům a postupům, v důsledku jejichž využití dochází k lékařskému diagnostickému nebo terapeutickému ozáření.~~

~~(6) Radiodiagnostickým se rozumí vše vztahující se k diagnostickým přístrojům a postupům v nukleární medicíně, a radiologii včetně angiografie, koronarografie a intervenční radiologie.~~

~~(7) Radioterapeutickým se rozumí vztahující se k terapeutickým přístrojům a postupům radioterapie, včetně nukleární medicíny pro terapeutické účely.~~

(8) Klinickým auditem se rozumí systematické interní a externí ověřování a hodnocení místních radiologických standardů, personální zabezpečení, věcného a technického vybavení zdravotnického zařízení a metod používaných při lékařském ozáření, prováděné za účelem ověření organizační a odborné úrovně, kvality, bezpečnosti a dostupnosti zdravotních služeb. Místní radiologické standardy, metody lékařského ozáření a jejich výsledky jsou při klinickém auditu porovnávány s národními radiologickými standardy a je-li to žádoucí, jsou tyto místní radiologické standardy a činnosti modifikovány, nebo je-li to nezbytné, jsou zavedeny nové.

(9) Klinickou odpovědností se rozumí nedělitelná odpovědnost za jednotlivé lékařské ozáření zahrnující zejména vyloučení zbytečného ozáření, odůvodnění ozáření včetně zhodnocení specifických cílů ozáření a charakteristik ozařované osoby, optimalizaci ozáření, klinické hodnocení lékařského ozáření a s ním souvisejících zdravotních služeb, praktickou spolupráci s jinými specialisty a personálem, popřípadě získávání informací o předchozím vyšetření pacienta, poskytování radiologických informací a záznamů indikujícím a aplikujícím lékařům na jejich žádost, poskytování informací o riziku ionizujícího záření pacientům a jiným ozařovaným osobám.

§ 47

Indikace k lékařskému ozáření

(1) Lékařské ozáření musí prokázat dostatečný čistý přínos, musí být vždy zvážen celkový možný diagnostický nebo terapeutický přínos, včetně přímého přínosu pro zdraví osoby nebo přínosu pro společnost ve srovnání s osobní újmou, kterou může ozáření způsobit, přičemž se musí vzít v úvahu účinky, přínosy a rizika dostupných alternativních metod, které vedou k těmto cílům, avšak nezahrnují žádné nebo nepatrné ozáření ionizujícím zářením.

(2) Není-li lékařské ozáření předem odůvodněno, nesmí být indikováno ani provedeno.

(3) K lékařskému ozáření mohou být používány pouze zdravotnické prostředky, které vyhovují požadavkům zvláštních právních předpisů^{1, 2}, nebo radiofarmaka registrovaná nebo připravovaná poskytovatelem na pracovišti nukleární medicíny zdravotnického zařízení podle zvláštních právních předpisů³.

(4) O provedení lékařského ozáření vyžádaného indikujícím lékařem, rozhoduje aplikující lékař. Aplikující lékař vždy nese klinickou odpovědnost za provedení každého jednotlivého lékařského ozáření o jehož provedení rozhodl. Odpovědnost za praktické provedení radiologického výkonu nebo jeho praktické části mohou mít další radiační pracovníci⁴, kteří jsou současně zdravotnickými pracovníky, pokud takovouto možnost místní radiologický standard připouští a pokud k tomu mají příslušnou kvalifikaci.

(5) Indikujícím lékařem se rozumí každý ošetřující lékař, který doporučuje se svým písemným odůvodněním pacienta k lékařskému ozáření aplikujícímu lékaři. Indikující lékař je

¹ Zákon č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích, ve znění pozdějších předpisů.

² Zákon č. 18/1997 Sb., o mírovém využívání jaderné energie a ionizujícího záření (atomový zákon) a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

³ Zákon č. 79/1997 Sb., o léčivech a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

⁴ § 2 odst. y) zákona č. 18/1997 Sb., atomový zákon.

povinen dodržovat principy a pravidla optimalizace radiační ochrany⁵. Indikující lékař si za tímto účelem vyhledá, pokud je to možné, předchozí informace o zdravotním stavu pacienta významné pro plánované lékařské ozáření a posoudí je tak, aby vyloučil zbytečné ozáření pacienta.

(6) Aplikujícím lékařem se rozumí lékař příslušné specializované způsobilosti nebo zubní lékař⁶, a který v rozsahu své způsobilosti určené jiným právním předpisem upravujícím podmínky k výkonu zdravotnického povolání⁷ a při respektování principů a pravidel optimalizace radiační ochrany rozhoduje o poskytování diagnostických nebo léčebných zdravotních služeb s využitím lékařského ozáření a ve spolupráci s dalšími zdravotnickými radiačními pracovníky a jinými zdravotnickými pracovníky poskytování těchto zdravotních služeb zabezpečuje.

(7) Zdravotnickými radiačními pracovníky se rozumí lékaři, zubní lékaři a jiní zdravotničtí pracovníci, kteří v rozsahu své odborné nebo specializované způsobilosti⁸ a při respektování principů a pravidel optimalizace radiační ochrany jsou oprávněni provádět příslušný radiologický výkon nebo jeho praktickou část a jsou při tom vystaveni profesnímu ozáření⁹.

~~(8) Radiologickými výkony se rozumí výkony lékařského ozáření uvedené v seznamu zdravotních výkonů vydávaném ministerstvem podle § 17 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.~~

§ 48

(1) Lékařské ozáření pacientů v rámci lékařsko-právních postupů stanovené zvláštním právním předpisem¹⁰ (dále jen „ozáření pro lékařsko-právní účely“) vyžaduje zvláštní odůvodnění a použití přiměřených technik tak, aby nebyly překročeny diagnostické referenční úrovně¹¹ a aby byly používány pouze postupy odpovídající národním radiologickým standardům.

(2) Vyhledávací vyšetření s využitím ionizujícího záření lze provádět pouze s písemným souhlasem ministerstva. Ministerstvo může souhlas s prováděním vyhledávacího vyšetření vydat pouze po předchozím kladném vyjádření Státního úřadu pro jadernou bezpečnost¹².

(3) Ministerstvo může po dohodě se Státním úřadem pro jadernou bezpečnost stanovit vyhláškou

a) obecné principy a pravidla radiační ochrany pacientů ve vztahu k lékařskému ozáření a k ozáření osob, které vědomě a z vlastní vůle podstupují lékařské ozáření,

⁵ § 2 odst. e) a odst. dd) zákona č. 18/1997 Sb., atomový zákon.

⁶ Zde doplnit odkaz na příslušná ustanovení zákona č. 95/2004 Sb., o lékařských povoláních, ve znění pozdějších předpisů, nebo ještě lépe uvést v příloze tohoto zákona úplný výčet těch, kdo mohou být aplikujícími lékaři a nositeli radiologických výkonů.

⁷ Zákony č. 95/2004 Sb. a č. 96/2004 Sb. a jejich prováděcí předpisy, po jejich doplnění o tuto část, jejíž absence je dnes předmětem nejasností a sporů, což potvrdily i metodické klinické audity MZ v r. 2006.

⁸ Zde doplnit odkazy na příslušné právní předpisy (LEG?), po jejich doplnění o dosud chybějící kompetence vztahující se k lékařskému ozáření.

⁹ § 2 písm. x bod 1. zákona č. 18/1997 Sb., atomový zákon.

¹⁰ Například zákon č. 141/1961, trestní řád.

¹¹ § 2 písm. hh) zákona č. 18/1997 Sb., atomový zákon.

¹² § 7 odst. 2 zákona č. 18/1997 Sb., atomový zákon.

- b) pro potřeby vyhledávacích vyšetření s využitím ionizujícího záření požadavky na radiační ochranu, vyšetřovací metody a způsob jejich provádění, testované parametry a požadované tolerance při přijímacích zkouškách, zkouškách provozní stálosti a zkouškách dlouhodobé stability, kritéria kvality zobrazení a hodnocení dávek, provádějících vyhledávací vyšetření, sledování a vyhodnocování činnosti, zvláštní věcné, technické a personální požadavky, počty prováděných vyhledávacích vyšetření, cílovou skupinu osob do programu zahrnutých a způsob jejich zvaní k vyhledávacímu vyšetření.

§ 49

Klinický audit

(1) Interní klinický audit zajišťuje a provádí poskytovatel nejméně 1x ročně vlastními pracovníky na vlastní náklady, dokumentuje jeho provedení a plnění případných nápravných opatření.

(2) Externí klinický audit musí být prováděn pravidelně na každém pracovišti, kde je provozovaný zdroj ionizující záření k diagnostickým či terapeutickým účelům a to nejméně jednou za tři roky. Externí audit provádí právnická osoba, která získala od ministerstva zdravotnictví příslušné oprávnění. Toto oprávnění nelze převést na jinou osobu.

(3) Externí klinický audit podle odst. 2 se neprovádí na radiologických pracovištích zdravotnických zařízení vybavených pouze zubními rentgeny nebo jinými nevýznamnými a drobnými zdroji ionizujícího záření¹³.

(4) Součástí oprávnění podle odst. 2 je i jmenování fyzických osob, navržených ministerstvu výbory příslušných odborných společností¹⁴, které mohou být pověřeny vedením auditorických týmů. Oprávnění k provádění klinických auditů lze udělit pro tyto oblasti lékařského ozáření

- a) radiodiagnostika, včetně intervenční radiologie, kardiologie a stomatologie,
- b) radioterapie,
- c) nukleární medicína.

Ministerstvo může udělit oprávnění také pouze k dílčím oblastem lékařského ozáření uvedeným pod písm. a) až c). ????????????????????????,

~~(5) Auditóři klinických auditů, kteří jsou registrovanými zdravotnickými pracovníky¹⁵, jsou oprávněni v průběhu klinických auditů nahlížet do zdravotnické dokumentace pacientů u kterých bylo nebo má být provedeno lékařské ozáření.~~

(6) Auditóři klinických auditů jsou povinni zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech vyplývajících z provádění klinických auditů, pokud tento zákon nebo zvláštní právní předpis nestanoví jinak.

¹³ § 6 a § 7 vyhlášky č. 307/2002 Sb., o radiační ochraně, ve znění vyhlášky č. 499/2005 Sb.

¹⁴ Zde doplnit seznam odborných společností, které mohou ministerstvu navrhopvat ke jmenování vedoucí auditoriky, např. Radiologická společnost ČLS JEP, Česká kardiologická společnost, Společnost pro radiační ochranu biologii a fyziku ČLS JEP, Česká společnost nukleární medicíny ČLS JEP, Česká společnost fyziků v medicíně, Společnost radiologických asistentů ČR, a pod.

¹⁵ zákon č. 95/2004 Sb., o lékařských zdravotnických povoláních, a zákon č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních.

(7) Náklady na externí klinické audity se stanoví podle zvláštního právního předpisu¹⁶ a hradí je provozovatel nebo zřizovatel auditovaného zdravotnického zařízení. **????????????? dle mého názoru musí hradit poskytovatel , odkaz na vyhlášku, ve které nevíme co by bylo není možný; muselo by se to projednat s úsekem nám. Hroboně**

(8) Pokud provádění externích klinických auditů není zajištěno právnickou osobou s příslušným oprávněním, zajistí provádění externích klinických auditů ministerstvo. Ministerstvo v tomto případě může pověřit prováděním externích klinických auditů organizační složku státu nebo právnickou osobu, vůči které vykonává funkci zřizovatele nebo zakladatele. **????????????????????,**

(9) Ministerstvo zveřejní seznam osob oprávněných k provádění klinických auditů (dále jen „auditující osoba“) ve věstníku ministerstva a způsobem umožňujícím dálkový přístup včetně podmínek, které pro udělení oprávnění k provádění klinických auditů musí právnická osoba splňovat. Tyto podmínky budou součástí samostatného předpisu.

(10) Metodika externích klinických auditů musí být v souladu s národními radiologickými standardy, které podle aktuálního znění uveřejněného ve věstníku ministerstva

VÝŠE UVEDENÉ BUDE MUSET BÝT OBDOBNÉ JAKO U CERTIFIKACÍ

§ 50

Povinnosti poskytovatelů

- (1) Poskytovatel je povinen zajistit, aby v případě lékařského ozáření nebo jeho indikace
- a) byla indikujícím i aplikujícím lékařům k dispozici indikační kritéria pro zobrazovací metody lékařského ozáření¹⁷ včetně dávek ionizujícího záření, kterým by mohl být pacient vystaven,
 - b) byly všem zdravotnickým radiačním pracovníkům k dispozici příslušné národní radiologické standardy,
 - c) byly pro každý zdravotnický prostředek využívající ionizující záření a pro každý druh standardní radiologické činnosti vypracovány a používány písemné místní radiologické standardy (postupy), jejichž součástí musí být způsob stanovení, hodnocení a evidence dávek pacientů nebo jim aplikované aktivity v rozsahu odpovídajícím národním radiologickým standardům,
 - d) byla při radioterapeutických činnostech zajištěna úzká spolupráce zdravotnického pracovníka příslušné způsobilosti (radiologický fyzik),
 - e) byl při standardních činnostech v oblasti diagnostické a terapeutické nukleární medicíny vždy k dispozici radiologický fyzik,
 - f) byl pro ostatní radiologické činnosti k dispozici radiologický fyzik, který v případě potřeby poskytuje konzultace o optimalizaci včetně dozimetrie pacienta, zabezpečování jakosti včetně operativního řízení jakosti a v případě nutnosti poradenství v záležitostech týkajících se radiační ochrany při lékařském ozáření.

¹⁶ V tomto právním předpisu by měl být uveden i způsob navýšení ceny výkonů hrazených zdravotními pojišťovnami těm radiologickým pracovištím zdravotnických zařízení, která uspěla při klinickém auditu, nebo snížení ceny výkonů těm radiologickým pracovištím zdravotnických zařízení, která při klinickém auditu neuspěla, popřípadě provedení auditu včas nezajistila.

¹⁷ Věstník Ministerstva zdravotnictví, částka 11, listopad 2003

(2) Poskytovatelů je povinen podat první žádost o provedení klinického auditu všech svých pracovišť poskytujících lékařské ozáření do 2 let od nabytí účinnosti tohoto zákona. Auditující osoba ukončí první klinický audit nejpozději do 2 let od podání žádosti a další klinické audity do 1 roku od podání žádosti poskytovatelem.

(3) Poskytovatel, kterému byl vydán certifikát o klinickém auditu příslušného pracoviště, je povinen

- a) zajistit, aby lékařské ozáření nebylo prováděno mimo dobu platnosti a účinnosti certifikátu,
- b) neprodleně oznamovat auditující osobě a zveřejňovat na svých internetových stránkách nebo na veřejně přístupném místě zdravotnického zařízení všechny změny skutečností, které byly rozhodné pro vydání certifikátu,
- c) umožnit auditující osobě provádět na auditovaném pracovišti kontrolní návštěvy v době platnosti certifikátu.

Ochranné léčení

§ 51

(1) Ochranné léčení se vykonává na základě pravomocného rozhodnutí soudu o uložení ochranného opatření (dále jen „rozhodnutí soudu“)

a) mimo výkon trestu odnětí svobody

1. za současného omezení na svobodě jako ochranné léčení formou lůžkové zdravotní služby, nebo
2. jako ochranné léčení formou ambulantní zdravotní služby, a to

ve zdravotnickém zařízení poskytovatele, který splňuje věcné, technické a personální podmínky pro poskytnutí potřebné zdravotní služby,

b) vedle výkonu trestu odnětí svobody ve věznicí formou ambulantní zdravotní služby nebo jednodenní zdravotní služby; podmínky výkonu ochranného léčení nesmí ovlivnit podmínky výkonu trestu odnětí svobody.

(2) Účelem ochranného léčení je léčení duševní poruchy nebo poruchy chování, kterou pacient trpí a na jejímž základě spáchal trestný čin nebo čin jinak trestný, nebo léčení závislosti na návykových látkách, pokud byl trestný čin spáchán pod vlivem návykové látky nebo v souvislosti s jejím užíváním, a toto léčení není možné z důvodu závažné poruchy osobnosti nebo pro mentální retardaci, uložené soudem v trestním řízení na základě zvláštního právního předpisu³⁰⁾.

(3) Při výkonu ochranného léčení dochází k omezení lidských práv v takové míře, která je nezbytná k dosažení účelu ochranného léčení.

(4) Prováděcí právní předpis stanoví seznam poskytovatelů lůžkových zdravotních služeb zajišťujících ochranné léčení a jeho druhy v návaznosti na léčené duševní poruchy nebo závislosti. ???????????????????????????,

³⁰⁾ Zákon č. 140/1961 Sb., trestní zákon

(5) Všichni odborně způsobilí poskytovatelé ambulantních zdravotních služeb, kteří mají se zdravotními pojišťovnami uzavřenu smlouvu, jsou povinni zajistit výkon ochranného léčení formou ambulantních zdravotních služeb. ?????????

(6) Ministerstvo spravedlnosti v dohodě s Ministerstvem zdravotnictví stanoví prováděcím právním předpisem seznam věznic, ve kterých se poskytuje ochranné léčení vedle výkonu trestu odnětí svobody, formy jeho poskytování a druhy poskytovaného ochranného léčení. *Nevím, co se zde myslí druhem a formou – tyto pojmy nenavazují na výše uvedené. Pro zmocnění chybí zákonný rámeček – na základě čeho budou věznice do seznamu zařazeny ????*

§ 52

(1) Jestliže pacient v termínu stanoveném v rozhodnutí soudu nenastoupí do zdravotnického zařízení k výkonu ochranného léčení

- a) vykonávaného formou lůžkových zdravotních služeb nebo se svémocně vzdálí, nebo
- b) vykonávaného formou ambulantních zdravotních služeb nebo se nedostavuje k lékařským prohlídkám stanoveným v léčebném plánu ????

oznámí poskytovatel tuto skutečnost bezodkladně soudu.

(2) Pacient přijatý do ochranného léčení vykonávaného formou lůžkových zdravotních služeb musí být ošetřujícím lékařem **x zdravotnickým pracovníkem** prokazatelně seznámen se svými právy a povinnostmi, s léčebným plánem a léčebným režimem, s vnitřním řádem lůžkových zdravotních služeb, pokud podání těchto informací nevyklučuje jeho zdravotní stav.

(3) Záznam o podání informace podle odstavce 2 je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi; záznam podepíše ošetřující lékař, svědek, který je přítomen podání informace a pacient. Současně se zaznamená případný nesouhlas pacienta s navrženým léčebným plánem a/nebo léčebným režimem.

(4) Porušuje-li pacient závažným způsobem léčebný režim ochranného léčení, poskytovatel zajistí oznámení této skutečnosti soudu, který ochranné léčení nařídil. Pokud je ochranné léčení poskytováno vedle výkonu trestu odnětí svobody oznamuje se tato skutečnost bezodkladně též řediteli věznice.

Nutnost prolomit povinnou mlčenlivost u trestných činů páchaných ve zdravotnických zařízeních, nebo alespoň u pacientů s ochranným léčením. Povinná mlčenlivost dle § 55/2d zákona č.20/1966 zaměstnancům ZZ ukládá "...zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozvěděli v souvislosti s výkonem svého povolání...".

(i) Není výjimka pro pacienty (v ochranném léčení), kteří se dopouštějí tr. činů jako např. maření výkonu úředního rozhodnutí (útěkem z ochranného léčení), krádeží, ublížení na zdraví, násilí proti skupině obyvatel a jednotlivci apod. (tyto činy nejsou taxativně vyjmenovány v § 167 a 168 tr. z.). Porušení mlčenlivosti je od r. 2001 trestným činem Neoprávněné nakládání s osobními údaji se sazbou 5 let! (§ 178/2,3 tr.z.)!

(5) Bylo-li třeba pacienta, vzhledem k náhle vzniklé změně jeho zdravotního stavu a nezbytnosti zajištění zdravotních služeb nesouvisejících s ochranným léčením, neprodleně přijmout do zdravotnického zařízení, v němž jsou poskytovány potřebné zdravotní služby zajistí oznámení této skutečnosti poskytovatel zajišťující ochranné léčení do 24 hodin soudu,

který ochranné léčení nařídil. ~~Pokud je ochranné léčení poskytováno vedle výkonu trestu odnětí svobody oznamuje se tato skutečnost bezodkladně též řediteli věznice.~~ O přeložení pacienta vyrozumí poskytovatel neprodleně osobu určenou pacientem. Byl-li pacientovi ustanoven soudem opatrovník, poskytovatel ho rovněž o přeložení vyrozumí. *Jde-li o výkon ochranného léčení mimo výkon trestu odnětí svobody, nemají delikventi ještě nějaké kurátory – sociální pracovníky, apod. ????*

§ 53

Jestliže soudem určený poskytovatel nemůže zajistit přijetí pacienta do ochranného léčení z důvodů naplnění kapacitních možností lůžek zdravotnického zařízení nebo pokud pro požadované zdravotní služby nesplňuje požadavky na personální zabezpečení nebo věcné a technické vybavení, oznámí tuto skutečnost neprodleně soudu. Součástí tohoto oznámení je odůvodnění odmítnutí a sdělení předpokládaného termínu možného přijetí. Pokud je nařízeno ochranné léčení vedle výkonu trestu odnětí svobody, oznámí tuto skutečnost soudu ředitel věznice.

§ 54

Povinnosti pacienta

(1) Nad rámec povinností pacienta určených zákonem o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování je pacient při výkonu ochranného léčení zejména povinen

- a) podrobit se jednotlivým zdravotním výkonům a celému léčebnému plánu včetně léčebného režimu, pokud tak ošetřující lékař určí a jedná se o zdravotní výkony, které jsou součástí léčebného plánu stanoveného pro ochranné léčení, *nestanoví se, že tuto povinnost musí stanovit soud ??? – viz připomínky ministryně pro lidská práva;*
- b) dodržovat vnitřní řád zdravotnického zařízení, ve kterém jsou poskytovány lůžkové zdravotní služby,
- c) podrobit se na základě požadavku ošetřujícího lékaře osobní prohlídce v zájmu zajišťování vnitřního řádu a vyloučení toho, aby u sebe neměl věc, kterou by narušoval účel výkonu ústavního ochranného léčení, *pro osobní prohlídku nařízenou lékařem je nedostatečné vymezení*
- d) umožnit zaměstnancům určeným poskytovatelem kontrolu svých osobních věcí, *nedostatečné vymezení; jakých zaměstnanců ??? Jakýchkoliv zaměstnanců, nebo k tomu zvláště přijatých a „odborně“ způsobilých ??? Poskytovatelé zdravotních služeb nedisponují zaměstnanci školenými pro osobní prohlídky, jak tělesných tak věcí. Není to součástí zdravotních služeb.*
- e) odevzdat do úschovy věci, jejichž držení je v rozporu s účelem výkonu ústavního ochranného léčení, *kde jsou vymezeny podmínky pro odevzdání a úschovu a způsob zajištění úschovy ???*
- f) oznámit v případě krátkodobého opuštění zdravotnického zařízení (propustka) místo, na kterém se bude zdržovat a toto místo pobytu dodržet.

(2) Pacientovi je zakázáno

- a) vyrábět, přechovávat a konzumovat alkoholické nápoje a jiné návykové látky,
- b) požívat léčivé přípravky bez indikace ošetřujícího lékaře,
- c) hrát hry z nichž by pro něj vyplývaly finanční nebo jiné výhody nebo nevýhody,
- d) úmyslně se poškozovat na zdraví,
- e) nechat se v době výkonu ústavního ochranného léčení tetovat nebo tetovat jiné osoby nebo podstupovat a vykonávat kosmetické a jiné úkony zasahující do integrity těla.

- f) činit nátlak nebo agresivní jednání včetně verbálního směrem k ostatním pacientům nebo zdravotnickému personálu. ??????????????
- g) konzumovat sex ve zdravotnickém zařízení, včetně sexuálního nebo erotického obtěžování ostatních pacientů nebo zdravotnického personálu; to se netýká návštěv povolených poskytovatelem.

§ 55

Práva a povinnosti poskytovatele

(1) Poskytovatel zajišťující ochranné léčení formou lůžkových zdravotních služeb je oprávněn

- a) v případě, že není přechodně prokazatelně z provozních, organizačních nebo personálních důvodů schopen přijmout pacienta k výkonu ochranného léčení toto přijetí odmítnout,
- b) zakázat návštěvy pacienta, používání telefonu, aby byla pacientovi předána korespondence, nevystavit pacientovi propustku,
- c) pověřit zaměstnance kontrolou balíčků pacientů,
- d) přemístit pacienta z důvodů ochrany života nebo zdraví pacienta nebo ostatních osob do samostatné místnosti po dobu nezbytně nutnou.
- e) je oprávněn, v případě, že soud požaduje zajištění účasti pacienta na soudním jednání, požadovat po soudu úhradu nákladů spojených s tímto zajištěním (doprava, doprovod), současně je oprávněn požadovat doprovod orgány Policie ČR v případě, že ošetřující lékař posoudí, že pacient by mohl být nebezpečný sobě nebo okolí, popřípadě hrozí nebezpečí jeho útěku.

(2) Poskytovatel zajišťující ochranné léčení formou lůžkových zdravotních služeb je povinen

- a) v případě, že se při poskytování zdravotních služeb nebo v souvislosti s poskytováním dozví okolnosti nasvědčující tomu, že byl spáchán trestný čin, oznámí tuto skutečnost neprodleně Policii ČR nebo státnímu zástupci; v tomto případě se nelze dovolat mlčenlivosti stanovené zvláštním právní předpisem,
- b) zvýšit ochranu osobní bezpečnosti zdravotnických pracovníků při výkonu ochranného léčení, např. prostřednictvím kamerového systému, zvonků, prostředků vzájemné technické komunikace.

(3) Pro účely odstavce 1 a 2 oprávnění a povinnosti poskytovatele plní v případě Vězeňské služby ČR ředitel věznice, do které je začleněno příslušné zdravotnické středisko nebo nemocnice.

§

Náklady souvisejících s výkonem ochranného léčení, které jsou nad rámec úhrad z veřejného zdravotního pojištění a náklady za zdravotní péči a výkon ochranného léčení osob nepojištěných v rámci veřejného zdravotního pojištění, budou uhrazeny

VARIANTA I – pacientem (pokud náklady ponese pacient, pak zdravotnickému zařízení odůvodněné náklady související s nezbytným rozsahem zdravotní péče uhradí stát ve stanoveném zúčtovacím období, který následně náklady vymáhá od pacientů prostřednictvím celních úřadů – odkaz na §2 písm. d) a §5 odst. 4 písm. m) zákona č. 185/2004 Sb., o Celní správě ČR),

VARIANTA II – ze státního rozpočtu – z které kapitoly, poskytovatel předloží fakturu soudu

Zákon umožňující předložit fakturu soudu za úhradu péče nad rámec veřejného zdravotního pojištění považuji za naprosto ideální, neboť soudy by to (snad) přimělo zracionalizovat ukládání ochranných léčení cizincům a zkrátit čekání na termín ukončení OL po podání návrhu.

Upozorňuji i na problém v navrhovaném trestním řádu:

„§ 470: Výkon dosud nevykonaného ochranného léčení, které bylo uloženo před nabytím účinnosti tohoto zákona nebo zákona, který mění ohledně ochranného léčení tento zákon, se dokončí podle dosavadních právních předpisů.“.

Nejlepší by bylo stanovit standardní náklady pro oddělení, kde se provádějí ochranné léčby (ani nemusí být specializované).- například stanovením více personálu a nákladů na léky v sexuologii- dnes je to asi 200 Kč nad úhradou pojišťovny (u sexuologických asi 300 Kč). Hradit by se to mělo z příslušné kapitoly Ministerstva spravedlnosti. Nelze trestat soudy za to, že ukládají ochranná léčení.

Přechodná a závěrečná ustanovení

§

(1) Pokud byla přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona předložena žádost za účelem zajištění poskytnutí specifických zdravotních služeb, dokončí se posouzení této žádosti podle dosavadních právních předpisů.

(2) Poskytování pracovně lékařských služeb v rozsahu a způsobem stanoveným tímto zákonem musí být zajištěno nejpozději do 3 let od nabytí jeho účinnosti. Do té doby se použijí dosavadní právní předpisy upravující poskytování závodní preventivní péče; tím není dotčena povinnost zaměstnavatele hradit závodní preventivní péči v rozsahu stanoveném pro pracovně lékařské služby dle tohoto zákona, a to ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona.

(3) *Používá-li tento zákon pojem dárce nebo darování, nemyslí se tím darování podle jiného právního předpisu.*