

ZÁKON

ze dne.....2006,

kterým se mění zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony

Parlament se usnesl na tomto zákoně České republiky:

ČÁST PRVNÍ

Změna zákona o péči o zdraví lidu

Čl. I

Zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění zákona č. 210/1990 Sb., zákona č. 425/1990 Sb., zákona č. 548/1991 Sb., zákona č. 550/1991 Sb., zákona č. 590/1992 Sb., zákona č. 15/1993 Sb., zákona č. 161/1993 Sb., zákona č. 307/1993 Sb., zákona č. 60/1995 Sb., nálezu Ústavního soudu vyhlášeného pod č. 206/1996 Sb., zákona č. 14/1997 Sb., zákona č. 79/1997 Sb., zákona č. 110/1997 Sb., zákona č. 83/1998 Sb., zákona č. 167/1998 Sb., zákona č. 71/2000 Sb., zákona č. 123/2000 Sb., zákona č. 132/2000 Sb., zákona č. 149/2000 Sb., zákona č. 258/2000 Sb., zákona č. 164/2001 Sb., zákona č. 260/2001 Sb., zákona č. 285/2002 Sb., zákona č. 290/2002 Sb., zákona č. 320/2002 Sb., zákona č. 130/2003 Sb., zákona č. 274/2003 Sb., zákona č. 356/2003 Sb., zákona č. 37/2004 Sb., zákona č. 53/2004 Sb., zákona č. 121/2004 Sb., zákona č. 156/2004 Sb., zákona č. 422/2004 Sb., zákona č. 436/2004 Sb., zákona č. 379/2005 Sb. a zákona č. 381/2005 Sb., se mění takto:

1. V § 11 odst. 3 písm. c) se slova „a zdravotnické prostředky“ nahrazují slovy „, , zdravotnické prostředky a potraviny pro zvláštní lékařské účely^{2a)}“.

Poznámka pod čarou č. 2a zní:

^{2a)} § 13 odst. 2 písm. g) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.“.

Dosavadní poznámka pod čarou č. 2a se označuje jako poznámka pod čarou č. 2b, a to včetně odkazů na poznámku pod čarou.

2. V § 17 odst. 2 se slovo „léků“ nahrazuje slovem „léčiv“ a za slova „zdravotnických prostředků“ se vkládají slova „, , potravin pro zvláštní lékařské účely^{2a)}“.

3. V § 18 se za odstavec 1 vkládá nový odstavec 2, který zní:

„(2) Umožňuje-li to stav nemocného, lze mu ambulantní péči poskytnout jako jednodenní péči. Jednodenní péči se rozumí poskytování zdravotní péče spojené s pobytem na lůžku, která musí být kratší než 24 hodin, a to s ohledem na charakter a délku poskytovaných vyšetřovacích nebo léčebných výkonů. Při poskytování jednodenní péče musí být zajištěna dostupnost ústavní péče, a to nepřetržitě a v rozsahu odpovídajícím poskytované jednodenní péči. Podrobnosti stanoví ministerstvo zdravotnictví vyhláškou.“.

Dosavadní odstavec 2 se označuje jako odstavec 3.

4. V § 20 větě první se za slova „potřebných léčivých přípravků“ vkládají slova „, ,potravin pro zvláštní lékařské účely^{2a)}“ a ve větě druhé se za slova „Léčivé přípravky“ vkládají slova „, ,a potraviny pro zvláštní lékařské účely“.

5. V § 20 se dosavadní text označuje jako odstavec 1 a doplňuje se odstavec 2, který včetně poznámky pod čarou č. 4a zní :

„(2) Pro předepisování a výdej potravin pro zvláštní lékařské účely^{2a)} platí přiměřeně právní předpisy upravující předepisování a výdej léčivých přípravků^{4a)}.“

^{4a)} Vyhláška č. 343/1997 Sb., kterou se stanoví způsob předepisování léčivých přípravků, náležitosti lékařských předpisů a pravidla jejich používání, ve znění pozdějších předpisů.

Vyhláška č. 255/2003 Sb., kterou se stanoví správná lékařská praxe, bližší podmínky přípravy a úpravy léčivých přípravků, výdeje a zacházení s léčivými přípravky ve zdravotnických zařízeních a bližší podmínky provozu lékáren a dalších provozovatelů vydávajících léčivé přípravky.“.

Dosavadní poznámka pod čarou č. 4a se označuje jako poznámka pod čarou č. 4c, a to včetně odkazů na poznámku pod čarou č. 4a.

6. V § 23 odstavec 1 včetně poznámky pod čarou č. 4b zní:

„(1) Lékař informuje pacienta o účelu a povaze poskytované zdravotní péče a každého zákroku, jakož i o jeho důsledcích, alternativách a rizicích. Se souhlasem pacienta může informovat osoby, které pacient určí. Pokud zdravotní stav pacienta neumožňuje, aby určil osoby, které lze informovat o jeho zdravotním stavu, může lékař informovat osoby, které prokáží, že jsou osobami pacientovi blízkými^{4b)}.“

^{4b)} § 116 občanského zákoníku“.

7. V § 55 odst. 2 písm. d) větě před středníkem se slova „nadřízeným orgánem v důležitém státním zájmu“ nahrazují slovy „soudcem pro účely trestního řízení^{17b)}“.

^{17b)} § 8 odstavec 5 trestního řádu.“.

8. Nad § 67b se vkládá nadpis „**Zdravotnická dokumentace**“ a nadpis uvedený pod § 67b se zrušuje.

9. V § 67b odst. 10 se na konci odstavce zkraje doplňuje věta „Osoby uvedené v písmenech a) až m) mají ve stanoveném rozsahu právo na pořízení výpisů, opisů nebo kopií zdravotnické dokumentace nebo jejích částí.“.

10. V § 67b odstavec 12 zní:

„(12) Pacient má právo

- a) na poskytnutí veškerých informací shromážděných ve zdravotnické dokumentaci vedené o jeho osobě nebo v jejích částech nebo v jiných zápisech vztahujících se k jeho zdravotnímu stavu, s výjimkou informací z autorizovaných psychologických metod a popisu léčby psychologickými prostředky,
- b) v přítomnosti zdravotnického pracovníka nahlížet do zdravotnické dokumentace vedené o jeho osobě nebo jejích částí nebo jiných zápisů vztahujících se k jeho zdravotnímu stavu, s výjimkou nahlížení do záznamů autorizovaných psychologických metod a popisu léčby psychologickými prostředky,
- c) na pořízení výpisů, opisů nebo kopií zdravotnické dokumentace vedené o jeho osobě nebo jejích částí nebo jiných zápisů vztahujících se k jeho zdravotnímu stavu, s výjimkou autorizovaných psychologických metod a popisu léčby psychologickými prostředky,
- d) určit osobu, která může být informována o jeho zdravotním stavu, nebo vyslovit zákaz podávání těchto informací jakékoliv osobě, a to při přijetí k poskytování zdravotní péče nebo kdykoliv po přijetí; pacient při určení osoby, která může být informována o jeho zdravotním stavu zároveň určí, zda této osobě náleží též práva podle písmen b) a c); pacient může určení osoby nebo vyslovení zákazu kdykoliv odvolat; určení osoby nebo vyslovení zákazu se nevztahuje na podávání informací na základě zvláštních právních předpisů, dále na právo nahlížet do zdravotnické dokumentace nebo jejích částí nebo pořizování výpisů, opisů nebo kopií podle tohoto zákona (odstavce 10 a 11) nebo zvláštních právních předpisů; jde-li o pacienta, který nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav určit osoby, které mohou být o jeho zdravotním stavu informovány, mají právo na tyto informace osoby blízké.“

11. Za § 67b se vkládají nové § 67ba a 67bb, které včetně poznámek pod čarou č. 10c a 10d znějí:

„§ 67ba

(1) Je-li pacient nezletilou osobou nebo osobou s omezenou způsobilostí k právním úkonům, a to v rozsahu neumožňujícím postup podle § 67b odst. 12, nebo osobou zbavenou způsobilosti k právním úkonům, má práva uvedená v tomto citovaném ustanovení jeho zákonný zástupce. Pacienta nebo zákonného zástupce pacienta poučí o jeho právech uvedených v § 67b odst. 12 ošetřující lékař.

(2) Určení osoby nebo zákaz podávání informací podle § 67b odst. 12 písm. d), popřípadě odvolání určení osoby nebo zákazu podávání informací, se zaznamená do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi a opatří podpisem ošetřujícího lékaře a pacienta. Jestliže pacient nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav záznam podepsat, je však schopen projevit svou vůli, podepíše záznam svědek určený pacientem; svědkem může být pouze zletilá osoba způsobilá k právním úkonům v plném rozsahu. V záznamu se uvede způsob, jakým pacient svou vůli projevil a zdravotní důvody bránící podpisu pacienta.

(3) Právo na informace o zdravotním stavu zemřelého pacienta, příčinách úmrtí a výsledku pitvy, byla-li provedena, právo v přítomnosti zdravotnického pracovníka nahlížet do zdravotnické dokumentace nebo jejích částí nebo jiných zápisů vztahujících se ke zdravotnímu stavu pacienta, na pořízení výpisů, opisů nebo kopií této zdravotnické dokumentace nebo jejích částí nebo jiných zápisů, mají osoby blízké zemřelému pacientu,

popřípadě další osoby určené pacientem podle § 67b odst. 12 písm. d). V případě zemřelého pacienta, který byl nezletilou osobou, osobou s omezenou způsobilostí k právním úkonům, a to v rozsahu neumožňujícím postup podle § 67b odst. 12 písm. a) až d), nebo osobou zbavenou způsobilosti k právním úkonům, má právo podle věty první jeho zákonný zástupce, popřípadě další osoba určená zákonným zástupcem podle § 67b odst. 12 písm. d).

(4) Jestliže zemřelý pacient za svého života vyslovil zákaz sdělování informací o svém zdravotním stavu, mají právo na informace o jeho zdravotním stavu, včetně práva nahlížet v přítomnosti zdravotnického pracovníka do zdravotnické dokumentace nebo jejích částí nebo jiných zápisů vztahujících se ke zdravotnímu stavu pacienta, pořizovat z nich výpisy, opisy nebo kopie, osoby blízké pouze v případě, že je to v zájmu ochrany jejich zdraví nebo ochrany zdraví dalších osob, a to v rozsahu nezbytném pro ochranu zdraví. Informacemi nezbytnými pro ochranu zdraví osob blízkých nebo dalších osob se rozumí informace zejména o nemocech, které mohou nepříznivě ovlivnit jejich zdraví. Tímto ustanovením nejsou dotčeny povinnosti zdravotnických zařízení stanovené zvláštními právními předpisy^{2a)}.

§ 67bb

(1) Zdravotnické zařízení je povinno zajistit, aby pacient, zákonný zástupce pacienta nebo jiná osoba, která může nahlížet podle tohoto zákona do zdravotnické dokumentace, jejích částí nebo jiných zápisů vztahujících se ke zdravotnímu stavu pacienta, anebo si může pořizovat výpisy, opisy nebo kopie těchto dokumentů, nezjistili osobní údaje třetích osob. Rodné číslo pacienta lze poskytnout pouze osobám blízkým nebo osobám, kterým lze na základě souhlasu pacienta nebo zákonného zástupce pacienta poskytovat informace o jeho zdravotním stavu, nebo mohou nahlížet do dokumentů uvedených ve větě první nebo pořizovat jejich výpisy, opisy nebo kopie, pokud tyto osoby prokáží, že jim pacient nebo jeho zákonný zástupce udělil na základě zvláštního právního předpisu upravujícího nakládání s rodnými čísly, výslovný souhlas k využití jeho rodného čísla.

(2) Pořízení výpisů, opisů nebo kopií zdravotnické dokumentace nebo jejích částí nebo jiných zápisů vztahujících se ke zdravotnímu stavu pacienta zajišťuje zdravotnické zařízení

- a) do 10 dnů ode dne obdržení žádosti, a to pro osoby uvedené v § 67b odst. 10, pokud není zvláštním právním předpisem stanoveno jinak nebo pokud není dohodnuta jiná lhůta,
- b) do 30 dnů od obdržení žádosti pacienta nebo jiné osoby, která má podle tohoto zákona právo na pořízení výpisů, opisů nebo kopií zdravotnické dokumentace nebo jejích částí, nejde-li o postup podle písmene a).

Lhůta uvedená v písmenu a) nebo b) neplatí, jde-li o pořízení výpisů, opisů nebo kopií zdravotnické dokumentace nebo jejích částí za účelem zajištění návaznosti zdravotní péče. Zdravotnické zařízení může za pořízení výpisů, opisů nebo kopií zdravotnické dokumentace nebo jejích částí nebo jiných zápisů požadovat úhradu ve výši, která nesmí přesáhnout náklady spojené s jejich pořízením^{10c)}; to neplatí, je-li pořízení výpisů, opisů nebo kopií hrazeno z veřejného zdravotního pojištění nebo na základě zvláštního právního předpisu^{10d)}.

(3) Každé nahlédnutí do zdravotnické dokumentace nebo jejích částí nebo pořízení jejích výpisů, opisů nebo kopií se do zdravotnické dokumentace zaznamená. V záznamu se uvedou identifikační údaje osoby, která do zdravotnické dokumentace nebo jejích částí nahlédla nebo na jejíž žádost byl pořízen výpis, opis nebo kopie, dále rozsah, účel a datum nahlédnutí nebo pořízení výpisů, opisů nebo kopií. Součástí záznamu je písemná žádost oprávněné osoby o umožnění nahlédnutí nebo pořízení výpisů, opisů nebo kopií. Záznam podepíše zdravotnický pracovník, který byl přítomen nahlížení do zdravotnické dokumentace nebo jejích částí, nebo zdravotnický pracovník, který pořídil výpis, opis nebo kopii této zdravotnické dokumentace, a osoba uvedená ve větě druhé.

(4) Jestliže správní úřad nebo zřizovatel nestátního zdravotnického zařízení uvedený v § 67b odst. 18 převzal podle § 67b odst. 16 písm. a) zdravotnickou dokumentaci, použije se ustanovení odstavců 1 až 3.

- ^{10c)} Zákon č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů.
§ 15 odst. 14 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů.
- ^{10d)} § 10 zákona č. 526/1990 Sb.
Cenový výměr č. 1/2005, kterým se vydává seznam s regulovanými cenami.“.

ČÁST DRUHÁ

Změna zákona o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta

Čl. II

Zákon č. 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění zákona č. 125/2004 Sb., se mění takto:

1. V § 41 se slova „§ 44 odst. 8“ nahrazují slovy „§ 44 odst. 12“.

2. § 42 zní:

„§ 42

(1) Česká lékařská komora vydá na základě žádosti lékařům, Česká stomatologická komora zubním lékařům a Česká lékárnická komora farmaceutům, kteří hodlají vykonávat své povolání v cizině a získali v České republice odbornou způsobilost nebo specializovanou způsobilost podle dosavadních právních předpisů, osvědčení potvrzující, že dosažená odborná nebo specializovaná způsobilost odpovídá odborné nebo specializované způsobilosti podle tohoto zákona. Příslušná komora zřízená zákonem též vydá zdravotnickým pracovníkům uvedeným ve větě první osvědčení potvrzující délku odborné praxe nebo výkonu zdravotnického povolání.

(2) Proti rozhodnutí o nevydání osvědčení podle odstavce 1 lze podat opravný prostředek o kterém rozhodne ministerstvo.

(3) Na řízení podle odstavce 1 se nevztahuje správní řád.“.

3. V § 44 odst. 1 věta poslední zní: „Bez doplnění odborné praxe podle vět první až páté získají specializovanou způsobilost ti, kteří předloží osvědčení České lékařské komory k výkonu soukromé lékařské praxe.“.

4. V § 44 se za odstavec 4 vkládá nový odstavec 5, který zní:

„(5) Lékaři, kteří prokáží, že jsou držiteli osvědčení České lékařské komory k výkonu soukromé lékařské praxe v oboru všeobecné lékařství, získávají specializovanou způsobilost v oboru praktické lékařství pro dospělé. Lékaři, kteří prokáží, že jsou držiteli osvědčení České lékařské komory k výkonu soukromé lékařské praxe v oboru pediatrie, získávají specializovanou způsobilost v oboru praktické lékařství pro děti a dorost. Lékaři, kteří prokáží, že jsou držiteli osvědčení České lékařské komory k výkonu soukromé lékařské praxe v některém z oborů uvedených v odstavcích 3 a 4, získávají specializovanou způsobilost v příslušných oborech uvedených v odstavcích 3 a 4. Lékaři, kteří jsou držiteli osvědčení České lékařské komory k výkonu soukromé lékařské praxe v některém oboru uvedeném v příloze k tomuto zákonu nebo podle dosavadních právních předpisů, získávají specializovanou způsobilost i v obdobných oborech, které jsou součástí jejich postgraduálního vzdělávání se shodnou náplní oboru.“.

Dosavadní odstavce 5 až 14 se označují jako odstavce 6 až 15.

5. V § 44 se za odstavec 8 vkládají nové odstavce 9 až 11, které znějí:

„(9) V případě pochybností, zda lékař, zubní lékař nebo farmaceut splňuje podmínky pro získání specializované způsobilosti ve specializačním oboru stanoveném v příloze k tomuto zákonu, rozhodne v případě lékařů Česká lékařská komora, v případě zubních lékařů Česká stomatologická komora a v případě farmaceutů Česká lékárnická komora do 90 dnů ode dne podání žádosti.

(10) Proti rozhodnutí podle odstavce 9 lze podat opravný prostředek o kterém rozhodne ministerstvo.

(11) Na řízení podle odstavce 9 se nevztahuje správní řád.“.

Dosavadní odstavce 9 až 15 se označují jako odstavce 12 až 18.

ČÁST TŘETÍ

Změna zákona o nelékařských zdravotnických povoláních

Čl. III

Zákon č. 96/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění zákona č. 125/2005 Sb., se mění takto:

1. V § 54 odst. 1 písm. f) se slovo „pedagogická“ nahrazuje slovem „přednášková“.
2. V § 54 odst. 1 písm. f) se za slovem „vztahu“ čárka nahrazuje středníkem a vkládají se slova „za přednáškovou činnost se poskytne pracovní volno v rozsahu 2 pracovních dnů v kalendářním roce s náhradou mzdy nebo platu ve výši průměrného výdělku,“.

3. V § 54 odst. 6 se za větu první vkládají věty „Do kreditního systému bude započtena vzdělávací akce zařazená do centrální evidence vzdělávacích akcí. Zařazení do centrální evidence vzdělávacích akcí provádí organizace zřízená a pověřená ministerstvem na základě žádosti, která obsahuje název, délku trvání a program vzdělávací akce, podané pořadatelem vzdělávací akce nejméně 30 dnů před jejím pořádáním. O zařazení nebo nezařazení vzdělávací akce do centrální evidence bude pořadatel písemně vyzooměn do 14 dnů ode dne podání žádosti. V případě nezařazení vzdělávací akce do centrální evidence budou pořadatelé sděleny důvody, které k tomuto závěru vedly; v tomto případě je pořadatel povinen tuto informaci sdělit účastníkům vzdělávací akce. Pokud pořadatel vzdělávací akce má sídlo nebo trvalý pobyt nebo místo podnikání v zahraničí, započítá se do kreditního systému vzdělávací akce, pokud bude dodatečně zařazena do centrální evidence vzdělávacích akcí na základě žádosti účastníka obsahující údaje uvedené ve větě třetí; o zařazení nebo nezařazení vzdělávací akce do centrální evidence bude účastník písemně vyzooměn ve smyslu věty čtvrté a páté.“.
4. V § 61 se na konci odstavce 2 doplňuje věta „Vzdělávací program certifikovaného kurzu je zaměřen na nové činnosti, metody nebo přístupy.“.
5. V § 67 odst. 1 se věta druhá zrušuje.
6. V § 67 odst. 2 písmeno a) zní:
„a) u zdravotnického pracovníka, který požádal o vydání osvědčení do 18 měsíců ode dne získání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání, doklady o získané způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání v příslušném oboru, nebo u občanů, kteří získali odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání mimo území České republiky, rozhodnutí ministerstva o uznání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání,“.
7. V § 67 odst. 2 písm. b) na konci bodu 2 se za slovem „vzdělávání“ čárka nahrazuje tečkou a zbývající text písmene b) se zrušuje.
8. V § 68 odst. 2 se slova „, v případě konání zkoušky do 90 dnů,“ zrušují.
9. V § 69 se za slova „§ 67 odst. 2 písm. b)“ vkládají slova „bodů 2“ a číslo „120“ se nahrazuje číslem „60“.
10. § 71 zní:

„§ 71

Zaměstnavatel je povinen vytvářet podmínky pro průběžné prohlubování kvalifikace zdravotnických pracovníků a zajistit potřebný počet zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.“.

11. V § 72 odst. 6 se slova „nebo skončení platnosti osvědčení“ nahrazují slovy „ a ztrátu bezúhonnosti a zdravotní způsobilosti podle tohoto zákona“.
12. V § 81 odst. 5 se věta druhá zrušuje.

Čl. IV

Přechodná ustanovení

1. Správní poplatek uhrazený přede dnem účinnosti tohoto zákona se nevrací.
2. O žádosti o vydání osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu předložené Ministerstvu zdravotnictví přede dnem účinnosti tohoto zákona bude rozhodnuto podle dosavadních předpisů.
3. Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu vydaná přede dnem účinnosti tohoto zákona zůstávají nedotčena.

ČÁST ČTVRTÁ

Změna zákona o správních poplatcích

Čl. V

V Sazebníku zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění zákona č. 217/2005 Sb., zákona č. 228/2005 Sb., zákona č. 361/2005 Sb., zákona č. 444/2005 Sb., zákona č. 545/2005 Sb., zákona č. 553/2005 Sb., zákona č. 48/2006 Sb., zákona č. 56/2006 Sb., zákona č. 57/2006 Sb. a zákona č. 81/2006 Sb., v položce 7 se písmeno a) zrušuje.

Dosavadní písmena b) a c) se označují jako písmena a) a b).

ČÁST PÁTÁ

Změna zákona o Policii České republiky

Čl. VI

V § 2 odst. 1 zákona č. 283/1991 Sb., o Policii České republiky, ve znění zákona č. 26/1993 Sb., zákona č. 326/1993 Sb., zákona č. 82/1995 Sb., zákona č. 18/1997 Sb. a zákona č. 168/1999 Sb., se na konci písmene q) tečka nahrazuje čárkou a doplňují se písmena r) a s), která znějí:

- „r) zabezpečuje trvalou akceschopnost letecké techniky k plnění úkolů pro oblast vnitřní bezpečnosti státu, veřejného pořádku, integrovaného záchranného systému, krizového řízení a dalších úkolů státní správy,

- s) s letadly státu plní úkoly pro oblast vnitřní bezpečnosti státu, veřejného pořádku, integrovaného záchranného systému, krizového řízení a dalších úkolů státní správy na základě usnesení vlády, rozhodnutí ministra vnitra a sjednaných mezinárodních a meziresortních dohod.“.

ČÁST ŠESTÁ

Změna zákona o regulaci reklamy

Čl. VII

V § 5d zákona č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy a o změně a doplnění zákona č. 468/1991 Sb., o provozování rozhlasového a televizního vysílání, ve znění pozdějších předpisů, ve znění zákona č. 138/2002 Sb. a zákona č. 25/2006 Sb., písmeno d) zní:

- „d) přisuzováním potravině vlastností prevence, ošetřování, léčby nebo vyléčení lidských onemocnění nebo na takové vlastnosti odkazovat; to však nesmí bránit u potravin pro zvláštní lékařské účely²³⁾ uvádění informací nebo doporučení určených výhradně osobám kvalifikovaným v oboru lékařství, výživy nebo farmacie; rovněž tak u minerální vody nesmí tato omezení bránit uvádění údajů o tom, že minerální voda podporuje nebo usnadňuje určité životní funkce lidského organismu^{23a)}.“.

ČÁST SEDMÁ

Změna zákona o veřejném zdravotním pojištění

Čl. VIII

Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 242/1997 Sb., zákona č. 2/1998 Sb., zákona č. 127/1998 Sb., zákona č. 225/1999 Sb., zákona č. 363/1999 Sb., zákona č. 18/2000 Sb., zákona č. 132/2000 Sb., zákona č. 155/2000 Sb., nálezu Ústavního soudu, vyhlášeného pod č. 167/2000 Sb., zákona č. 220/2000 Sb., zákona č. 258/2000 Sb., zákona č. 459/2000 Sb., zákona č. 176/2002 Sb., zákona č. 198/2002 Sb., zákona č. 285/2002 Sb., zákona č. 309/2002 Sb., zákona č. 320/2002 Sb., zákona č. 222/2003 Sb., zákona č. 274/2003 Sb., zákona č. 362/2003 Sb., zákona č. 424/2003 Sb., zákona č. 425/2003 Sb., zákona č. 455/2003 Sb., zákona č. 85/2004 Sb., zákona č. 359/2004 Sb., zákona č. 422/2004 Sb., zákona č. 436/2004 Sb., zákona č. 438/2004 Sb., zákona č. 123/2005 Sb., zákona č. 168/2005 Sb., zákona č. 253/2005 Sb., zákona č. 350/2005 Sb., zákona č. 361/2005 Sb. a zákona č. 47/2006 Sb., se mění takto:

1. § 17 včetně poznámek pod čarou č. 46a a 46b zní:

„§ 17

(1) Za účelem zajištění věcného plnění při poskytování zdravotní péče pojištěncům uzavírají zdravotní pojišťovny se zdravotnickými zařízeními smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče. Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče jsou uzavírány na dobu neurčitou jako trvalý smluvní vztah, který lze ukončit pouze z následujících důvodů:

- a) písemnou dohodou smluvních stran,

- b) výpovědí ze strany zdravotní pojišťovny s výpovědní lhůtou 6 měsíců z následujících důvodů:
1. jestliže zdravotnické zařízení přes písemné upozornění a bez předchozí dohody se zdravotní pojišťovnou dlouhodobě bezdůvodně neposkytuje zdravotní péči ve sjednaném rozsahu a kvalitě,
 2. jestliže zdravotnické zařízení bez předchozí dohody se zdravotní pojišťovnou opakovaně účtuje zdravotní péči poskytnutou nad rámec sjednaného druhu, odbornosti a rozsahu činnosti,
 3. jestliže zdravotnické zařízení přes písemné upozornění opakovaně neodůvodněně omezuje pro pojištěnce zdravotní pojišťovny ordinační dobu sjednanou ve smlouvě,
 4. jestliže zdravotnické zařízení přes písemné upozornění opakovaně poskytuje zdravotní péči v rozporu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy nebo v rozporu s profesními povinnostmi zdravotnických pracovníků,
 5. jestliže zdravotnické zařízení požaduje v rozporu s právními předpisy od pojištěnců finanční úhradu za zdravotní péči hrazenou zdravotní pojišťovnou nebo za přijetí pojištěnce do péče,
 6. jestliže zdravotnické zařízení prokazatelně opakovaně neoprávněně účtuje zdravotní péči a způsobí tím zdravotní pojišťovně finanční škodu,
 7. jestliže zdravotnické zařízení přes písemné upozornění neposkytne nezbytnou součinnost k výkonu kontrolní činnosti prováděné zdravotní pojišťovnou v souladu s tímto zákonem,
 8. jestliže zdravotnické zařízení prokazatelně neposkytuje pojištěncům zdravotní péči kvalitně a při poskytování zdravotní péče nedodržuje správný postup, popřípadě opakovaně odmítne poskytnutí zdravotní péče z jiných, než právními předpisy stanovených důvodů,
- c) výpovědí ze strany zdravotnického zařízení s výpovědní lhůtou 6 měsíců z následujících důvodů:
1. jestliže zdravotní pojišťovna přes písemné upozornění opakovaně nedodrží lhůty splatnosti dohodnuté ve smlouvě,
 2. jestliže zdravotní pojišťovna poskytne třetí straně údaje o zdravotnickém zařízení nad rámec právních předpisů nebo smlouvy,
 3. jestliže zdravotní pojišťovna překračuje rozsah kontrolní činnosti stanovený tímto zákonem,
 4. jestliže zdravotní pojišťovna přes písemné upozornění neoprávněně neuhradí zdravotnickému zařízení poskytnutou hrazenou zdravotní péči,
 5. jestliže se pokračování smluvního vztahu se zdravotní pojišťovnou stane pro zdravotnické zařízení ekonomicky nevýhodným.

(2) Smlouva podle odstavce 1 uzavřená mezi zdravotní pojišťovnou a zdravotnickým zařízením se řídí rámcovou smlouvou. Rámcová smlouva je přijímána v dohodovacím řízení mezi zástupci

- a) Všeobecné zdravotní pojišťovny České republiky a ostatních zdravotních pojišťoven,
- b) České lékařské komory, která zastupuje ambulantní zdravotnická zařízení poskytující lékařskou péči, České stomatologické komory, která zastupuje ambulantní zdravotnická zařízení poskytující stomatologickou péči, České lékárnické komory, která zastupuje zdravotnická zařízení poskytující lékárenskou péči, které při formulaci svých stanovisek berou v úvahu stanoviska občanských sdružení poskytovatelů zdravotní péče,
- c) občanských sdružení poskytovatelů zdravotní péče zmocněnými k zastupování zdravotnických zařízení poskytujících jinou než lékařskou, stomatologickou a lékárenskou péči,

d) občanských sdružení zastupujících na základě plných mocí zdravotnická zařízení poskytující ústavní péči.

Svolavatelem dohodovacího řízení je Ministerstvo zdravotnictví. Dohodovací řízení probíhá podle jednacího řádu, který vydá Ministerstvo zdravotnictví vyhláškou. Rámcová smlouva je předkládána Ministerstvu zdravotnictví, které ji posoudí, a neshledá-li rozpor s právními předpisy nebo veřejným zájmem, vydá ji jako vyhlášku. Není-li rámcová smlouva přijata 6 měsíců před koncem období, na které byla vydána předchozí rámcová smlouva, vydá Ministerstvo zdravotnictví rámcovou smlouvu jako vyhlášku. Shledá-li Ministerstvo zdravotnictví, že rámcová smlouva přijatá v dohodovacím řízení je v rozporu s právními předpisy nebo veřejným zájmem, navrženou rámcovou smlouvu odmítne a vydá rámcovou smlouvu, která bude v souladu s právními předpisy a veřejným zájmem, jako vyhlášku.

(3) Zdravotnická zařízení a další subjekty poskytující hrazenou péči jsou povinny ve vyúčtováních zdravotním pojišťovnám uvádět čísla pojištěnců, kterým hrazenou péči poskytly.

(4) Zdravotní pojišťovna je povinna uzavřít smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče s veřejným neziskovým ústavním zdravotnickým zařízením zařazeným do sítě veřejných zdravotnických zařízení podle zvláštního právního předpisu^{46a)} v rozsahu, v jakém je veřejné neziskové ústavní zdravotnické zařízení povinno podle rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví zdravotní péči poskytovat, a to s účinností ode dne nabytí právní moci tohoto rozhodnutí. S účinností od 1. ledna 2008 může být ústavní zdravotní péče hrazena z veřejného zdravotního pojištění na základě smlouvy podle předchozí věty, je-li poskytována veřejným neziskovým ústavním zdravotnickým zařízením zřízeným podle zvláštního právního předpisu^{46a)}, nebo zdravotní pojišťovny uzavřou smlouvu na základě výběrového řízení podle tohoto zákona.

(5) Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami se sestavuje v dohodovacím řízení o seznamu výkonů mezi zástupci

- a) Všeobecné zdravotní pojišťovny České republiky a ostatních zdravotních pojišťoven,
- b) České lékařské komory, která zastupuje ambulantní zdravotnická zařízení poskytující lékařskou péči, České stomatologické komory, která zastupuje ambulantní zdravotnická zařízení poskytující stomatologickou péči, které při formulaci svých stanovisek berou v úvahu stanoviska občanských sdružení poskytovatelů zdravotní péče,
- c) sdružení poskytovatelů zdravotní péče zmocněných k zastupování zdravotnických zařízení poskytujících jinou než lékařskou nebo stomatologickou péči,
- d) sdružení zastupujících zdravotnická zařízení poskytující ústavní péči,
- e) odborných vědeckých společností,
- f) odborových organizací pracovníků ve zdravotnictví,
- g) zájmových sdružení pojištěnců registrovaných podle zvláštního zákona^{46b)}, která podle svých stanov obhajují zájmy pacientů.

(6) Svolavatelem dohodovacího řízení o seznamu výkonů je Ministerstvo zdravotnictví. Dohodovací řízení o seznamu výkonů probíhá podle jednacího řádu, který vydá Ministerstvo zdravotnictví vyhláškou.

(7) Je-li v dohodovacím řízení přijat Seznam výkonů s bodovými hodnotami, posoudí jej Ministerstvo zdravotnictví z hlediska souladu s právními předpisy a veřejným zájmem a vydá jej jako vyhlášku. Shledá-li Ministerstvo zdravotnictví rozpor předloženého Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami s právními předpisy nebo veřejným zájmem, Ministerstvo zdravotnictví výsledek dohodovacího řízení odmítne a vydá Seznam výkonů

s bodovými hodnotami, který bude v souladu s právními předpisy a veřejným zájmem jako vyhlášku. Nedojde-li mezi účastníky dohodovacího řízení k dohodě do 60 dnů ode dne zahájení dohodovacího řízení, rozhodne o Seznamu výkonů s bodovými hodnotami Ministerstvo zdravotnictví a vydá jej jako vyhlášku. Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami je podle druhů péče, kterou je zdravotnické zařízení oprávněno poskytovat, součástí smlouvy o poskytování zdravotní péče uzavírané mezi zdravotními pojišťovnami a smluvními zdravotnickými zařízeními.

(8) Hodnoty bodu, výše úhrad a regulační omezení objemu poskytnuté zdravotní péče hrazené ze zdravotního pojištění se dohodnou vždy na následující kalendářní rok v dohodovacím řízení o výši úhrad mezi zástupci

- a) Všeobecné zdravotní pojišťovny České republiky a ostatních zdravotních pojišťoven,
- b) České lékařské komory, která zastupuje ambulantní zdravotnická zařízení poskytující lékařskou péči, České stomatologické komory, která zastupuje ambulantní zdravotnická zařízení poskytující stomatologickou péči; Česká lékařská komora a Česká stomatologická komora při formulaci svých stanovisek berou v úvahu stanoviska občanských sdružení poskytovatelů zdravotní péče,
- c) sdružení poskytovatelů zdravotní péče zmocněných k zastupování zdravotnických zařízení poskytujících jinou než lékařskou nebo stomatologickou péči,
- d) sdružení zastupujících zdravotnická zařízení poskytující ústavní péči,
- e) odborových organizací pracovníků ve zdravotnictví.

(9) Svolavatelem dohodovacího řízení o výši úhrad je Ministerstvo zdravotnictví. Dohodovací řízení probíhá podle jednacího řádu, který vydá Ministerstvo zdravotnictví vyhláškou.

(10) Nedojde-li v dohodovacím řízení o výši úhrad k výsledku do 90 dnů před skončením příslušného kalendářního roku, rozhodne o hodnotě bodu a výši úhrad zdravotní péče hrazené ze zdravotního pojištění na následující kalendářní rok Ministerstvo zdravotnictví a rozhodnutí vydá jako vyhlášku. Dojde-li k dohodě, posoudí Ministerstvo zdravotnictví tuto dohodu z hlediska souladu s právními předpisy a veřejným zájmem, a neshledá-li nesoulad s právními předpisy a veřejným zájmem, vyhlásí tento výsledek ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví. Tento výsledek dohodovacího řízení je pro zdravotnická zařízení a pro zdravotní pojišťovny závazný. Odporuje-li dohoda uzavřená v rámci dohodovacího řízení právním předpisům nebo veřejnému zájmu, Ministerstvo zdravotnictví dohodu odmítne a stanoví nové výše úhrad zdravotní péče a novou hodnotu bodu, včetně regulačních omezení pro následující kalendářní rok, vyhláškou. Hodnota bodu nesmí být nižší než v předchozím období.

(11) Příslušná zdravotní pojišťovna hradí zdravotnickým zařízením, s výjimkou zařízení lékárenské péče, léčivé přípravky paušální částkou, jejíž výše se sjedná ve smlouvě podle odstavce 1. Nad rámec sjednané paušální částky příslušná zdravotní pojišťovna uhradí, ve výši stanovené vyhláškou Ministerstva zdravotnictví, zdravotnickým zařízením, s výjimkou zařízení lékárenské péče, léčivé přípravky obsahující léčivé látky uvedené v příloze č. 2 k tomuto zákonu, pokud jsou v této příloze označeny příslušnými symboly.

(12) Příslušná zdravotní pojišťovna uhradí vždy na základě

- a) lékařského předpisu vystaveného smluvním zdravotnickým zařízením, lékařem poskytujícím neodkladnou péči pojištěnci, smluvním lékařem poskytujícím zdravotní péči v zařízení sociální péče a smluvním lékařem poskytujícím zdravotní péči sobě, manželovi, svým rodičům, prarodičům, dětem, vnukům a sourozencům, jestliže jeho

odbornost zaručuje Česká lékařská komora nebo Česká stomatologická komora a jestliže k tomu takový lékař uzavře zvláštní smlouvu se zdravotní pojišťovnou,

1. zařízením lékařské péče léčivé přípravky a prostředky zdravotnické techniky, a to i tehdy, nemá-li se zařízením lékařské péče dosud uzavřena smlouva podle odstavce 1,
 2. zařízením lékařské péče a jiným smluvním subjektům brýle a pomůcky oční optiky, vlasové náhrady, ortopedicko protetické pomůcky sériově a individuálně vyráběné, pomůcky pro zdravotně postižené včetně vozíků a zvedáků pro imobilní osoby, a dále pomůcky pro sluchově postižené, nevidomé a slabozraké,
 3. zařízením lékařské péče a jiným subjektům přístroje používané k terapii,
- b) předloženého účtu smluvním zdravotnickým zařízením
1. stomatologické protetické náhrady a léčebné rehabilitační pomůcky,
 2. ortodontické aparáty,
- c) předloženého účtu smluvním zdravotnickým zařízením nebo jiným smluvním subjektům servisní zásahy na poskytnuté prostředky zdravotnické techniky.

^{46a)} Zákon č. .../2006 Sb., o veřejných neziskových ústavních zdravotnických zařízeních a o změně některých zákonů.

^{46b)} Zákon č. 83/1990 Sb., o sdružování občanů, ve znění pozdějších předpisů.“.

2. V § 22 se na konci písmene d) tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno e), které včetně poznámky pod čarou č. 30a zní:

„e) jednodenní péče podle zvláštního právního předpisu^{30a)}.

^{30a)} § 18 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění zákona č. ... /2006 Sb.“.

3. V § 40 odst. 2 se slova „(§ 17 odst. 13)“ nahrazují slovy „(§ 17 odst. 12)“.

4. V § 46 odstavec 2 zní:

„(2) Před uzavřením smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče se zdravotnickým zařízením se koná výběrové řízení. Konání výběrového řízení mohou navrhnout zdravotní pojišťovna nebo zdravotnické zařízení.“.

5. V § 46 se doplňuje odstavec 3, který zní:

„(3) Výběrové řízení se nekoná, pokud došlo k prodeji, darování či dědění zdravotnického zařízení, které již bylo v síti smluvních zdravotnických zařízení zdravotní pojišťovny a zdravotnické zařízení nadále splňuje podmínky pro jeho provozování stanovené zákonem. V případě prodeje nebo dědění zdravotnického zařízení přechází na kupujícího, obdarovaného či dědice současně smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče se zdravotními pojišťovnami, které měl uzavřeny prodávající, dárce nebo zůstavitel.“.

6. V § 48 odst. 1 písmeno d) zní:

„d) odborník pro druh zdravotní péče, která má být zdravotnickým zařízením poskytována, jmenovaný příslušnou odbornou společností České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně.“.

7. § 51 zní:

„§ 51

(1) Po posouzení přihlášek stanoví komise pořadí uchazečů. Je-li pouze 1 uchazeč, zaujme komise k jeho přihlášce stanovisko. Při posuzování přihlášek členové komise přihlížejí zejména k dobré pověsti zdravotnického zařízení (k dodržování správného postupu při poskytování zdravotní péče), k disciplinárním opatřením uloženým podle zvláštního zákona, k etickému přístupu k pacientům, ke stížnostem na poskytování zdravotní péče a ke zjištěným nedostatkům v hospodaření zdravotnického zařízení, včetně daňových nedoplatků.

(2) Výsledek výběrového řízení podle § 46 odst. 2 je pro zdravotní pojišťovny závazný a zakládá právo na uzavření smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče mezi zdravotnickým zařízením a zdravotní pojišťovnou, pokud se pro uzavření vyslovili alespoň 3 ze 4 členů komise uvedené v § 48 odst. 1, jde-li o obsazení uvolněného místa v síti smluvních zdravotnických zařízení, a alespoň 3 ze 4 členů této komise, mezi nimiž je též zástupce zdravotní pojišťovny, jde-li o obsazení nového místa v síti smluvních zdravotnických zařízení. Zástupci zdravotních pojišťoven mají při hlasování komise vždy jen jeden hlas.“.

8. § 52 se zrušuje.

Čl. IX

Přechodná ustanovení

1. Zdravotní pojišťovny uzavřou se zdravotnickými zařízeními, se kterými mají ke dni nabytí účinnosti tohoto zákona uzavřenu smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče na dobu určitou, tuto smlouvu na dobu neurčitou, pokud o to zdravotnické zařízení požádá do 3 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona. Ustanovení věty první se nevztahuje na smlouvy zdravotních pojišťoven se zdravotnickými zařízeními v rozsahu smluvního vztahu většího než desetinásobek poměrného kapacitního čísla nositelů výkonů. Poměrným kapacitním číslem se rozumí poskytování zdravotní péče nositelem výkonu v rozsahu 40 hodin týdně.
2. Ministerstvo zdravotnictví stanoví vyhláškou výši úhrad zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění a způsob výpočtu těchto úhrad včetně regulačních omezení pro 2. pololetí roku 2006 v případě, pokud nedojde k uzavření dohody o výši úhrad zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění včetně způsobu úhrady a regulačních omezení mezi zdravotními pojišťovnami a zástupci smluvních zdravotnických zařízení a k předání výsledku dohodovacího řízení do konce května 2006, nebo nebude-li dohoda uzavřena v rámci dohodovacího řízení ani v prodloužené lhůtě po vrácení dohody Ministerstvem zdravotnictví, anebo bude-li dohoda odporovat právním

předpisům nebo požadavkům na zajištění kvality a dostupnosti zdravotní péče, fungování systému zdravotnictví a jeho stabilitu v rámci finančních možností systému veřejného zdravotního pojištění.

ČÁST OSMÁ

Změna zákona o Všeobecné zdravotní pojišťovně České republiky

Čl. X

Zákon č. 551/1991 Sb., o Všeobecné zdravotní pojišťovně České republiky, ve znění zákona č. 592/1992 Sb., zákona č. 10/1993 Sb., zákona č. 60/1995 Sb., zákona č. 149/1996 Sb., zákona č. 48/1997 Sb., zákona č. 305/1997 Sb., zákona č. 93/1998 Sb., zákona č. 127/1998 Sb., zákona č. 69/2000 Sb., zákona č. 132/2000 Sb., zákona č. 220/2000 Sb., zákona č. 49/2002 Sb., zákona č. 420/2003 Sb., zákona č. 455/2003 Sb. a zákona č. 438/2004 Sb., se mění takto:

1. V § 2 odstavec 1 zní:

„(1) Pojišťovna provádí veřejné zdravotní pojištění, plní úkoly stanovené tímto zákonem a dalšími právními předpisy.“.

2. Za § 14 se vkládá nový § 14a, který včetně nadpisu zní:

„§ 14a

Prokurista

(1) V době nepřítomnosti ředitele Pojišťovny jej zastupuje prokurista.

(2) Prokuristu jmenuje a odvolává ředitel Pojišťovny po předchozím souhlasu Správní rady Pojišťovny. Funkci prokuristy může vykonávat osoba, která splňuje podmínky pro výkon funkce ředitele Pojišťovny“.

ČÁST DEVÁTÁ

Změna zákona o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách

Čl. XI

V § 5 zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, odstavec 2 zní:

„(2) Zaměstnanecká pojišťovna provádí veřejné zdravotní pojištění a plní úkoly stanovené tímto zákonem a dalšími právními předpisy.“.

ČÁST DESÁTÁ

Změna zákona o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře

Čl. XII

Zákon č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, ve znění zákona č. 160/1992 Sb. a zákona č. 285/2002 Sb., se mění takto:

1. Za § 6 se vkládá nový § 6a, který včetně poznámek č. 1a až 1h zní:

„§ 6a

(1) Komora zapíše na základě žádosti do seznamu členů

- a) státního příslušníka členského státu Evropské unie,
- b) občana smluvního státu Dohody o Evropském hospodářském prostoru^{1a)} nebo Švýcarské konfederace^{1b)},
- c) rodinného příslušníka občana členského státu Evropské unie^{1c)} nebo rodinného příslušníka osoby uvedené pod písmenem b), pokud má na území České republiky právo pobytu,
- d) státního příslušníka nečlenského státu Evropské unie, který je držitelem dokladu potvrzujícího přiznání právního postavení dlouhodobě pobývajícího rezidenta v Evropském společenství na území České republiky^{1d)},
- e) rodinného příslušníka osoby uvedené pod písmenem d), má-li tento rodinný příslušník povolen dlouhodobý pobyt na území České republiky^{1e)},
- f) státního příslušníka nečlenského státu Evropské unie, který je držitelem dokladu potvrzujícího přiznání právního postavení dlouhodobě pobývajícího rezidenta v Evropském společenství na území jiného členského státu Evropské unie, má-li povolen dlouhodobý pobyt na území České republiky^{1d)},
- g) rodinného příslušníka osoby uvedené pod písmenem f), má-li tento rodinný příslušník povolen dlouhodobý pobyt na území České republiky^{1e)},
- h) osobu, které byl na území České republiky přiznán status doplňkové ochrany nebo postavení azylanta^{1f)}, nebo
- i) rodinného příslušníka osoby uvedené pod písmenem h), má-li tento rodinný příslušník povolen dlouhodobý pobyt na území České republiky^{1f)},

který hodlá vykonávat na území České republiky soustavně zdravotnické povolání (dále jen „usazená osoba“), a to po předložení rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví o uznání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání.

(2) Komora bezplatně zapíše na základě oznámení o výkonu zdravotnického povolání na území České republiky do seznamu členů dočasně osobu uvedenou v odstavci 1 písm. a) a b), která je usazena na území jiného členského státu než České republiky a na území České republiky hodlá vykonávat zdravotnické povolání dočasně nebo příležitostně (dále jen „hostující osoba“). K oznámení hostující osoba přiloží potvrzení osvědčující, že osoba vykonává zdravotnické povolání ve státě svého usazení v souladu s jeho právními předpisy, a potvrzení osvědčující, že osoba je držitelem dokladu o formální kvalifikaci pro výkon zdravotnického povolání; tyto doklady nesmí být při předložení starší 12 měsíců. Dočasný zápis do seznamu členů trvá po dobu poskytování zdravotnických služeb hostující osobou na území České republiky. Tento dočasný zápis se nepožaduje, pokud by to vedlo k opožděnému

poskytnutí služby; v těchto případech však musí být oznámení o výkonu zdravotnického povolání na území České republiky učiněno v co nejkratší době po poskytnutí zdravotnické služby.

(3) Usazená osoba v žádosti o zápis do seznamu členů a hostující osoba v oznámení o výkonu zdravotnického povolání uvede jméno, příjmení, titul, datum narození, adresu pro doručování na území České republiky a adresu pro doručování na území členského státu usazení, adresu zdravotnického zařízení, ve kterém hodlá vykonávat zdravotnické povolání, druh zdravotnické služby, kterou na území České republiky hodlá vykonávat, a údaje o dosaženém vzdělání.

(4) Hostující osoba je osvobozena od placení příspěvků.

(5) Před zahájením disciplinárního řízení je komora povinna kontaktovat stát usazení (stát původu). Pokud tento stát nepřijme disciplinární opatření podle svého právního řádu, může komora zahájit proti hostující osobě disciplinární řízení.

(6) Komora musí informovat členský stát, v němž usazená osoba byla před příchodem na území České republiky usazena nebo v němž hostující osoba je usazena, o disciplinárním postihu, který této osobě uložila.

(7) Komora vydá na vyžádání usazené osoby a hostující osoby, která je zapsána v seznamu členů, potvrzení osvědčující, že tato osoba vykonává na území České republiky odbornou činnost v souladu s právními předpisy.

(8) Komory jsou povinny bezplatně sdělovat Ministerstvu zdravotnictví ze seznamu členů údaje potřebné pro účely státních statistických zjišťování podle zvláštního právního předpisu^{lg)}.

(9) Seznam členů je veřejně přístupný, s výjimkou údajů o datu narození, adrese pro doručování na území České republiky a adrese pro doručování na území členského státu usazení.

(10) Na zpracování údajů ze seznamu členů se vztahuje zvláštní právní předpis^{lh)}.

^{la)} Dohoda o Evropském hospodářském prostoru ze dne 2. května 1992.

^{lb)} Dohoda mezi Evropským společenstvím a jeho členskými státy, na straně jedné, a Švýcarskou konfederací, na straně druhé, o volném pohybu osob ze dne 21. června 1999.

^{lc)} Směrnice Evropského parlamentu a Rady 2004/38/ES ze dne 29. dubna 2004 o právu občanů Unie a jejich rodinných příslušníků svobodně se pohybovat a pobývat na území členských států, o změně nařízení (EHS) č. 1612/68 a o zrušení směrnic 64/221/EHS, 68/360/EHS, 72/194/EHS, 73/148/EHS, 75/34/EHS, 75/35/EHS, 90/364/EHS, 90/365/EHS a 93/96/EHS.

^{ld)} Směrnice Rady 2003/109/ES ze dne 25. listopadu 2003 o právním postavení státních příslušníků třetích zemí, kteří jsou dlouhodobě pobývajícími rezidenty.

^{le)} Směrnice Rady 2003/86/ES ze dne 22. září 2003 o právu na sloučení rodiny.

^{lf)} Směrnice Rady 2004/83/ES ze dne 29. dubna 2004 o minimálních normách, které musí splňovat státní příslušníci třetích zemí nebo osoby bez státní příslušnosti, aby mohli žádat o postavení uprchlíka nebo osoby, která z jiných důvodů potřebuje mezinárodní ochranu, a o obsahu poskytnuté ochrany.

- lg) Zákon č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.
lh) Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.“.

2. § 7 zní:

„§ 7

Uchazeč o zápis do seznamu členů komory, který nebyl komorou zapsán do seznamu členů, nebo není-li jeho zápis proveden včas, má právo domáhat se ochrany návrhem u soudu¹⁾.“.

Čl. XIII

Přechodné ustanovení

Usazená osoba nebo hostující osoba, která vykonává zdravotnické povolání na území České republiky ke dni účinnosti tohoto zákona, je povinna se zapsat do seznamu členů podle § 6a, a to neprodleně; pokud tomu brání závažné důvody, je uvedená osoba povinna se zapsat do seznamu členů nejpozději do 30 dnů ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona.

ČÁST JEDENÁCTÁ

Účinnost

Čl. XIV

Tento zákon nabývá účinnosti dnem jeho vyhlášení.