

**Věcné návrhy prováděcích právních předpisů k vládnímu návrhu
zákona o specifických zdravotních službách**

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne.....

o posuzování zdravotní způsobilosti k vzdělávání, a jeho průběhu a o posuzování zdravotní způsobilosti k práci nebo službě

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 94 odst. 1 k provedení § 52 písm. a) a c) a v dohodě s Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy podle § 94 odst. 2 k provedení § 52 písm. b) zákona č. ... Sb., o specifických zdravotních službách

Hlava I

§ 1

Postupy při zajišťování lékařských prohlídek ke vzdělávání a v průběhu vzdělávání, práci nebo službě

(1) Posuzující lékař zdravotní způsobilost ke vzdělávání a v průběhu vzdělávání posuzuje na základě podnětu

a) rodiče nebo žáka

1. v souvislosti s podáním přihlášky ke konkrétnímu studijnímu programu; zdravotní způsobilost se posuzuje ke zdravotní náročnosti podle rámcového vzdělávacího programu nebo
2. v průběhu vzdělávání při změně zdravotního stavu; zdravotní způsobilost se posuzuje ke zdravotní náročnosti podle školního vzdělávacího programu

b) ředitele školy před zařazením na praktické vyučování nebo praktickou přípravu; zdravotní způsobilost se posuzuje ke zdravotní náročnosti podle školního vzdělávacího programu a podmínek, za kterých je praktické vyučování nebo praktická příprava vykonávána.

(2) Posuzující lékař zdravotní způsobilost k práci nebo službě posuzuje na základě podnětu zaměstnavatele nebo zaměstnance; zdravotní způsobilost se posuzuje ke zdravotní náročnosti výkonu práce nebo služby a podmínek, za kterých je práce nebo služba vykonávána, zjištěných posuzujícím lékařem v souvislosti s poskytováním pracovnělékařských služeb.

Hlava II

§ 2

Obsah lékařské prohlídky prováděné za účelem zjištění zdravotní způsobilosti ke vzdělávání, práci nebo službě

(1) Obsahem každé lékařské prohlídky prováděné za účelem zjištění zdravotní způsobilosti ke vzdělávání, práci nebo službě, pokud dále není uvedeno jinak, je

a) rozbor údajů o dosavadním vývoji zdravotního stavu a dosud prodělaných onemocněních s cíleným zaměřením zejména na výskyt nemocí, které mohou omezit nebo vyloučit zdravotní způsobilost,

- b) komplexní fyzikální vyšetření včetně orientačního vyšetření sluchu, zraku, kůže a orientačního neurologického vyšetření, s důrazem na posouzení stavu a funkce orgánů a systémů, které budou zatěžovány při přípravě na budoucí povolání a jeho výkonu, a
- c) základní chemické vyšetření moče,
- d) další odborná vyšetření, pokud tak stanoví jiný právní předpis¹⁾ nebo rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví
(dále jen „základní vyšetření“).

(2) Obsahem lékařské prohlídky prováděné za účelem zjištění zdravotní způsobilosti ke vzdělávání je dále základní vyšetření a další odborná vyšetření nezbytná k vyloučení nemocí, stavů nebo vad (dále jen „nemoc“)

- a) podle jiných právních předpisů²⁾ upravujících podmínky zdravotní způsobilosti uchazeče o vzdělávání³⁾,
- b) po zhodnocení ukazatelů sledování zátěže organismu studentů rizikovými faktory (biologických expozičních testů) a jejich dosavadní dynamiky.

(3) Obsahem lékařské prohlídky prováděné za účelem zjištění zdravotní způsobilosti k práci nebo výkonu služby je dále základní vyšetření a další odborná vyšetření nezbytná k vyloučení nemocí, stavů nebo vad (dále jen „nemoc“)

- a) potřebná po zhodnocení ukazatelů sledování zátěže organismu zaměstnanců rizikovými faktory (biologických expozičních testů) a jejich dosavadní dynamiku, pokud jsou stanoveny,
- b) další odborná vyšetření, pokud vyloučení kontraindikace uvedené v příloze k této vyhlášce nebo pracovní podmínky vyžadují vyšetření, které přesahují rozsah odbornosti posuzujícího lékaře.

(4) Pokud posuzující poskytovatel žádá provedení dalších odborných vyšetření uvádí v žádosti o vyšetření vedle informací o zjištěném zdravotním stavu vždy údaje o zdravotní náročnosti a podmínkách, za kterých je posuzovaná činnost vykonávána. V závěru lékařské prohlídky je vedle lékařského posudku, jehož obsah a náležitosti stanoví tento a jiný právní předpis⁴⁾ vydána také lékařská zpráva pro registrujícího poskytovatele⁵⁾, pokud tímto poskytovatelem není posuzující poskytovatel.

¹⁾ Např. vyhláška č. 277/2004 Sb., vyhláška č. 101/1995 Sb., kterou se vydává Řád pro zdravotní a odbornou způsobilost osob při provozování dráhy a drážní dopravy, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 352/2003 Sb. o posuzování zdravotní způsobilosti zaměstnanců jednotek hasičských záchranných sborů podniků a členů jednotek sborů dobrovolných hasičů obcí nebo podniků.

²⁾ Například nařízení vlády č. 211/2010 Sb., o soustavě oborů vzdělávání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání vyhláška č. 277/2004 Sb., o stanovení zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel s podmínkou a náležitosti lékařského potvrzení osvědčujícího zdravotní důvody, pro něž se za jízdy nelze na sedadle motorového vozidla připoutat bezpečnostním pásem (vyhláška o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel), ve znění vyhlášky č. 253/2007 Sb., vyhláška č. 493/2002 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti k vydání nebo platnosti zbrojního průkazu a o obsahu lékárníčky první pomoci provozovatele střelnice, ve znění vyhlášky č. 254/2007 Sb.

³⁾ Nařízení vlády č. 211/2010 Sb., o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání

⁴⁾ Vyhláška č. .../2011 Sb., o zdravotnické dokumentaci.

⁵⁾ Zákon č. .../2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

Druhy lékařských prohlídek pracovně lékařských služeb

§ 3

Diagnostické, konzultační a posudkové zdravotní služby poskytované zaměstnancům jako součást pracovně lékařských služeb, jsou poskytovány při lékařských prohlídkách, kterými jsou

- a) pracovně lékařská prohlídka; pracovnělékařskými prohlídkami jsou prohlídka vstupní, periodická a mimořádná,
- b) výstupní prohlídka a
- c) lékařské preventivní prohlídky po skončení rizikové práce (dále jen následná prohlídka) stanovené podle jiného právního předpisu⁶⁾

§ 4

Vstupní prohlídka

Vstupní prohlídka se provádí za účelem zajistit, aby k výkonu práce v podmínkách se známou zdravotní náročností nebyla zařazena osoba nebo zaměstnanec, u kterého výkon této práce povede ke zhoršení zdravotního stavu nebo v souvislosti s jeho zdravotním stavem k poškození zdraví jiných osob. Vstupní prohlídka se provádí

- a) u osoby, která se uchází o zaměstnání, před uzavřením pracovního poměru nebo právního vztahu založeného dohodami o pracích konaných mimo pracovní poměr.
- b) před převedením zaměstnance na jinou práci, pokud
 1. se jedná o jiný druh práce, nebo
 2. je vykonávána za odlišných pracovních podmínek, než ke kterým byl vydán platný lékařský posudek, ve smyslu výskytu dalšího nebo dalších rizikových faktorů

§ 5

Periodická prohlídka

(1) Periodickou prohlídkou se zjišťují takové včasné změny zdravotního stavu vzniklé v souvislosti se zdravotní náročností práce nebo stárnutím organismu, kdy další výkon práce by vedl k poškození zdraví posuzovaného zaměstnance, nebo k poškození zdraví jiných osob.

(2) Periodická prohlídka se provádí v intervalu u zaměstnanců vykonávajících práci zařazenou podle zvláštního právního předpisu⁶⁾

- a) v kategorii 1 a 2 jednou za 4 roky,
 - b) starších 55 let zařazené do kategorie 1 a 2 jednou za 2 roky,
 - c) zařazené v kategorii 2 rizikové a kategorii 3 jednou za 2 roky,
 - d) zařazené v kategorii 4 jednou za 1 rok,
- pokud jiným právním předpisem⁷⁾ nebo rozhodnutím orgánu ochrany veřejného zdraví⁸⁾ nebo v příloze k této vyhlášce není stanoveno jinak.

⁶⁾ Zákon č. 258/200 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů.

⁷⁾ Zákon č. 18/1997 Sb., o mírovém využití jaderné energie a ionizujícího záření (atomový zákon) a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. atomový zákon, 361/2000 Sb., zákon č.262/2006 Sb., zákoník práce ve znění pozdějších předpisů

⁸⁾ § 82 zákona č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů

§ 6

Mimořádná prohlídka

(1) Mimořádnou prohlídkou se zjišťuje zdravotní stav posuzovaného zaměstnance v případě důvodného předpokladu, že došlo ke ztrátě nebo změně zdravotní způsobilosti k práci.

(2) Mimořádná prohlídka se provádí, pokud

- a) ji nařídil orgán ochrany veřejného zdraví nebo Státní úřad pro jadernou bezpečnost podle zvláštních právních předpisů⁹⁾,
- b) došlo ke zhoršení pracovních podmínek, ve smyslu zvýšení míry rizika,
- c) bylo zjištěno překročení limitní hodnoty ukazatelů biologického expozičního testu,
- d) byla při lékařské prohlídce zjištěna taková změna zdravotního stavu zaměstnance, která předpokládá změnu zdravotní způsobilosti k práci v době kratší než je interval periodické prohlídky,
- e) byl vydán lékařský posudek, podle kterého posuzovaná osoba pro aktuálně zjištěný zdravotní stav je zdravotně nezpůsobilá; termín mimořádné prohlídky se stanoví nejdéle 6 měsíců od vydání lékařského posudku, nebo
- f) byl výkon práce přerušen
 1. z důvodu nemoci po dobu delší než 8 týdnů nebo úrazu s těžkými následky nebo onemocnění spojeného s bezvědomím, nebo
 2. z jiných důvodů na dobu delší než 6 měsíců.

(3) Mimořádná prohlídka se dále provádí

- a) na žádost posuzovaného zaměstnance, pokud vysloví podezření ze ztráty zdravotní způsobilosti nebo domněnku, že jeho zdravotní obtíže vznikly nebo se zhoršují v souvislosti se zdravotní náročností práce
- b) z podnětu zaměstnavatele, pokud posuzovaný zaměstnanec vykonávající práci v pracovním poměru nebo obdobném pracovním vztahu vykazuje při výkonu práce nebo svým chováním takové nedostatky, že lze předpokládat, že došlo ke změně zdravotní způsobilosti k práci, nebo
- c) z podnětu posuzujícího nebo jiného ošetřujícího lékaře.

§ 7

Výstupní prohlídka

(1) Cílem výstupní prohlídky je zjištění zdravotního stavu v době ukončení výkonu práce, a to s důrazem na zjištění takových změn zdravotního stavu, u kterých lze předpokládat souvislost se zdravotní náročností vykonávané práce.

(2) Výstupní prohlídka se provádí vždy před ukončením pracovního poměru nebo právního vztahu založeného dohodami o pracích konaných mimo pracovní poměr, před převedením na jinou práci, pokud se jedná o druh práce se sníženou náročností ve smyslu snížení míry rizika nebo odlišné (lepší) pracovní podmínky, než ke kterým byl vydán platný posudek

(3) V závěru výstupní prohlídky se vedle lékařské zprávy pro registrujícího poskytovatele, pokud tímto poskytovatelem není posuzující poskytovatel, vydává potvrzení

⁹⁾ Zákon č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 18/1997 Sb.

o provedení výstupní prohlídky; potvrzení obsahuje identifikaci posuzované osoby, a zaměstnavatele, identifikaci posuzujícího lékaře a posuzujícího poskytovatele, údaje o pracovním zařazení posuzované osoby; vše v rozsahu obdobném jako lékařský posudek, datum vydání potvrzení a datum provedení výstupní prohlídky.

§ 8

Následná prohlídka

(1) Nenásledná prohlídka je po skončení rizikové práce stanovené podle jiného právního předpisu⁹⁾ prováděna za účelem včasného zjištění změn zdravotního stavu vzniklých v souvislosti s prací za takových pracovních podmínek, jejichž důsledky se mohou projevit i po ukončení práce, a to za účelem včasného zajištění potřebné zdravotní péče, popřípadě odškodnění.

(2) Následná prohlídka se provádí v případech uvedených v příloze, nebo pokud tak stanoví příslušný orgán ochrany veřejného zdraví⁹⁾ nebo za podmínek upravených jiným právním předpisem¹⁰⁾.

Hlava III Lékařský posudek

§ 9

Náležitosti lékařského posudku

(1) Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci obsahuje vedle náležitostí podle právního předpisu¹¹⁾ upravujícího náležitosti a obsah zdravotnické dokumentace

- a) identifikační údaje zaměstnavatele, a to
 - 1. obchodní firmu nebo název a adresu sídla podnikatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
 - 2. adresu místa podnikání, jméno, popřípadě jména, příjmení, adresu místa trvalého pobytu nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nad 90 dnů nebo adresu místa trvalého pobytu cizince na území České republiky nebo bydliště v cizině, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
 - 3. název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec,
- b) údaje o pracovním zařazení posuzované osoby, druhu práce, režimu práce a zdravotních a bezpečnostních rizicích práce, za kterých je vykonávána, a míře těchto rizik,
- c) posudkový závěr,
- d) stanovení termínu mimořádné prohlídky.

(2) Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání obsahuje údaje vedle náležitostí podle zvláštního právního předpisu

- a) identifikační údaje školy, a to
 - 1. obchodní firmu nebo název a adresu sídla školy, identifikační číslo, bylo-li přiděleno,

¹⁰⁾ Zákon č. 18/1997 Sb., atomový zákon.

¹¹⁾ Vyhláška č. .../2011 Sb., o zdravotnické dokumentaci

2. název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec,
- b) údaje o vzdělávacím programu posuzované osoby, podmínkách výuky a praktického vyučování a zdravotních a bezpečnostních rizicích práce, za kterých je vykonáváno, a míře těchto rizik, údaje o profilu absolventa vzdělávacího programu,
 - c) posudkový závěr,
 - d) stanovení termínu mimořádné prohlídky.

(3) Posuzovanou osobu lze za zdravotně způsobilou k práci nebo za zdravotně způsobilou s podmínkou uznat, pokud na základě pracovně lékařské prohlídky nebyla u této osoby zjištěna kontraindikace k práci s expozicí jednotlivým rizikovým faktorům a práci se specifickou zdravotní náročností, které jsou uvedeny v příloze k této vyhlášce.

(4) Posudek o zdravotní způsobilosti nelze vydat, pokud je vyšetřením zjištěna nemoc, zdravotní způsobilost k práci

- a) vylučující, kterou se rozumí nemoc, jejíž stadium je v příloze stanoveno jednoznačně,
- b) omezující, kterou se rozumí nemoc, jejíž stadium není v příloze stanoveno jednoznačně nebo která je součástí diagnostického rozmezí podle přílohy.

(5) Při posuzování zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a v průběhu vzdělávání se postupuje přiměřeně s tím, že ke kontraindikacím podle přílohy se přihlíží při zohlednění profilu absolventa vzdělávacího programu.

Hlava IV

§ 10

Zrušovací ustanovení

Zrušuje se směrnice Ministerstva zdravotnictví č. 49/1967 Věst. MZ ČSR, o posuzování zdravotní způsobilosti k práci, ve znění směrnic č. 17/1970 Věst. MZ ČSR, ve znění vyhlášky č. 31/1993 Sb. a zákona č. 61/2000 Sb.

§ 11

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

Rizikové faktory pracovního prostředí a nemoci, stavy a vady, které při výskytu těchto faktorů vylučují nebo omezují zdravotní způsobilost k práci nebo službě a rozsah odborných vyšetření pracovnělékařských prohlídek při práci nebo službě při výskytu jednotlivých rizikových faktorů a při výkonu práce se specifickou zdravotní náročností

Vysvětlení některých pojmů, použitých zkratk a symbolů:

BET: biologický expoziční test

ALT: alaninaminotransferáza

GMT: gamma-glutamyl transferáza

AST: asparátaminotransferáza

ALP: alkalická fosfatáza

KO + dif.: krevní obraz a diferenciální rozpočet

FW: sedimentace erytrocytů

CRP: C reaktivní protein

kreatinin, cholesterol, triglyceridy, bilirubin: hodnoty v krvi

plicní funkce = spiometrické vyšetření: FVC, FEV₁

EKG: elektrokardiogram

PSA: prostatický specifický antigen

- * Karcinogen. Pro účely této vyhlášky se za karcinogen považuje látka, klasifikovaná jako karcinogen kategorie 1A a 1B podle zvláštního právního předpisu¹²⁾,
- * Mutagen. Pro účely této vyhlášky se za mutagen považuje látka, klasifikovaná jako mutagen kategorie 1A a 1B podle zvláštního právního předpisu¹²⁾,
- * Látka toxická pro reprodukci. Pro účely této vyhlášky se za látku toxickou pro reprodukci považuje látka kategorie 1A a 1B upravená podle zvláštního právního předpisu¹²⁾.

* = látky s pozdním účinkem, u kterých se provádí následné prohlídky

¹²⁾ Zákon č. .../2011 Sb., o chemických látkách, Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1272/2008, o klasifikaci, označování a balení látek a směsí, o změně a zrušení směrnic 67/548/EHS a 1999/45/ES a o změně nařízení (ES) č. 1907/2006, ve znění nařízení komise (ES) č. 790/2009

1. CHEMICKÉ FAKTORY (obecně)

i. 1.1. Práce s chemickými látkami

Poznámka: Jde o obecný postup pro chemické látky, které nejsou dále uvedeny v příloze č. 1.

Kontraindikace:

- onemocnění orgánů významných pro metabolismus příslušné chemické látky, projevující se známkami aktivity onemocnění nebo poruchou funkce těchto orgánů
- závažná onemocnění orgánů cílových pro působení dané látky
- závažná duševní onemocnění
- prokázaná přecitlivělost na látky pracovního prostředí
- kožní onemocnění ekzémového charakteru a závažné dermatózy obecně omezující pracovní činnost

Vstupní prohlídka: ALT, GMT u prokazatelné expozice hepatotoxických látek, močový sediment a kreatinin v krvi u nefrotoxických látek. Další odborná vyšetření podle míry expozice a povahy toxického, senzibilizujícího nebo dráždivého účinku popřípadě dalších účinků chemických látek nebo směsí podle jiného právního předpisu¹²⁾

Periodická prohlídka: ALT, GMT u hepatotoxických látek, močový sediment a kreatinin v krvi u nefrotoxických látek. Další odborná vyšetření podle míry expozice, povahy toxického, senzibilizujícího nebo dráždivého účinku popřípadě dalších účinků chemických látek nebo směsí podle jiného právního předpisu¹²⁾ s přihlédnutím k výsledkům biologických expozičních testů (BET), pokud pro danou látku existují;

Výstupní prohlídka: v rozsahu periodické prohlídky

Následné prohlídky: u látek s pozdním účinkem označených v nadpisu* a u látek s fibrogenním účinkem.

1.2. Látky s pozdním účinkem karcinogenním a mutagenním – karcinogeny kategorie 1A a 1B a mutageny 1A a 1B

Kontraindikace:

- prekancerózy nebo zhoubné nádory; pokud je riziko výrazné a prekanceróza nebo prodělaný zhoubný nádor postihl orgán nebo systém, který může být daným karcinogenem též postižen, je kontraindikace vylučující,
- paraneoplastické projevy
- těžké imunodeficiencie nebo
- léčba oslabující imunitní systém;
- chronická kožní onemocnění (pigmentové změny névy, hyperkeratózy, ekzémy, ulcerace, atrofie),
- slizniční změny v dutině ústní a nosohltanu,
- nemoci mízních uzlin, jater, sleziny
- přetrvávající jednoznačně patologické nálezy

Vstupní, periodická a výstupní prohlídka: FW nebo CRP, KO+dif. a ALT, GMT podle rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví

2. CHEMICKÉ FAKTORY (vybrané)

2.1. Olovo a jeho sloučeniny

Kontraindikace:

- anémie, všechny typy porfyrických nemocí,
- opakované známky nadměrně zvýšené expozice olovu,
- závažná onemocnění nervového systému,
- těžká prognosticky závažná onemocnění jater a ledvin,
- hypertenze,
- závažná onemocnění gastrointestinálního systému,
- závažná endokrinní onemocnění.

Vstupní prohlídka: KO + dif., kreatinin.

Periodická prohlídka

Mimořádná preventivní prohlídka: močový sediment, KO + dif. + retikulocyty, kreatinin,

Výstupní prohlídka: vyšetření v rozsahu periodických prohlídek včetně vyšetření plumbemie.

Následné prohlídky: 0

2.2. Tetraetylolovo +

Kontraindikace:

- závažná onemocnění nervového systému,
- duševní onemocnění včetně neurastenického syndromu,
- alkoholová nebo drogová závislost,
- těžká prognosticky závažná onemocnění jater a ledvin,
- závažná endokrinní onemocnění.

Vstupní prohlídka:

Periodické prohlídky:

Výstupní prohlídka:

2.3. Rtut' a její sloučeniny

2.3.1. Kovová rtuť a její anorganické sloučeniny

Kontraindikace:

- závažná onemocnění nervového systému,
- duševní onemocnění včetně neurastenického syndromu,
- alkoholová nebo drogová závislost,
- onemocnění ledvin,
- těžká otrava rtutí v anamnéze,
- závažná hyperfunkce štítné žlázy,
- závažná stomatitis,
- ekzém – dermatitis

Vstupní prohlídka: kreatinin, alfa1mikroglobulin v moči.

Periodické prohlídky: kreatinin, alfa1mikroglobulin v moči,

Výstupní prohlídka: vyšetření v rozsahu periodické prohlídky

Následné prohlídky: 0

2.3.2. Organické sloučeniny rtuti

Kontraindikace:

- těžká, prognosticky nepříznivá onemocnění ledvin,
- závažná onemocnění nervového systému u alkylsloučenin,
- duševní onemocnění včetně neurastenického syndromu,
- alkoholová nebo drogová závislost,
- ekzémová onemocnění a závažné dermatózy významného rozsahu nebo lokalizace.

Vstupní prohlídka: močový sediment.

Periodické prohlídky: močový sediment

Mimořádná prohlídka - 6 měsíců od zahájení práce: močový sediment,

Výstupní prohlídka: vyšetření v rozsahu periodické prohlídky.

Následné prohlídky: 0

2.4. Arzén a jeho sloučeniny* +

Kontraindikace:

- závažná onemocnění nervového systému,
- poruchy krvetvorby,
- chronická kožní onemocnění významného rozsahu nebo lokalizace, zejména prekancerózy a karcinomy kůže,

- závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic, zejména prekancerózy a stavy po terapii maligních tumorů,
- obliterující onemocnění cév,
- závažná onemocnění jater a ledvin se známkami aktivity procesu nebo s funkční poruchou,
- onemocnění gastrointestinálního systému,
- závažná duševní onemocnění včetně alkoholové nebo drogové závislosti.

Vstupní prohlídka:

Periodické prohlídky: ORL vyšetření a rinoskopie, rtg plic po 10 letech expozice, dále 1x za 2 roky

Výstupní prohlídka: vyšetření v rozsahu periodické prohlídky

Následné prohlídky: 1x za 2 roky vyšetření v rozsahu výstupní prohlídky

2.5. Antimon a jeho sloučeniny

Poznámka: při inhalační expozici viz 6.3.

Kontraindikace:

- závažná onemocnění srdce,
- závažná onemocnění dýchacích cest a plic,
- závažná chronická kožní onemocnění významného rozsahu nebo lokalizace,
- anémie,
- závažná onemocnění gastrointestinálního systému

Vstupní prohlídka: EKG, plicní funkce

Periodické prohlídky: EKG, plicní funkce

Výstupní prohlídka: vyšetření v rozsahu periodické prohlídky

Následné prohlídky: 0

2.6. Berylium a jeho sloučeniny *

Kontraindikace:

- závažná onemocnění dýchacích cest a plic s poruchou funkce,
- prekancerózy v oblasti dýchacích cest a plic,
- závažná zánětlivá onemocnění spojivek

Vstupní prohlídka: plicní funkce, rtg plic

Periodické prohlídky: plicní funkce, rtg plic poprvé za 5 let od začátku expozice, dále 1x za 2 roky

Výstupní prohlídka: vyšetření v rozsahu periodické prohlídky

Následné prohlídky: vyšetření v rozsahu výstupní prohlídky 1x za 2 roky

2.7. Kadmium a jeho sloučeniny* +

Kontraindikace:

- závažná chronická onemocnění ledvin a jater,
- závažná chronická onemocnění horních a dolních dýchacích cest a plic, zejména prekancerózy a stavy po terapii maligních tumorů,
- onemocnění prostaty,
- porucha metabolismu kalcia, fosforu a vitamínu D, anémie, anosmie.

Vstupní prohlídka: kreatinin, beta2mikroglobulin v moči, plicní funkce, rinoskopie, rtg plic

Periodické prohlídky: kreatinin, beta2mikroglobulin v moči, plicní funkce, po 10 letech expozice 1x za 2 roky rtg plic, rinoskopie a PSA.

Výstupní prohlídka: vyšetření v rozsahu periodické prohlídky

Následné prohlídky: 1x za 2 roky po nejméně 10leté expozici rtg plic a PSA

2.8. Chróm a jeho VI-mocné sloučeniny*+

Poznámka: Do skupiny expozic Cr^{VI} nepatří mechanické opracovávání legované oceli s možnou alergizací stopami Cr^{VI} nebo expozice Cr^{III} , obsaženému v cementu nebo použitých řezných olejích.

Kontraindikace:

- závažná chronická onemocnění horních a dolních dýchacích cest a plic, zejména prekancerózy a stavy po terapii maligních tumorů,
- alergická onemocnění kůže a dýchacích cest
- těžká chronická kožní onemocnění významného rozsahu nebo lokalizace, včetně prekanceróz a karcinomů kůže,
- anosmie.

Vstupní prohlídka: základní vyšetření (u Cr^{VI} základní vyšetření pro karcinogeny), plicní funkce, pro práci s šestimocnými sloučeninami chrómu rtg plic, ORL vyšetření s rinoskopií,

Periodické prohlídky: plicní funkce, ORL vyšetření nosu s rinoskopií, při práci s šestimocnými sloučeninami chrómu po 10 letech expozice rtg plic, dále

Výstupní prohlídka: vyšetření v rozsahu periodické prohlídky

Následné prohlídky: vyšetření v rozsahu výstupní prohlídky 1x za 2 roky po skončení 10leté expozice chrómu a jeho šestimocným sloučeninám

NÁVRH

VYHLÁŠKA

**Ministerstva zdravotnictví
ze dne**

o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu

Ministerstvo zdravotnictví v dohodě s Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy stanoví podle § 94 odst. 2 k provedení § 52 písm. b) zákona č. Sb., o specifických zdravotních službách (dále jen „zákon“)

§ 1

Zdravotní způsobilost k tělesné výchově a sportu (dále jen „sportu“) provádí a lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k sportu vydává poskytovatel zdravotních služeb¹ na základě zjištění² při lékařské prohlídce. Lékařský posudek se vydává na žádost posuzované osoby (sportovce).

§ 2

Tělovýchovně lékařské prohlídky jsou

(1) Vstupní prohlídka - provádí se před plánovanou sportovní aktivitou a posuzuje zdravotní způsobilost uchazečů ke sportovní aktivitě dle předpokládané fyzické náročnosti sportu; stupně náročnosti sportu jsou uvedeny v příloze č. 1

(2) Preventivní prohlídka - provádí se opakovaně pravidelně za účelem včasného zjištění, zda fyzická náročnost provozovaného sportu nepřevyšuje adaptační možnosti posuzované osoby.

(3) Mimořádná preventivní prohlídka – provádí se u všech registrovaných sportovců při změně jejich zdravotního stavu a dále u všech sportovců před mimořádnými fyzicky náročnými sportovními akcemi, a to na vyžádání sportovce nebo organizátora akce.

§ 3

Preventivní prohlídky

(1) Prohlídky se vykonávají vždy před skončením platnosti lékařského posudku. Jejich četnost odvisí dle náročnosti vykonávané sportovní aktivity. U všech registrovaných vrcholových sportovců a sportovců definovaného výkonnostního sportu se provádí nejdéle 1x za rok, u ostatních registrovaných sportovců nejdéle jedenkrát za 2 roky, pokud není rozhodnuto jinak.

¹ § 2 odst. 1 zákona č./2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování

² § 41 odst. 1 zákona č./2011 Sb., o specifických zdravotních službách

(2) Není-li uchazeč o zdravotní posudek zdravotně způsobilý v dané chvíli k výkonu určitého sportu, tělesné výchově, event. k jiné tělesné aktivitě a nejedná se o trvalé snížení zdravotní způsobilosti, určí termín kontrolního vyšetření posuzující lékař.

§ 4

Náplň lékařské prohlídky

(1) Prohlídka zahrnuje nezbytná vyšetření dále uvedená, která může lékař doplnit o další vyšetření a to na základě zdravotního stavu posuzované osoby a na základě předpokládaného fyzického zatížení při vykonávané sportovní aktivitě.

- a) nezbytnou součástí každé vstupní prohlídky je: anamnéza, komplexní fyzikální vyšetření, elektrokardiografické vyšetření, vyšetření moče, glykemie, event. ostatní laboratorní vyšetření podle anamnézy a fyzikálního vyšetření,
- b) vyšetření při preventivní prohlídce a při mimořádné preventivní prohlídce se dále rozšíří dle zařazení osoby do zdravotní skupiny dle fyzické náročnosti vykonávaného sportu a dle aktuálního zdravotního stavu posuzovaného.

(2) Zdravotní kontraindikace k výkonu sportu a významně zdravotně náročné sportovní disciplíny výkonnostního sportu jsou uvedeny v příloze č. 2.

§ 5

Lékařský posudek

(1) Posudek³ vždy obsahuje údaje, které umožní jednoznačně identifikovat posuzovanou osobu a posuzujícího poskytovatele a je opatřen datem zápisu, jmenovkou a podpisem lékaře, který ho vydal. Náležitosti lékařského posudku jsou uvedeny v příloze č.3.

(2) Lékařský posudek je ve svém výroku vždy jednoznačný a neobsahuje diagnózu. Posudkový výrok zní:

Posuzovaná osoba

- a) je zdravotně způsobilá nebo
 - b) není zdravotně způsobilá nebo
 - c) je zdravotně způsobilá s podmínkou, která je v lékařském posudku vždy výslovně uvedena
- k provádění zvoleného sportu .

³ § 42 zákona č. / 2011 Sb., o specifických zdravotních službách

§ 6

(1) Zrušuje se směrnice MZ ČSR č. 3/1981 Věst. MZ ČSR, o péči o zdraví při provádění tělesné výchovy, sportu a branně sportovních činností, ve znění směrnic č. 5/1985 Věst. MZ ČSR a 3/1991 Věst. MZ ČSR..

(2) Zrušuje se směrnice MZ ČSR č. 5/1985 Věst. MZ ČSR, o poskytování zvlášť specializované léčebně preventivní péče vybraným vrcholovým sportovcům.

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 2011 .

Příloha č. 1

Zdravotní skupiny v tělesné výchově a sportu

Na základě zhodnocení zdravotního stavu, tělesného rozvoje a funkčního stavu zařadí lékař vyšetřovaného do jedné ze 4 zdravotních skupin. Zdravotní skupina je určena při každé periodické prohlídce a lze ji změnit dle vývoje zdravotního stavu a trénovanosti.

Skupina I - sport bez omezení

Skupina II - sport s částečným omezením

Skupina III - relativní kontraindikace ke sportu

Skupina IV - absolutní kontraindikace ke sportu

Skupina I :

Jedinci přiměřeně tělesně vyvinutí a zdraví, schopni velké tělesné námahy, s vysokým stupněm trénovanosti.

Povoluje se :

1. Trénink na úrovni všech výkonnostních kategorií a závodní provádění sportu v plném rozsahu.
2. Tělesná výchova, rekreační i výkonnostní sport a turistika v plném rozsahu.
3. Tělesná výchova ve školách bez omezení

Skupina II :

Jedinci zdraví s nižším stavem trénovanosti nebo s odchylkami zdravotního stavu, které nejsou kontraindikací k určenému výkonnostnímu sportu včetně sportovců hendikepovaných.

Povoluje se :

1. Specializovaný trénink a závodní provádění určeného sportu v celém rozsahu.
2. Tělesná výchova, rekreační i výkonnostní sport a turistika v plném rozsahu.
3. Tělesná výchova ve školách bez omezení.
4. Trénink a závodní činnost hendikepovaných sportovců dle druhu postižení.

Skupina III :

Jedinci se značnými trvalými nebo dočasnými odchylkami tělesného vývoje, stavby, složení těla a zdravotního stavu, které představují kontraindikaci zvýšené tělesné námahy.

Povoluje se:

1. Školní povinná tělesná výchova s úlevami podle druhu oslabení.
2. Zdravotní tělesná výchova.
3. Cvičení, rekreační sport a turistika podle zvláštních osnov nebo přizpůsobeného programu.

Skupina IV:

Jedinci nemocní.

Povoluje se léčebná tělesná výchova jako součást komplexní léčebně preventivní péče. Zákaz tréninku a závodění a zákaz povinné tělesné výchovy.

Příloha č. 2

Zdravotní kontraindikace zařazení zejména dětí a mládeže do výkonnostního sportu.

Výkonnostním sportovcem se rozumí registrovaný sportovec ve sportovní organizaci, který se účastní závodů. Při posuzování významnějších nemocí a vad je nutná konzultace poskytovatele příslušného oboru.

Poskytovatel v oboru tělovýchovného lékařství se při rozhodování o zdravotní způsobilosti k závodnímu sportu řídí zejména doporučeními odborných společností a konzultacemi příslušných specialistů ostatních lékařských oborů.

Absolutní kontraindikace:

- 1) závažná onemocnění infekční i neinfekční povahy včetně úrazů v akutní fázi do vyléčení a nutné rekonvalescence
- 2) závažná onemocnění a úrazy vyžadující dlouhodobé léčení

Relativní kontraindikace

Onemocnění a poruchy zdravotního stavu se posuzují individuálně, aby v kombinaci s konkrétním závodním sportem nezvýšily zdravotní riziko pro posuzovaného jedince, nebo aby daný jedinec nebyl zvýšeným nebezpečím pro své okolí.

Významně zdravotně náročné sportovní disciplíny výkonnostního sportu

Individuální nebo kolektivní sport na jakékoliv úrovni soutěže:

1. s vysokým rizikem poškození zdraví úrazem (ragby, box, kickbox, judo, zápas, karate a další úpolové sporty s plným kontaktem), sportovní střelba, motorismus,
2. s vysokým rizikem selhání základních životních funkcí v důsledku přetížení pohybového, termoregulačního, metabolického, oběhového, dechového, endokrinního, nervového či jiného systému organismu (sportovní akce v otužileckém plavání, soutěže s vytrvalostními výkony, trvajících déle než dvě hodiny - zejména běžecké, lyžařské a cyklistické maratóny a ultramaratóny, dálkové plavání, triatlony a další víceboje vytrvalostního charakteru),
3. rizikové sporty s horší dostupností pomoci - přístrojové potápění, paraglyding, horolezecké expedice nad 4000 m, distanční soutěže v námořním jachtingu a pod.),
4. letectví (kluzáky, závěsné kluzáky, balóny) a parašutismus.

Příloha č. 3

Posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu

Jméno a příjmení posuzované osoby

datum narození

rodné číslo

adresa bydliště

sportovní odvětví

disciplína.....
.....

Posuzovaná osoba

- a) je zdravotně způsobilá
- b) není zdravotně způsobilá
- c) je zdravotně způsobilá za podmínky

.....
k provádění.....

...

Platnost posudku jeměsíců/let od data vydání lékařského posudku.

.....
datum vydání lékařského posudku

.....
podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 115 zákona č. .../2011 Sb., o zdravotních službách, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se účastník řízení dozvěděl o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které lékařský posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání příslušnému správnímu úřadu.

Důvodová zpráva:

Vyhláška o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu se vydává v souladu se zmocněním ze zákona o specifických zdravotních službách. Vydává se za účelem zajištění zdravého vývoje dětské populace a předcházení poškození zdraví u výkonnostních sportovců a sportovců všech věkových kategorií a je výsledkem lékařské prohlídky provedené praktickým lékařem pro děti a dorost, praktickým lékařem pro dospělé a tělovýchovným lékařem. Obsah starých vyhlášek nereflektoval dostatečně na změnu podmínek, ve kterých je sport, včetně tělovýchovných aktivit, provozován. Zdravotní skupiny poskytují možnost klasifikovat osoby podle jejich schopnosti provádět tělesnou výchovu a sportovní činnost v závislosti na jejich zdravotním stavu a trénovanosti. jedná se o metodický návod pro posuzujícího lékaře a výsledek jím provedené lékařské prohlídky

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

kterou se stanoví organizace, obsah a rozsah pracovnělékařských služeb

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 94 odst. 1 k provedení § 60 zákona č. ... Sb., o specifických zdravotních službách:

§ 1

Úvodní ustanovení

Tato vyhláška upravuje v souladu s právem Evropské unie a závazků vyplývajících z členství v mezinárodních organizacích¹⁾ organizaci, obsah a rozsah pracovně lékařských služeb.

§ 2

Obsah pracovnělékařských služeb

(1) Obsahem pracovně lékařských služeb, a to při

- a) posuzování zdravotní způsobilosti zaměstnanců a osob ucházejících se o zaměstnání k práci nebo k výkonu služby, je zjišťování vlivu práce a pracovních podmínek na vývoj zdravotního stavu zaměstnanců na základě
 1. lékařských prohlídek podle právního předpisu upravujícího posuzování zdravotní způsobilosti k práci nebo službě a seznam nemocí stavů a vad, které omezují nebo vylučují zdravotní způsobilost k práci nebo službě²⁾ nezbytných pro zjištění zdravotního stavu konkrétního zaměstnance (dále jen „pracovně lékařská prohlídka“) za účelem posouzení jeho zdravotní způsobilosti k práci nebo k výkonu služby,
 2. hodnocení výsledků sledování zátěže organismu zaměstnanců působením rizikovým faktorům, včetně zajištění odběru biologického materiálu pro stanovení této zátěže (biologických expozičních testů),
 3. hodnocení výsledků cíleně prováděných studií odezvy zdravotního stavu kolektivu zaměstnanců na konkrétní pracovní podmínky,
 4. zpracování rozborů pracovní úrazovosti, výskytu nemocí z povolání nebo ohrožení nemocí z povolání
 5. hodnocení údajů o nemocnosti, zejména ve vztahu k pracovní zátěži

¹⁾ Směrnice Rady 890/391/EHS ze dne 12.června 1989 o zavádění opatření pro zlepšení bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci.

Úmluva Mezinárodní organizace práce č. 161 o závodních zdravotních službách.

Vyhláška č. 145/1988 Sb., o Úmluvě o závodních zdravotních službách.

²⁾ Vyhláška č. .../2011 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti k vzdělávání a jeho průběhu a o posuzování zdravotní způsobilosti k práci nebo službě

6. sledování pozdních vlivů rizikových faktorů na zdraví zaměstnanců při následných prohlídkách, pokud je to účelné.
- b) poradenství, jsou poradenské činnosti
1. v problematice fyziologie práce, psychologie práce, ergonomie, režimu práce a odpočinku, stanovení výkonových norem,
 2. při projektování, výstavbě a rekonstrukci pracovišť a dalších podnikových zařízení,
 3. při zavádění nových technologií, látek a postupů, z hlediska jejich vlivu na pracovní podmínky a zdraví zaměstnanců,
 4. při úpravách pracovních míst, včetně míst pro zaměstnance se změněnou pracovní schopností,
 5. při výběru technických, technologických a organizačních opatření a výběru osobních ochranných pracovních prostředků,
 6. v opatřeních pracovní rehabilitace,
 7. při výcviku a výchově v oblasti ochrany a podpory zdraví, správných pracovních návyků, a při rekvalifikaci osob nezpůsobilých vykonávat dosavadní práci,
 8. při vyhledávání a hodnocení zdravotních rizik při práci a zařazování prací do kategorií
 9. k návrhům opatření k nápravě v případě zjištění závad, které mohou vést u zaměstnanců k poškození zdraví
- c) dohledu je
1. pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce za účelem zjišťování a hodnocení faktorů pracovních podmínek ve vztahu ke zdraví, identifikaci nebezpečí a hodnocení zdravotních rizik zátěží rizikovými faktory pracovních podmínek podle zvláštního právního předpisu upravujícího ochranu veřejného zdraví³⁾,
 2. dohled ve stravovacím provozu a dalších zařízeních zaměstnavatele
 3. hodnocení zdravotních rizik s využitím informací o míře expozice rizikovým faktorům při výkonu práce, pracovních podmínek a výsledků analýzy výskytu nemocí z povolání, pracovních úrazů a jiných nemocí souvisejících s prací,
 4. na základě zjištěných závad vypracování návrhů pro zaměstnavatele na jejich odstranění, včetně návrhu na zajištění měření rizikových faktorů,

(2) Součástí poradenství podle odstavce 1 písm. b) je dále provádění školení zaměstnanců určených zaměstnavatelem v první pomoci, zpracování a předání návrhu vybavení lékárničky první pomoci zaměstnavateli, spolupráce se zaměstnavateli při zpracování havarijních plánů a rozborů pracovní úrazovosti a nemocí z povolání.

(3) Součástí pracovně lékařských služeb jsou i další zdravotní služby v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci nebo službě vyžádané zaměstnavatelem, zaměstnancem nebo zástupci zaměstnanců, k jejichž plnění jsou nezbytné odborné znalosti pracovně lékařské problematiky.

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

§ 3

Organizace pracovně lékařských služeb

(1) Pokud podmínky zaměstnavatele vzhledem k počtu zaměstnanců nebo dislokaci pracovišť nebo kapacitní možnosti poskytovatele pracovně lékařské služby nedovolují, aby pracovně lékařskou službu poskytoval pouze jeden poskytovatel, může zaměstnavatel zajistit poskytování pracovně lékařských služeb i několika poskytovateli těchto služeb.

(2) Dohled na pracovištích a nad výkonem práce je vykonáván poskytovatelem nejméně jednou za kalendářní rok.

(3) Zápisy z dohledu, výsledky analýz a jiné obdobné záznamy o činnostech prováděných v rámci pracovně lékařských služeb, které se nevztahují ke konkrétnímu zaměstnanci v rámci posuzování jeho zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti k práci nebo službě, popřípadě poskytnutí mu poradenství, nejsou vedeny ve zdravotnické dokumentaci; jsou součástí dokumentace vedené poskytovatelem pracovně lékařských služeb, která minimálně obsahuje u

- a) poradenství záznamy z poradenské činnosti v rozsahu datum provedení, místo provedení, stručný obsah,
- b) dohledu záznamy o provedení dohledu, včetně hodnocení pracovních podmínek na pracovišti, v rozsahu datum provedení dohledu, místo provedení dohledu, popis zjištěných skutečností včetně hodnocení rizik, návrhy opatření a způsob seznámení zaměstnavatele se závěrem dohledu.

§ 4

Rozsah pracovnělékařských služeb

(1) Rozsah pracovnělékařských služeb se stanoví s ohledem na zdravotní náročnost vykonávaných prací podle jejich zařazení do kategorií podle jiného právního předpisu⁴⁾.

(2) Při stanovení celkové doby potřebné k provádění pracovnělékařské služby lékařem poskytovatele pracovnělékařských služeb se stanovuje minimální čas v hodinách potřebný na jednoho pracovníka za rok

Náročnost	Čas v hodinách potřebný na jednoho pracovníka za rok pro dohled nad pracovními podmínkami	Čas v hodinách potřebný na jednoho pracovníka za rok pro lékařské preventivní prohlídky
Nízká (kategorie práce 1)	0,2	0,2
Střední (kategorie práce 2)	0,2	0,2
Vysoká (kategorie práce 2 riziková, 3 a činnosti, pro jejichž výkon jsou stanoveny požadavky jinými právními předpisy ⁵⁾)	0,5	0,3

⁴⁾ § 37 až § 39 zákona č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů

⁵⁾ Například nařízení vlády č. 211/2010 Sb., o soustavě oborů vzdělávání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání, vyhláška č. 277/2004 Sb., o stanovení zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel s podmínkou a náležitosti lékařského potvrzení osvědčujícího zdravotní důvody, pro něž se za jízdy nelze na sedadle motorového vozidla připoutat

Velmi vysoká (kategorie práce 4)	0,6	0,4
----------------------------------	-----	-----

(3) Při stanovení celkové doby potřebné k provádění pracovnělékařské služby zdravotní sestrou/ošetřovatelem pracovnělékařské služby stanovuje minimální čas v hodinách potřebný na jednoho pracovníka za rok

Náročnost	Čas v hodinách potřebný na jednoho pracovníka za rok pro dohled nad pracovními podmínkami i pro lékařské preventivní prohlídky
Nízká (kategorie práce 1)	0,5
Střední (kategorie práce 2)	0,5
Vysoká (kategorie práce 2 riziková, 3 a činnosti, pro jejichž výkon jsou stanoveny požadavky jinými právními předpisy ⁵⁾)	0,8
Velmi vysoká (kategorie práce 4)	1,0

(4) Časový rozsah potřebný k zajištění pracovnělékařské péče je potřebné dále rozšířit zejména podle rozsahu pracovišť zaměstnavatele, charakteru rizika, dislokace sledovaných pracovišť, počtu žáků nebo studentů účastnících se na praktickém vyučování nebo praktické přípravě na pracovištích zaměstnavatele nebo osob se změněnou pracovní schopností.

(5) Časový rozsah nezahrnuje poradenskou činnost pro zaměstnavatele, přípravu podkladů pro zpracování návrhů na zařazení prací do kategorií rizika a jednorázově prováděné expertízy a měření faktorů pracovních podmínek.

(6) Do časového rozsahu není zahrnuta účast poskytovatele pracovně lékařských služeb při jednorázových expertízách a měření faktorů pracovních podmínek, prováděnými držiteli osvědčení o akreditaci vydaného podle zákona o technických požadavcích na výrobky nebo držiteli autorizace⁶⁾.

§ 5

Tato vyhláška nabývá účinnosti dne

bezpečnostním pásem (vyhláška o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel), ve znění vyhlášky č. 253/2007 Sb., vyhláška č. 493/2002 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti k vydání nebo platnosti zbrojního průkazu a o obsahu lékárničky první pomoci provozovatele střelnice, ve znění vyhlášky č. 254/2007 Sb., vyhláška č. 101/1995 Sb., kterou se vydává Řád pro zdravotní a odbornou způsobilost osob při provozování dráhy a drážní dopravy, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 352/2003 Sb. o posuzování zdravotní způsobilosti zaměstnanců jednotek hasičských záchranných sborů podniků a členů jednotek sborů dobrovolných hasičů obcí nebo podniků.

⁶⁾ Zákon č. 22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky, zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

N á v r h

VYHLÁŠKA

ze dne

**kteou se stanoví podrobnosti o posuzování a uznávání nemocí z povolání, okruh osob,
kterým se předává lékařský posudek o nemoci z povolání**

Ministerstvo zdravotnictví v dohodě s Ministerstvem práce a sociálních věcí stanoví podle § 94 odst. 3 k provedení § 65 zákona č. Sb., o specifických zdravotních službách (dále jen „zákon“)

§ 1

Posuzování a uznávání nemocí z povolání

(1) Nemoci z povolání nebo ohrožení nemocí z povolání (dále jen „nemoci z povolání“) posuzují a uznávají poskytovatelé v oboru pracovní lékařství, v jejichž území vymezeném v povolení ministerstva podle zákona se nachází

- a) místo výkonu práce nebo služby, kde je důvodné podezření, že zaměstnanec pracuje nebo naposledy pracoval za podmínek, jejichž vlivem posuzovaná nemoc z povolání vzniká, a pracovní poměr zaměstnance k zaměstnavateli trvá,
- b) sídlo nebo místo podnikání vysílajícího zaměstnavatele nebo místo usazení organizační složky nebo podniku zaměstnavatele se sídlem mimo území České republiky, a to v případě výkonu práce nebo služby v zahraničí, pokud trvá pracovní poměr zaměstnance k zaměstnavateli, u kterého zaměstnanec za uvedených podmínek pracuje nebo pracoval
- c) adresa místa trvalého pobytu zaměstnance, který již není v pracovním poměru k zaměstnavateli, u kterého pracoval za podmínek, za kterých posuzovaná nemoc z povolání vznikla, nebo adresa místa trvalého pobytu osoby samostatně výdělečně činné, nebo
- d) sídlo nebo místo podnikání vysílajícího zaměstnavatele nebo místo usazení organizační složky nebo podniku zaměstnavatele se sídlem mimo území České republiky, u které jeho bývalý zaměstnanec žijící v zahraničí pracoval naposledy za podmínek, jejichž vlivem nemoci z povolání vznikají.

§ 2

(1) Posudek, kterým se nemoc z povolání uznává, předá příslušný poskytovatel, který je držitelem povolení k uznávání nemocí z povolání, osobě trpící nemocí z povolání a jeho stejnopis

- a) zaměstnavateli, u něhož osoba trpící nemocí z povolání pracovala naposledy před jejím zjištěním za podmínek, za kterých nemoc z povolání vzniká,
- b) registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství,
- c) příslušnému poskytovateli pracovně lékařské služby, jde-li o zaměstnance,
- d) příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví,
- e) zdravotní pojišťovně, u které je osoba trpící nemocí z povolání pojištěna.

(2) Pokud nebyly splněny podmínky pro uznání nemoci z povolání, posudek, kterým se nemoc z povolání neuznává, předá příslušný poskytovatel jen posuzované osobě.

§ 3

Posudek o uznání nemoci z povolání obsahuje

- a) náležitosti podle jiného právního předpisu stanovícího náležitosti a obsah zdravotnické dokumentace¹⁾,
- b) číslo jednací, pod kterým je posudek vydán,
- c) datum zjištění nemoci, kterým je den vyšetření, při kterém bylo poprvé prokázáno onemocnění uznané později za nemoc z povolání, a to ve stupni závažnosti poruchy, pokud ho jiný právní předpis stanovící seznam nemocí z povolání vymezuje²⁾,
- d) příslušnou položku seznamu nemocí z povolání podle jiného právního předpisu²⁾,
- e) příčinu a zdroj onemocnění.

§ 4

(1) Zjistí-li se na základě nového vyšetření, že onemocnění, které bylo uznáno za nemoc z povolání, nesplňuje nadále předpoklady nebo požadavky pro jeho uznání, ale splňuje podmínky uvedené v příloze této vyhlášky, příslušný poskytovatel vydá posudek o ukončení nemoci z povolání. Jeho stejnopis zašle posuzované osobě a zaměstnavateli, u kterého nemoc z povolání vznikla, nebo jiné osobě, která je plátcem dávek souvisejících s nemocí z povolání.

(2) Posudek o ukončení nemoci z povolání obsahuje náležitosti podle § 3 této vyhlášky.

§ 5

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

¹⁾ Vyhláška č./2011 Sb., o zdravotnické dokumentaci.

²⁾ Nařízení vlády č. 290/1995 Sb., kterým se stanoví seznam nemocí z povolání, ve znění nařízení vlády č. 114/2011 Sb

Podmínky, za nichž nelze nemoc nadále uznat za nemoc z povolání

Kapitola I - Nemoci z povolání způsobené chemickými látkami

Položky 1. – 58.

- Opakované zjištění fyziologických výsledků klinického vyšetření, laboratorních a pomocných vyšetřovacích metod, cíleně zaměřených na změny zdravotního stavu, odpovídající účinku chemické noxy, která způsobila onemocnění uznané jako nemoc z povolání.

Kapitola II - Nemoci z povolání způsobené fyzikálními faktory

Položka 1 - Nemoc způsobená ionizujícím zářením.

- akutní nemoc z ozáření - po normalizaci klinického a hematologického nálezu (nebo po návratu k hodnotám před postižením, jsou-li známy),
- akutní radiační dermatitidy prvního stupně - po normalizaci dermatologického nálezu,
- poruchy spermiogeneze - po normalizaci spermiogramu (nebo po návratu k hodnotám před postižením, jsou-li známy).
- zákal oční čočky - po úspěšné operaci katarakty a nahrazení zakalené oční čočky umělou čočkou
- neoplastické procesy po jejich vyléčení potvrzeném onkologem.

Položka 2 – Nemoc způsobená elektromagnetickým zářením

- poruchy spermiogeneze - po normalizaci spermiogramu (nebo po návratu k hodnotám před postižením, jsou-li známy).
- zákal oční čočky - po úspěšné operaci katarakty a nahrazení zakalené oční čočky umělou čočkou
- jiné lokální důsledky tepelných účinků - po jejich úplném odeznění.

Položka 3 - Zákal čočky způsobený tepelných zářením.

- po úspěšné operaci katarakty a nahrazení zakalené oční čočky umělou čočkou

Položka 5 - Nemoc způsobena přetlakem nebo podtlakem okolního prostředí.

- po odeznění klinických příznaků nemoci a normalizaci výsledků získaných objektivními vyšetřovacími metodami.

Položka 6 - Sekundární Raynaudův syndrom prstů rukou při práci s vibrujícími nástroji a zařízeními

- vodní chladový test nejméně dvakrát s odstupem alespoň šesti měsíců v mezích normy bez rozpadu křivek při pletysmografickém vyšetření po lokálním ochlazení a celkovém prochlazení.

Položka 7 – Nemoci periferních nervů horních končetin charakteru ischemických nebo úžinových neuropatií při práci s vibrujícími nástroji a zařízeními

- nejsou-li neurologickým vyšetřením zjištěny objektivní známky onemocnění, a současně jsou v mezích normy výsledky EMG vyšetření postiženého nervu.

Položky 8 a 9 – Nemoci kostí a kloubů rukou nebo zápěstí nebo loktů při práci s vibrujícími nástroji a zařízeními.

Nemoci šlach, šlachových pochev nebo úponů svalů nebo kloubů končetin z dlouhodobého nadměrného jednostranného přetěžování

- nejsou-li přítomny klinické známky nemoci, tj. je zjištěn normální ortopedický nález, a současně jsou v mezích normy výsledky objektivních pomocných vyšetření.

Položka 10 – Nemoci periferních nervů končetin charakteru úžinového syndromu z dlouhodobého nadměrného jednostranného přetěžování

- nejsou-li neurologickým vyšetřením zjištěny objektivní známky onemocnění, a současně jsou v mezích normy výsledky EMG postiženého nervu.

Položka 11 – Nemoci tíhových váček z tlaku

- nejsou-li přítomny klinické známky nemoci, tzn. že je zjištěn normální ortopedický nález.

Kapitola IV – Nemoci z povolání kožní

Nemoci kůže způsobené fyzikálními, chemickými nebo biologickými faktory

- dermatitis irritativa, acne oleosa, acne picea - po dobu alespoň jednoho roku nejsou prokazatelně přítomny klinické známky manifestace nemoci,
- eczema contactum, dermatitis proteinica, urticaria contacta, po dobu dvou let nejsou prokazatelně přítomny klinické známky manifestace nemoci.

Kapitola V – Nemoci z povolání přenosné a parazitární

- onemocnění, která nepřecházejí do chronické fáze po ukončeném léčení, kdy nejsou přítomny klinické známky nemoci a současně výsledky laboratorních a pomocných vyšetření potvrzují její vyléčení,
- přenosné a parazitární kožní nemoci z povolání (trichofycie, kandidózy, infekční hrboly dojičů, erysipeloid, skabies, pediculosis) – nejsou přítomny klinické známky nemoci a současně výsledky objektivních pomocných vyšetření potvrzují vyléčení,
- ostatní přenosné, parazitární a tropické nemoci – po ukončeném léčení nejsou podle vyjádření odborníka pro infekční nemoci přítomny klinické známky nemoci a současně výsledky laboratorních a pomocných vyšetření potvrzují její vyléčení.

Kapitola VI – Nemoci z povolání způsobené ostatními faktory a činiteli

Položka 1 – Těžká hyperkinetická dysfonie, uzlíky na hlasivkách, těžká nedomykavost hlasivek a těžká fonastenie

- podle vyjádření klinického foniatra nejsou přítomny klinické známky nemoci.

N á v r h
VYHLÁŠKA
ze dne

kterou se stanoví principy a pravidla radiační ochrany při lékařském ozáření fyzických osob včetně náležitostí upravujících minimální požadavky na provádění externího klinického auditu

Ministerstvo zdravotnictví v dohodě s Státním úřadem pro jadernou bezpečnost stanoví podle § 94 odst. 4 k provedení § 71 odst. 2 písm. b), § 72 odst. 3 a § 75 odst. 4 zákona č. Sb., o specifických zdravotních službách (dále jen „zákon“)

§ 1

Principy a pravidla radiační ochrany osob v rámci jejich lékařského vyšetření nebo léčby

(1) Indikující odborník

- a) vystavuje žádanku k provedení lékařského ozáření (dále jen „žádanka“), ve které uvede jednoznačnou identifikaci pacienta, klinickou a číselnou diagnózu, jeho hmotnost, výšku, pohlaví a další veličiny a parametry umožňující stanovení dávky, anamnézu vč. alergie (např. na kontrastní látku) a další rizika (např. poškození ledvin a hladinu kreatininu), cíl a očekávaný přínos lékařského ozáření, odůvodní požadavek a připojí svoje jméno, pracoviště, razítko a podpis, v případě elektronické žádanky zaručený elektronický podpis;
- b) při odůvodnění požadavku vždy vezme v úvahu účinky, přínosy a rizika jiných dostupných metod, které vedou k témuž cíli, avšak nezahrnují ozáření ionizujícím zářením, a přihlédne při tom k doporučením uvedeným v Indikačních kritériích pro zobrazovací metody, které zveřejňuje ministerstvo ve Věstníku ministerstva a způsobem umožňujícím dálkový přístup. Indikující odborník i aplikující odborník zjistí, je-li to možné, a při odůvodnění lékařského ozáření vezmou v úvahu také informace o předchozích významných diagnostických a terapeutických ozářeních,
- c) informuje pacienta o odůvodnění lékařského ozáření, o jeho cíli a rizicích a o nezbytné přípravě, která mu předchází; nemůže-li být lékařské ozáření předem odůvodněno, nesmí být indikováno ani provedeno.

(2) Aplikující odborník

- a) posuzuje cíl a očekávaný přínos lékařského ozáření, které jsou uvedené na žádance, přihlíží při tom k doporučením uvedeným v Indikačních kritériích pro zobrazovací metody a v souladu s místními radiologickými standardy určí pracoviště a čas pro provedení lékařského ozáření,
- b) na pracovišti určeném k provedení lékařského ozáření v souladu s místními radiologickými standardy schvaluje provedení ozáření s využitím konkrétního zdroje ionizujícího záření, nebo provedení radiologického výkonu zamítá; rozhodnutí o zamítnutí lékařského ozáření uvede na žádanku a připojí své jméno, popřípadě jména, a příjmení, datum a podpis; pokud to místní radiologické standardy vyžadují, rozhodnutí o provedení lékařského ozáření uvede na žádanku a připojí své jméno, popřípadě jména, a příjmení, datum a podpis,
- c) pokud to místní radiologické standardy vyžadují, podrobně poučí pacienta tak, aby ten mohl vyslovit informovaný souhlas.

(3) Radiologický asistent

- a) provádí na základě indikace lékaře - specialisty praktickou část lékařského ozáření a zaznamenává do zdravotnické dokumentace pacienta identifikační údaje radiologického vybavení, které bylo při ozáření pacienta použito, a v souladu s místním radiologickým standardem zaznamenává veličiny a parametry umožňující stanovení dávky u každé vyšetřované nebo léčené osoby pro zvolený radiologický postup.
- b) v obecně odůvodněných případech stanovených v § 7 odst. 2 vyhlášky č. 424/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a v místně odůvodněných případech stanovených místním radiologickým standardem provádí jmenovitě určený radiologický asistent jednotlivá lékařská ozáření pouze na základě požadavku indikujícího lékaře a v souladu s místními radiologickými standardy.
- c) je přímo zodpovědný za nastavení diagnostických a terapeutických parametrů lékařských přístrojů používaných při lékařském ozáření. Musí přímo provádět praktickou část lékařského ozáření a podílí se na diagnostické a léčebné péči.

(4) Radiologický fyzik

- a) provádí zejména fyzikálně-technickou část lékařského ozáření, dále provádí příslušné radiologické postupy uvedené v místním radiologickém standardu a další činnosti související s radiační ochranou pacientů, včetně stanovení a hodnocení dávek pacientů či jiných osob podstupujících nebo vystavených ozáření.
- b) poskytovatel zdravotní péče v souvislosti s lékařským ozářením musí zajistit, aby přímou dozimetrii, stanovení a pravidelnou revizi místních diagnostických referenčních úrovní, zhodnocení výsledků přejímacích zkoušek a zkoušek dlouhodobé stability a zajištění nápravných opatření, pokud výsledky zkoušek nejsou ve stanovených tolerancích a klinickou dozimetrii a stanovení a hodnocení dávek pacientů přímo prováděl radiologický fyzik.

(5) Radiologický fyzik a případně jiná profese plnící roli radiologického fyzika musí ve vztahu k lékařskému ozáření naplnit tyto požadavky:

- a) podíl se na optimalizaci radiační ochrany pacientů při lékařském ozáření, pracovníků, pracovišť a jejich okolí, zavedení a hodnocení systému zabezpečování jakosti při lékařském ozáření, zajištění kvality a optimalizace zobrazovacího procesu, hodnocení a řešení výstupu klinických auditů i dalších auditů,
- b) metodicky řídit a dohlížet na činnosti zdravotnických i jiných odborných pracovníků v rozsahu výše uvedené činnosti
- c) plánování léčby, zpracování místních radiologických standardů, stanovování a změny rozsahu, četnosti a metodiky zkoušek provozní stálosti podle potřeby a kontrolu kvality jejich provádění, optimalizaci radiační ochrany pacientů a zobrazovacího procesu

(6) Lékař – specialista je lékař s příslušnou specializací, např. radiologie a zobrazovací metody, dětská radiologie, intervenční radiologie, neuroradiologie, kardiologie, dětská kardiologie, kardiokirurgie, urologie, dětská urologie, gastroenterologie, ortopedie a urgentní medicína, nebo lékař se specializací v radiační onkologii nebo v nukleární medicíně, nebo zubní lékař.

§ 2

Principy a pravidla radiační ochrany osob ozařovaných pro lékařsko-právních postupů bez lékařské indikace

(1) Postupy při ozařování osob v rámci lékařsko-právním ozařování bez lékařské indikace musí splňovat požadavky na radiační ochrany osob v rámci jejich lékařského vyšetření nebo léčby a požadavky Atomového zákona v platné verzi

(2) Ozáření osob v rámci lékařsko-právních postupů stanovené jiným právním předpisem¹ vyžaduje zvláštní písemné odůvodnění a použití pouze takových radiologických postupů, které odpovídají národním radiologickým standardům.

(3) Dávka lékařského ozáření určená poskytovatelem zdravotních služeb, který ozáření provedl, se zaznamenává.

§ 3

Principy a pravidla radiační ochrany v rámci pracovně lékařské péče a preventivních zdravotních služeb

(1) Postupy při ozařování osob v rámci pracovně lékařské péče a preventivních zdravotních služeb musí splňovat požadavky na radiační ochrany osob v rámci jejich lékařského vyšetření nebo léčby a požadavky Atomového zákona v platné verzi

(2) Ozáření osob v rámci pracovně lékařské péče a preventivních zdravotních služeb stanovené jiným právním předpisem² vyžaduje zvláštní písemné odůvodnění a použití pouze takových radiologických postupů, které odpovídají národním radiologickým standardům.

(3) Souhlas osoby s ozářením musí být vyjádřen písemně.

(4) Dávka lékařského ozáření určená poskytovatelem zdravotních služeb, který ozáření provedl, se zaznamenává do zdravotnické dokumentace.

§ 4

Principy a pravidla radiační ochrany osob v rámci poskytování pomoci osobám podstupujícím lékařské ozáření

(1) Postupy při ozařování osob v rámci pracovně lékařské péče a preventivních zdravotních služeb musí splňovat požadavky na radiační ochrany osob v rámci jejich lékařského vyšetření nebo léčby a požadavky Atomového zákona v platné verzi

(2) Ozáření osob v rámci pracovně lékařské péče a preventivních zdravotních služeb stanovené jiným právním předpisem³ vyžaduje zvláštní písemné odůvodnění a použití pouze takových radiologických postupů, které odpovídají národním radiologickým standardům.

(3) Souhlas osoby s ozářením musí být vyjádřen písemně.

(4) Dávka lékařského ozáření určená poskytovatelem zdravotních služeb, který ozáření provedl, se zaznamenává do zdravotnické dokumentace.

¹ Například zákon č. 141/1961, trestní řád.

² Například zákon č. 141/1961, trestní řád.

³ Například zákon č. 141/1961, trestní řád.

§ 5

Principy a pravidla radiační ochrany osob v rámci dobrovolné účasti zdravých osob nebo pacientů na lékařském nebo biolékařském, diagnostickém nebo terapeutickém výzkumném programu

(1) Postupy při ozařování osob v rámci dobrovolné účasti zdravých osob nebo pacientů na lékařském nebo biolékařském, diagnostickém nebo terapeutickém výzkumném programu musí splňovat požadavky na radiační ochrany osob v rámci jejich lékařského vyšetření nebo léčby a požadavky Atomového zákona v platné verzi

(2) Ozáření osob v dobrovolné účasti zdravých osob nebo pacientů na lékařském nebo biolékařském, diagnostickém nebo terapeutickém výzkumném programu stanovené jiným právním předpisem⁴ vyžaduje zvláštní písemné odůvodnění a použití pouze takových radiologických postupů, které odpovídají národním radiologickým standardům.

(3) Souhlas osoby s ozářením musí být vyjádřen písemně.

(4) Dávka lékařského ozáření určená poskytovatelem zdravotních služeb, který ozáření provedl, se zaznamenává do zdravotnické dokumentace.

(5) Musí být vždy posouzeno, zda není možné využít neradiační metody (ultrazvukové vyšetření, magnetická rezonance) a toto musí být písemně zdůvodněno ve zdravotnické dokumentaci.

(6) Vždy musí být písemný souhlas etické komise se zdůvodněním ozáření nad rámec indikačních kritérií či doporučených postupů včetně vyjádření Státního úřadu pro radiační ochranu.

§ 7

Principy a pravidla radiační ochrany pacientek ozařovaných v průběhu těhotenství a kojení

(5) U těhotných žen se provádí vyšetření spojené s ozářením pouze v neodkladných případech nebo z důvodů porodnické indikace; přitom je nezbytné vždy zvlášť pozorně zvažovat nutnost získání požadované informace s pomocí použití zdrojů ionizujícího záření a volit jen takovou techniku, která zajistí maximální ochranu plodu; u kojících žen musí být při nukleárně-medicínském vyšetření věnována obdobná pozornost odůvodnění ozáření a posouzení jeho naléhavosti. Použijí se pouze takové postupy, které odpovídají národním radiologickým standardům.

(6) O provedení ozáření pacientek v průběhu těhotenství a v případě nukleárně medicínských ozáření i v případě kojení, vždy předem rozhodne lékař - specialista.

(7) Aplikující odborník provede diagnostické lékařské ozáření pouze s takovým zdrojem ionizujícího záření, který má u poskytovatele pro požadovanou diagnostickou informaci nejmenší radiační zátěž pacientky a plodu.

⁴ Například zákon č. 141/1961, trestní řád.

§ 8

Způsob a postupy hodnocení místních radiologických standardů a jejich souladu s národními radiologickými standardy

(7) Externí klinický audit (dále jen „klinický audit“) probíhá korespondenčně a jako audit na místě a to na všech pracovištích, které používají přístroje určené k lékařskému ozáření fyzických osob.

(8) Při klinickém auditu je ověřováno a v písemné zprávě z klinického auditu hodnoceno zejména zda má radiologické pracoviště zpracovány místní radiologické standardy pro každý zdroj ionizujícího záření a pro všechny standardní výkony lékařského ozáření na něm prováděné, zda s nimi byli všichni pracovníci podílející se na lékařském ozáření prokazatelně seznámeni a zda je v klinické praxi skutečně dodržují.

(9) Při klinickém auditu je dále ověřováno a hodnoceno, zda místní radiologické standardy nejsou v rozporu s národními radiologickými standardy, zda obsahují také správný způsob stanovení a hodnocení dávek pacientů, nebo jim podané aktivity, zda obsahují stanovení a hodnocení místních diagnostických referenčních úrovní a zda jsou místní diagnostické referenční úrovně dodržovány a zda jsou řízeným dokumentem, tj. zda podléhají pravidelným revizím a aktualizacím, zda je stanovena za ně odpovědná osoba, apod.

(10) Při klinickém auditu je dále ověřováno a hodnoceno, zda jsou na pracovišti dostupná Indikační kritéria pro zobrazovací metody, zveřejněná ve Věstníku ministerstva, zda je vedena a vyhodnocována statistika opakovaných ozáření pacientů, vč. příčin opakování ozáření a jejich příslušný podíl na celku opakovaných ozáření, zda je prováděno zaznamenávání, evidence a archivace všech dat potřebných ke stanovení dávky pacienta, např. expoziční hodnoty z ozáření, data o pacientovi, identifikace zdroje ionizujícího záření, protokoly o zkoušce dlouhodobé stability a zda je počet a skladba vybraných výkonů lékařského ozáření a počet pacientů odpovídají doporučením národních radiologických standardů.

(11) Provádění externích klinických auditů dále upravuje příslušný Věstník MZČR

(12) Pokud jsou v průběhu klinického auditu zjištěny vážné nedostatky nebo neshody s právními předpisy a se správnou radiologickou praxí stávají se tato zjištění také předmětem ověření a hodnocení při klinickém auditu.

§ 9

Doporučené minimální personální zabezpečení externího klinického auditu

(8) Auditorský tým se sestavuje pouze z osob, které jsou uvedeny v seznamu předaném ministerstvu; pokud poskytovatel zdravotních služeb s některou osobou nesouhlasí, např. z důvodu možné podjatosti, je tato osoba nahrazena osobou jinou.

(9) V auditorském týmu jsou podle typu auditovaného radiologického pracoviště zastoupeny vždy tyto osoby

- a) lékař se specializací radiologie a zobrazovací metody pro pracoviště s rtg přístroji, nebo nukleární medicína pro pracoviště nukleární medicíny, nebo radioterapie pro radioterapeutická pracoviště,
- b) radiologický fyzik se specializací pro radiodiagnostiku, nebo pro radioterapii nebo pro nukleární medicínu,
- c) radiologický asistent,

- d) metodolog klinického auditu,
- e) další odborníci podle typu pracoviště.

§ 8

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem

Rozdílová tabulka návrhu předpisu ČR s legislativou ES

Navrhovaný právní předpis (resp. jiný právní předpis)		Odpovídající předpis ES		
Zákon o specifických zdravotních službách		Směrnice Rady 97/43/Euratom ze dne 30. června 1977, o ochraně zdraví osob před riziky v souvislosti s lékařským ozářením a o zrušení směrnice 84/466/Euratom		
Ustanovení (část, §, odst., písm., apod)	Obsah	Celex č.	Ustanovení (čl., odst., písm., bod, apod.)	Obsah
		31997L0043		
§ 1 písm. b)	Tento zákon zpracovává příslušné předpisy Evropské unie¹⁾, stanoví obecné zásady radiační ochrany osob v souvislosti s lékařským ozářením, režim provádění radiologických postupů a činností zahrnujících lékařské ozáření a míru odpovědnosti poskytovatelů a zdravotnických pracovníků v souvislosti s těmito postupy a činnostmi a stanoví opatření pro zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. 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. Směrnicí Rady 89/391/EHS ze dne 12. června 1989 o			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. Směrnicí Rady 89/391/EHS ze dne 12. června 1989 o zavádění opatření pro zlepšení bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci.

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.
Směrnice Rady 89/391/EHS ze dne 12. června 1989 o zavádění opatření pro zlepšení bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci.

	zavádění opatření pro zlepšení bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci.			
§ 33 odst. 4 písm. a)	Ověřování nezavedené metody lze provádět pouze za předpokladu, že pacient, na němž má být nezavedená metoda ověřována, udělil na základě informace podle § 34 odst. 1 písemný souhlas s ověřováním nezavedené metody.		čl. 4 odst. 2 písm. b)	Členské státy zajistí u každého biolékařského nebo lékařského výzkumného projektu: - že se ho každá dotyčná osoba účastní dobrovolně, - že tyto osoby jsou informovány o riziku takového ozáření,
§ 34 odst. 1 písm. d)	Informace o nezavedené metodě podaná pacientovi nebo zákonnému zástupci pacienta, na němž má být tato metoda ověřována, musí být prokazatelná a srozumitelná, a obsahuje d) předvídatelná rizika a možné obtíže nebo omezení spojená s ověřováním metody a předpokládaná rizika spojená s předčasným odvoláním souhlasu,			
§ 38	Etická komise je nezávislou komisí, jejímž úkolem je a) posuzovat z etického hlediska ověřování nezavedené metody, b) vykonávat dohled nad průběhem ověřování nezavedené metody z hlediska bezpečnosti a zachovávání práv pacientů, na nichž je nezavedená metoda ověřována.		čl. 3 bod 1 písm. c)	lékařské ozáření pro biolékařský nebo lékařský výzkum musí být posouzeno etickou komisí zřízenou v souladu s vnitrostátními postupy a/nebo příslušným orgánem;

§ 70 odst. 2	Klinickou odpovědností za lékařské ozáření se rozumí odpovědnost za jednotlivá lékařská ozáření, která zahrnuje zejména odůvodnění lékařského ozáření, včetně zhodnocení cílů lékařského ozáření, jeho optimalizaci, klinické hodnocení, praktickou spolupráci s jinými ošetřujícími zdravotnickými pracovníky, popřípadě získávání informací o předchozím poskytování zdravotních služeb, poskytování informací nebo záznamů o provedeném lékařském ozáření jiným indikujícím lékařům nebo aplikujícím odborníkům na jejich žádost a poskytování informací o riziku ionizujícího záření ozařovaným osobám. Nositelem klinické odpovědnosti je aplikující odborník v rozsahu své způsobilosti k výkonu povolání.		čl. 2 čl. 3 bod 1b čl. 5 bod 2	klinickou odpovědností se rozumí odpovědnost za jednotlivé lékařské ozáření, kterou nese aplikující odborník, zahrnující zejména odůvodnění, optimalizaci, klinické hodnocení, praktickou spolupráci s jinými specialisty, a popřípadě personálem, popřípadě získávání informací o předchozím vyšetření, poskytování stávajících radiologických informací nebo záznamů jiným aplikujícím odborníkům nebo indikujícím osobám na jejich žádost, popřípadě poskytování informací o riziku ionizujícího záření pacientům a jiným zúčastněným osobám všechna jednotlivá lékařská ozáření musí být předem odůvodněna, přičemž musí být vzaty v úvahu specifické cíle ozáření a charakteristiky dotyčné osoby. Členský stát zajistí, že za každé lékařské ozáření uvedené v čl. 1 odst. 2 klinicky odpovídá aplikující odborník.
§ 70 odst. 3	Indikujícím lékařem se rozumí každý ošetřující lékař nebo zubní lékař, který doporučuje se svým písemným odůvodněním pacienta k lékařskému ozáření aplikujícímu odborníkovi. Indikující lékař je povinen posoudit veškeré informace o zdravotním stavu pacienta významné pro lékařské ozáření, které jsou mu známy, tak, aby vyloučil zbytečné ozáření pacienta.		čl. 2 čl. 3 bod 3	indikující osobou se rozumí lékař, zubní lékař nebo jiný zdravotnický pracovník, který je v souladu s vnitrostátními předpisy oprávněn doporučit osoby k lékařskému ozáření aplikujícímu odborníkovi Nemůže-li být ozáření odůvodněno, mělo by být zakázáno.
§ 70 odst. 4	Aplikujícím odborníkem se rozumí lékař, zubní lékař nebo jiný zdravotnický pracovník oprávněný provádět činnosti lékařského ozáření podle jiného právního předpisu, a který je oprávněn převzít za jednotlivá lékařská ozáření klinickou odpovědnost.		čl. 2	aplikujícím odborníkem se rozumí lékař, zubní lékař nebo jiný zdravotnický pracovník, který je v souladu s vnitrostátními předpisy oprávněn převzít klinickou odpovědnost za jednotlivá lékařská ozáření

§ 70 odst. 5	Národními radiologickými standardy se rozumí postupy při poskytování zdravotních služeb, jejichž součástí je lékařské ozáření, které odpovídají současným poznatkům vědy a klinické medicíny (dále jen „národní radiologické standardy“). Národní radiologické standardy vydává ministerstvo; zveřejňuje je, včetně jejich aktualizace, ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví a způsobem umožňujícím dálkový přístup.		čl. 6 bod 2	Členské státy zajistí, že osobám indikujícím lékařské ozáření budou k dispozici doporučení týkající se příslušných kritérií pro lékařská ozáření, včetně radiačních dávek.
§ 71 odst.1	Poskytovatel poskytující zdravotní služby, jejichž součástí je lékařské ozáření, je povinen a) provést lékařské ozáření jen v případě, že prokáže jeho čistý přínos při zvážení celkového možného diagnostického nebo léčebného přínosu, včetně přímého přínosu pro zdraví osoby nebo přínosu pro společnost, ve srovnání s újmou, kterou může ozáření způsobit; do procesu odůvodnění musí být zapojen indikující lékař i aplikující odborník; indikační kritéria pro odůvodnění lékařského ozáření zveřejňuje a aktualizuje ministerstvo ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví a způsobem umožňujícím dálkový přístup, b) vypracovat místní radiologické standardy a zajistit jejich dodržování; při vypracování místních radiologických standardů vychází z národních radiologických standardů, konkrétních podmínek na pracovišti zdravotnického zařízení a rozsahu poskytovaných zdravotních služeb, c) provádět interní klinický audit a zjistí-li na základě jeho výsledků nedostatky, provést opatření za účelem jejich odstranění, d) zajistit provedení externího klinického auditu k tomu oprávněnými osobami; jsou-li externím		čl. 3 čl. 6 odst. 5	Lékařské ozáření uvedené v čl. 1 odst. 2 musí prokázat dostatečný čistý přínos, musí být zváženo 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 témuž cíli, avšak nezahrnují žádné nebo zahrnují jen nepatrné ozáření ionizujícím zářením. Členské státy zajistí, že při každém trvalém překročení diagnostické referenční úrovně bude provedeno odpovídající místní šetření a v případě potřeby budou přijata nápravná opatření.

	klinickým auditem zjištěny nedostatky, provede poskytovatel opatření za účelem jejich odstranění; jsou-li externím klinickým auditem zjištěny nedostatky neodhalené interním klinickým auditem, poskytovatel zajistí prošetření důvodů tohoto neodhalení a přijme příslušná opatření; externí klinický audit se neprovádí na radiologických pracovištích zdravotnických zařízení vybavených pouze zubními rentgeny nebo kostními denzitometry, e) zajistit dodržování pravidel radiační ochrany při vyhledávacích vyšetřeních s využitím ionizujícího záření, při ozařování pro lékařsko-právní účely, při ověřování nezavedené metody s lékařským ozářením, pro které není vydáváno závazné stanovisko Státního úřadu pro jadernou bezpečnost podle § 36, a u pacientek, které by mohly být nebo byly ozářeny v průběhu těhotenství a kojení.			
§ 71 odst. 2	Poskytovatel je dále povinen zajistit, aby a) byly místní radiologické standardy k dispozici všem zdravotnickým pracovníkům provádějícím lékařské ozáření, b) při poskytování zdravotních služeb, jejichž součástí je lékařské ozáření, s výjimkou poskytování těchto služeb na radiologických pracovištích zdravotnických zařízení vybavených pouze zubními rentgeny nebo kostními denzitometry, příslušné činnosti související s lékařským ozářením vykonával zdravotnický pracovník, kterým je radiologický fyzik se specializovanou způsobilostí, radiologický fyzik, radiologický technik, radiologický asistent se specializovanou způsobilostí nebo radiologický		čl.4 bod 4c čl. 6 bod 2 čl. 6 bod 3	v případech, kdy pacient podstupuje vyšetření nebo léčbu radionuklidy, poskytne aplikující odborník nebo provozovatel radiologického zařízení v případě potřeby pacientovi nebo jeho právnímu zástupci písemné pokyny, jak omezit dávky u osob, které přicházejí s pacientem do kontaktu na tak nízkou úroveň, jak lze rozumně dosáhnout, a informaci o rizicích ionizujícího záření. Členské státy zajistí, že osobám indikujícím lékařské ozáření budou k dispozici doporučení týkající se příslušných kritérií pro lékařská ozáření, včetně radiačních dávek. Při radioterapeutických činnostech musí úzce spolupracovat lékařský fyzik. Při standardních činnostech

	asistent, a aby byl tento zdravotnický pracovník dostupný na pracovišti poskytovatele; způsob zajištění dostupnosti tohoto zdravotnického pracovníka a rozsah a způsob zajištění činnosti jím vykonávaných při lékařském ozáření stanoví prováděcí právní předpis, c) při poskytování zdravotních služeb, jejichž součástí je lékařské ozáření, byla provedena optimalizace radiační ochrany, d) byla prováděna navazující teoretická a praktická odborná příprava zdravotnických pracovníků, podílejících se na lékařském ozáření, zohledňující nové poznatky v oblasti radiační ochrany, e) byla přijata opatření k předcházení vzniku nehody nebo aplikace neplánované dávky pacientovi.			v oblasti diagnostické a terapeutické nukleární medicíny musí být k dispozici lékařský fyzik. Pro ostatní radiologické činnosti musí být k dispozici lékařský 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.
§ 71 odst. 3	Registrující poskytovatel pacienta je povinen na základě žádosti poskytovatele poskytujícího zdravotní služby, jejichž součástí je lékařské ozáření, předat písemné informace o zdravotním stavu pacienta významné pro lékařské ozáření.		čl. 3 bod 1b	Indikující osoba nebo aplikující odborník – podle ustanovení členského státu – si vyhledá, je-li to možné, předchozí diagnostické informace nebo chorobopisy významné pro plánované ozáření a posoudí tato data tak, aby vyloučila zbytečné ozáření;
§ 72 odst.1	Lékařské ozáření pacientů v rámci lékařsko-právních postupů podle jiných právních předpisů a v rámci ověřování nezavedené metody s lékařským ozářením, pro které není vydáváno závazné stanovisko Státního úřadu pro jadernou bezpečnost podle § 36, lze provádět jen ve zvlášť odůvodněných případech a za použití přiměřených technik tak, aby byly používány pouze postupy odpovídající národním radiologickým		čl. 2 čl. 4 bod 2c	Lékařsko – právními postupy se rozumí postupy prováděné pro pojišťovací nebo právní účely bez lékařské indikace. Členské státy zajistí, že zvláštní pozornost bude věnována tomu, aby dávka vyplývající z ozáření pro lékařsko-právní účely uvedené v čl. 1 odst. 2 písm. e) byla tak nízká, jak lze rozumně dosáhnout.

	standardům. Lékařsko-právními účely se rozumí postupy prováděné pro pojišťovací nebo právní účely bez lékařské indikace.		čl. 3 bod 1d	zvláštní pozornost musí být věnována odůvodnění lékařských ozáření, která nemají bezprostřední zdravotní přínos pro osoby podstupující ozáření, a zejména ozáření z důvodů lékařsko-právních.
§ 72 odst. 2	Ustanovení o ověřování nezavedených metod se obdobně použijí na ozáření zdravých osob nebo pacientů v rámci dobrovolné účasti na biolékařském výzkumném programu, včetně těch ozáření, která nemají mít přímý zdravotní přínos pro osoby podstupující ozáření.		čl. 1 odst. 2 písm. d)	Směrnice se vztahuje též na ozáření zdravých osob nebo pacientů v rámci dobrovolné účasti na lékařském nebo biolékařském, diagnostickém nebo terapeutickém výzkumném programu;
§ 72 odst. 3	Prováděcí právní předpis stanoví a) obsah činností indikujícího lékaře a aplikujícího odborníka, b) pro potřeby vyhledávacích vyšetření s využitím ionizujícího záření požadavky na radiační ochranu, vyšetřovací metody a způsob jejich provádění, způsob zabezpečování jakosti a operativního řízení jakosti a hodnocení dávek, sledování a vyhodnocování činnosti, zvláštní věcné, technické a personální požadavky, počty prováděných vyhledávacích vyšetření, cílovou skupinu osob a způsob jejich zvaní k vyhledávacímu vyšetření, c) pravidla radiační ochrany osob ozařovaných pro lékařsko-právní účely, a v rámci ověřování nezavedené metody s lékařským ozářením, pro které není vydáváno závazné stanovisko Státního úřadu pro jadernou bezpečnost podle § 36, včetně stanovení		čl. 4 bod 4a, b čl. 5 bod 1 čl. 5 bod 4	Členské státy zajistí, že - budou stanoveny optimalizační meze pro ozáření uvedené v čl. 1 odst. 3 pro osoby, které vědomě a z vlastní vůle pomáhají (mimo rámec pracovních povinností) při podpoře a péči o pacienty podstupující lékařské vyšetření nebo léčbu- - bude stanoven odpovídající návod pro ozáření uvedená v čl. 1 odst. 3; Indikující osoba a aplikující odborník musí být podle předpisů členských států zapojeni na odpovídající úrovni do procesu odůvodnění. Členské státy zajistí stanovení postupů, které musí být dodržovány v případě vyšetření pro lékařsko-právní

	optimalizačních mezí a požadavků na optimalizaci radiační ochrany, d) pravidla radiační ochrany pacientek, které by mohly být nebo byly ozářeny v průběhu těhotenství a kojení, e) rozsah a způsob provedení optimalizace radiační ochrany při lékařském ozáření.		čl. 10	účely. Zvláštní ochrana v průběhu těhotenství a kojení
§ 74 odst. 2	Interní klinický audit se provádí jedenkrát za rok, a to prostřednictvím osob, které mají k poskytovateli pracovněprávní nebo obdobný vztah a jsou odborně způsobilé v oblasti, ve které má být audit proveden.		čl. 6 bod 4	Klinické audity se provádějí v souladu s vnitrostátními postupy.
§ 75 odst. 1	Cílem externího klinického auditu je ověřování a hodnocení dodržování místních radiologických standardů při poskytování zdravotních služeb, jejichž součástí je lékařské ozáření. Výsledky jsou srovnávány s národními radiologickými standardy a je-li to žádoucí, jsou tyto činnosti modifikovány, nebo je-li to nezbytné, jsou zavedeny nové standardy. Externí klinický audit se provádí nejméně jedenkrát za 5 let.		čl. 2 čl. 6 bod 4	klinickým auditem se rozumí systematické ověřování a hodnocení lékařských radiologických postupů za účelem zlepšení kvality a výsledků péče o pacienta, přičemž radiologické činnosti, postupy a výsledky jsou srovnávány se schválenými standardy správných lékařských radiologických postupů a je-li to žádoucí, jsou tyto činnosti modifikovány, nebo je-li to nezbytné, jsou zavedeny nové standardy; Klinické audity se provádějí v souladu s vnitrostátními postupy.
Číslo předpisu ES (kód celex)		Název předpisu ES		
31997L0043		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		

Navrhovaný právní předpis (resp. jiný právní předpis)		Odpovídající předpis ES		
Zákon o specifických zdravotních službách		Směrnici Rady 89/391/EHS ze dne 12. června 1989 o zavádění opatření pro zlepšení bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci.		
Ustanovení (část, §, odst., písm., apod.)	Obsah	Celex č.	Ustanovení (čl., odst., písm., bod, apod.)	Obsah
		31989LO391		
§ 53	(1) Pracovnílékařské služby jsou zdravotní služby preventivní, jejichž součástí je hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví, provádění preventivních prohlídek a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci, poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací, školení v poskytování první pomoci a pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce nebo služby (dále jen „práce“). (2) Pracovnílékařské služby pro zaměstnance a osoby ucházející se o zaměstnání zajišťuje zaměstnavatel za podmínek stanovených tímto zákonem a jinými právními předpisy.		čl. 5 bod 1 čl. 14 bod 1	Zaměstnavatel je povinen zajistit bezpečnost a ochranu zdraví zaměstnanců s ohledem na všechna hlediska týkající se práce. V souladu s vnitrostátními právními předpisy nebo zvyklostmi budou přijata opatření pro zajištění vhodného dohledu nad zdravím zaměstnanců ve vztahu ke zdravotním a bezpečnostním rizikům, kterým jsou v práci vystaveni.

§ 55 písm. b)	Zaměstnavatel je povinen při zařazování zaměstnanců k práci postupovat podle závěrů lékařských posudků o jejich zdravotní způsobilosti,		čl. 6 bod 3 čl. 5 bod 1	Zaměstnavatel musí mimo jiné b) při ukládání úkolů zaměstnanci přihlídnout ke schopnostem tohoto zaměstnance s ohledem na zdraví a bezpečnost. Zaměstnavatel je povinen zajistit bezpečnost a ochranu zdraví zaměstnanců s ohledem na všechna hlediska týkající se práce.
§ 55 písm. a) a c)	Zaměstnavatel je povinen a) umožnit pověřeným zaměstnancům poskytovatele pracovnělékařských služeb vstup na každé své pracoviště a sdělit jim informace potřebné k hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti, včetně výsledků měření faktorů pracovních podmínek, předložit jim technickou dokumentaci strojů a zařízení, sdělit jim informace rozhodné pro ochranu zdraví při práci; v případě pracovišť, která podléhají z důvodu státního nebo jiného zákonem chráněného tajemství zvláštnímu režimu, vstupují na tato pracoviště pouze určení zaměstnanci poskytovatele pracovnělékařských služeb, kteří jsou v tomto případě povinni dodržet zvláštní režim, c) při odeslání zaměstnance k pracovnělékařské prohlídce podle tohoto zákona nebo jiných právních předpisů vybavit jej žádostí obsahující údaje o druhu práce, režimu práce a pracovních podmínkách, ke kterým je posouzení zaměstnance požadováno,		čl. 7 bod 4	Zaměstnavatel je povinen osoby nebo služby pro ochranu a prevenci seznámit s faktory, o kterých je známo nebo se předpokládá, že mají vliv na bezpečnost a zdraví zaměstnanců

§ 57 odst. 1 písm. a)	Poskytovatel pracovnělékařských služeb je povinen informovat zaměstnance o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na jeho zdraví, a to se znalostí vývoje jeho zdravotního stavu,		čl. 7 bod 4	Zaměstnavatel je povinen osoby nebo služby pro ochranu a prevenci seznámit s faktory, o kterých je známo nebo se předpokládá, že mají vliv na bezpečnost a zdraví zaměstnanců .
§ 60	Prováděcí právní předpis, nestanoví-li jiný právní předpis ¹⁵⁾ jinak, stanoví a) postupy při zajišťování lékařských prohlídek, druhy, četnost a obsah lékařských prohlídek nezbytných pro zjištění zdravotního stavu posuzované osoby a posuzování zdravotní způsobilosti včetně rozsahu odborných vyšetření, b) organizaci, obsah a rozsah pracovnělékařských služeb, c) rizikové faktory pracovního prostředí a nemoci, stavy a vady, které při výskytu těchto faktorů vylučují nebo omezují zdravotní způsobilost k práci nebo službě, c) náležitosti žádosti o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci, d) náležitosti lékařského posudku ve vztahu k posuzované činnosti.		čl. 14 bod 3	Lékařské prohlídky mohou tvořit součást státního systému zdravotní péče.
Číslo předpisu ES (kód celex)		Název předpisu ES		
31989LO391		Směrnici Rady 89/391/EHS ze dne 12. června 1989 o zavádění opatření pro zlepšení bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci.		

¹⁵⁾ Zákon č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů, ve znění pozdějších předpisů.
Vyhláška č. 393/2006 Sb., o zdravotní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů.

PARLAMENT ČESKÉ REPUBLIKY

POSLANECKÁ SNĚMOVNA

2011

VI. volební období

Vládní návrh

na vydání

zákona, kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony