

Zákon č. 96/2004 Sb.

Projektový záměr k velké novele

Obsah:

- 1. Úvod**
- 2. Cíle, důsledky**
- 3. Nejdůležitější změny a teze**
- 4. Architektura zákona a soulad s ES směrnicí a navazující legislativou**
- 5. Příloha: Informace o postupu příprav „velké novely“ zákona č. 96/2004 Sb. a časový harmonogram přípravy novely zákona č. 96/2004 Sb.**

Seznam použitých termínů a zkratk

AKK – akreditovaný kvalifikační kurz
CK – certifikovaný kurz
CŽV – celoživotní vzdělávání
NLZP – nelékařský zdravotnický pracovník
NZ – náměstek pro zdravotní péči
JOP – jiný odborný pracovník
VOŠ – vyšší odborná škola
KPR – kardiopulmonální resuscitace
VZ – vrchní ředitelka
ZP – zdravotnický pracovník
ZZ – zdravotnické zařízení

1. Úvod

Odbor VZV a Pracovní komise pro transformaci NLZP předkládá panu ministrovi projektový záměr k novelizaci zákona č. 96/2004 Sb.

Předkládaný materiál je výstupem práce komise pro transformaci a zahrnuje závěry z dílčích jednání a zasedání u „kulatých stolů“ se zástupci odborných společností, vzdělavatelů a zástupců managementu zdravotnických zařízení (informace o průběhu příprav viz. příloha). Podklady byly projednány s VZ a NZ a dle požadavků vzešlých z diskuzí upraveny do komplexní podoby předkládaného materiálu.

Činnosti nad přípravou novely a diskuzí se účastnili i zástupci odborných lékařských společností, např. prof. Cvachovec, prof. Palička, prof. Hrstková, doc. Staňková, prof. Goetz, prof. Nevšimalová, prof. Jirkovská, doc. Býma a jiní. V následném průběhu činností pracovní komise a odboru VZV jsou plánována další jednání s lékaři dle projednávané problematiky a jejich odbornosti.

2. Cíle a důsledky

Nastavit právní prostředí, které umožní zdravotnickým institucím poskytovat zdravotní péči kvalifikovanými zdravotnickými pracovníky nelékařských povolání ► efektivně ► kvalitně ► s přiměřenými náklady.

Konkrétní cíle:

- 2.1. Redukovat počet nelékařských zdravotnických povolání.
- 2.2. Nastavit efektivní systém vzdělávání NLZP, odstranit dvoukolejnost vzdělávání.
- 2.3. Zrušit strukturu NLZP ve smyslu „odborného dohledu“.
- 2.4. Navýšit a definovat kompetence pro jednotlivé úrovně vzdělávání konkrétních zdravotnických profesí.
- 2.5. Snížit administrativní zátěž ministerstva zdravotnictví.
- 2.6. Ve spolupráci s MŠMT a vzdělavateli upravit a připravit rámcové vzdělávací a studijní programy.
- 2.7. Upravit navazující legislativu v souladu s novelou zákona.

Důsledky:

- 2.8. Úspora finančních nákladů na vzdělávání NLZP ze strany státního rozpočtu i ze strany zdravotnických institucí.
- 2.9. Zefektivnění procesů poskytování zdravotní péče důsledným využitím lidských zdrojů s odpovídajícím vzděláním a kompetencemi.
- 2.10. Odstranění nesouladu vykonávání stejných činností NLZP s různou úrovní vzdělávání.
- 2.11. Předpokládaný nesouhlas SZŠ a VOŠ s navrženým omezením či zrušením vzdělávání na těchto institucích a dopady na zaměstnance těchto škol.

3. Nejdůležitější změny a teze

- 3.1. Zrušení dvojkolejnosti vzdělávání a snížení počtu (spektra) zdravotnických nelékařských povolání
- 3.2. Zvyšování kompetencí NLZP
- 3.3. Další právní úpravy, které sníží administrativní zátěž a zjednoduší složitý vzdělávací systém.

Změny navrhané v tomto projektovém záměru předpokládají další klíčová jednání na úrovni MŠMT a vzdělavatelů. Některé předložené návrhy na změny ve vzdělávání nebyly na dílčích jednáních vzdělavateli akceptovány, neboť představují významné změny ve vzdělávání. Jedná se především o zrušení některých oborů na vyšších a středních zdravotnických školách, které ve svém důsledku mohou ohrozit samotnou existenci těchto škol. Změny v kvalifikačním vzdělávání budou ovlivňovány i připravovanou reformou na ministerstvu školství a bude nutné je

sladit s požadavky na změnu vzdělávání NLZP ve zdravotnictví.

Pracovní komise se věnovala i přesunu některých kompetencí od lékařů na nelékaře. Řešení této problematiky bude vyžadovat další jednání mezi lékařskými a nelékařskými odbornými společnostmi a v souvislosti s tím další úpravu vzdělávacích a studijních programů v součinnosti MZ a MŠMT.

V současném znění zákona č. 96/2004 Sb. je uvedeno 41 nelékařských povolání, které jsou děleny do 3 dílů podle způsobilosti k výkonu práce (1. výkon práce bez odborného dohledu po získání odborné způsobilosti, 2. výkon práce bez odborného dohledu po získání odborné a specializované způsobilosti, 3. výkon práce pod odborným dohledem nebo přímým vedením). Navrhujeme toto dělení zrušit a definovat čtyři úrovně zdravotnických pracovníků podle požadované úrovně vzdělání.

Odbor VZV a transformační komise navrhuje jednotnou strukturu jednotlivých nelékařských povolání ve čtyřech stupních:

- učňovská úroveň vzdělání a vzdělání získané kurzy (AKK).
- středoškolská úroveň vzdělání - asistentská povolání
- bakalářská úroveň vzdělání
- magisterská úroveň vzdělání

Níže navržené úpravy tuto čtyřstupňovou úroveň vzdělání již zohledňují a zabývají se pouze těmi nelékařskými povoláními, u kterých je navržena změna.

3.1. Zrušení dvojkolejnosti a roztržštěnosti kvalifikačního vzdělávání, snížení počtu a spektra zdravotnických nelékařských povolání.

3.1.1. Návrhy kvalifikačních úrovní

Zdůvodnění:

Tyto návrhy budou ještě se vzdělavateli, MŠMT a odbornými společnostmi diskutovány a následně budou upraveny vzdělávací a studijní programy. Cílem nových programů bude, aby převzaly dobrou praktickou výuku z VOŠ a potřebnou teoretickou přípravu z Bc. studií (nejen u všeobecných sester, ale i ve vzdělávání ostatních NLZP v Bc. studiích).

- VOŠ vs. Bc. studium - nové nastavení kvalifikačních stupňů vzdělávání (bude definitivně stanoveno až po jednáních)

§	Obor	Současné vzdělání		Návrh vzdělání
§ 5	všeobecná sestra	nyní Bc. a VOŠ	⇒	Bc.
§ 9	zdravotní laborant	nyní Bc. a VOŠ	⇒	Bc.
§ 14	ortotik-protetik	nyní Bc. a VOŠ	⇒	Bc.
§ 15	nutriční terapeut	nyní Bc. a VOŠ	⇒	Bc.
§ 17	dentální hygienistka	nyní Bc. a VOŠ	⇒	Bc.
§ 18	zdravotnický záchranář	nyní Bc. a VOŠ	⇒	Bc.
§ 16	zubní technik	nyní Bc. a VOŠ	⇒	SŠ Bc. jako rozšíření kompetencí
§ 19	farmaceutický asistent	nyní VOŠ	⇒	Bc.
§ 24	fyzioterapeut	nyní Bc a Mgr.	⇒	Bc. Mgr. jako specializace
§ 12	ortoptista	nyní Bc.	+	doplnit o CK nebo AKK (málo absolventů)

3.1.2. Návrhy na ukončení možnosti získat kvalifikaci ZP prostřednictvím AKK

Zdůvodnění:

Při jednáních s odbornými společnostmi vzešel z jejich strany požadavek na vzdělávání plně kvalifikovaného ZP už v kvalifikačním studiu bez nutnosti doplnění AKK; ten ponechat jen pro úzký okruh povolání. Zrušení AKK se týká těchto povolání:

§	Obor	Současná možnost získání odborné kvalifikace	Návrh vzdělání
§ 9	zdravotní laborant	řádné pregraduální vzdělávání nebo AKK	Ponechat jen řádné pregraduální vzdělávání AKK
§ 13	asistent ochrany a podpory veřejného zdraví		
§ 20	biomedicínský technik		
§ 21	radiologický technik		
§ 29	zdravotnický asistent		
§ 43	JOP – arteterapeut, pracovní terapeut		

3.1.3. Návrhy na redukci nelékařských zdravotnických povolání – ukončením vzdělávání

Zdůvodnění

a) zrušení vzdělávání oboru biotechnický asistent:

malý zájem o obor, obtížně uplatnitelný v praxi, vzdělává pouze jedna VŠ, je souhlas odborné veřejnosti;

b) zrušení vzdělávání oboru dezinfektor:

nemá uplatnění v praxi jako zdravotnický pracovník, tuto činnost ZZ zajišťují smluvně nezdravotnickými vyškolenými pracovníky, souhlas odborné veřejnosti;

c) zrušení vzdělávání oboru laboratorní pracovník:

souhlas odborné veřejnosti, lze nahradit sanitářem.

§	Obor	Současné vzdělávání	Návrh vzdělávání
§ 20a	biotechnický asistent	Bc.	Zrušit
§ 34	dezinfektor	AKK	
§ 38	laboratorní pracovník	AKK	

d) komise navrhla zrušení vzdělávání oboru ošetřovatel, protože jeho činnosti může vykonávat zdravotnický asistent nebo některé sanitář. Ale je otázkou, zda-li do budoucnosti nebude nedostatek pomocného ošetřovatelského personálu. Ze statistik vyplývá, že 75 % zdravotnických asistentů odchází dále studovat. Z důvodu zavedení státní maturity se může zvýšit počet neúspěšných absolventů SŠ vzdělání, kteří by mohli vykonávat toto povolání. Úpravou vzdělávacího programu ošetřovatele (např. ošetřovatel – pečovatel) by byla možnost rozšířit jeho uplatnění ve zdravotně sociálních službách, v dlouhodobé péči nebo domácí péči.

§	Obor	Současné vzdělávání	Návrh vzdělávání	
§ 36	ošetřovatel	SŠ (učňovský obor) nebo AKK	I. varianta – zrušení vzdělávání	ošetřovatel – pečovatel
			II. varianta – úprava vzdělávacího programu	

3.1.4. Návrhy na sloučení zdravotnických povolání
(ještě nutno projednat s odbornou společností)

§	Obor	Současné vzdělávání	Návrh vzdělávání	Obor
§ 35	řidič vozidla ZZS	AKK	}	Řidič sanitního vozidla + CK pro řidiče ZZS
§ 40	řidič dopravy nemocných a raněných	AKK		

3.1.5. Návrh na převedení klinického psychologa do zákona č. 95/2004 Sb.

Zdůvodnění:

Jedná se o požadavek odborné společnosti, dosud probíhají jednání mezi MZ a Asociací klinických psychologů.

§	Obor	Současné vzdělávání		Změna zákona
§ 22	klinický psycholog	VŠ -jednooborová psychologie + specializace	→	Převedení do zákona č.95/2004 Sb.

3.1.6. Návrh na zrušení středoškolských „asistentských povolání“ a jejich převedení na jednoho zdravotnického asistenta

Zdůvodnění:

Při jednáních argumentovali zaměstnavatelé, ale i některé profesní organizace, že asistentská povolání jsou pro praktické využití nepotřebná, a proto je lze zrušit. Úplné zrušení středoškolských oborů odbor VZV nedoporučuje, protože by mohl vzniknout problém v nedostatku zájemců o zdravotnické obory VOŠ nebo Bc., čímž by mohlo dojít k budoucímu nedostatku zdravotnických pracovníků v těchto oborech. Proto navrhujeme vzdělávat jednoho středoškolského zdravotnického pracovníka, který se může po maturitní zkoušce na SZŠ vyprofilovat v jednotlivých bakalářských studijních oborech, anebo pokud by nešel dále studovat, byl by, po absolvování profilového CK v daném oboru, univerzálně uplatnitelný ve zdravotnictví pro asistentské činnosti, čímž by měl větší šanci na uplatnění ve zdravotnictví. Týká se těchto profesí:

§	Obor	Současné vzdělávání		Návrh vzdělávání
§ 30	laboratorní asistent	SŠ	}	zdravotnický asistent
§ 32	nutriční asistent	SŠ		
§ 33	asistent zubního technika	SŠ		

3.1.7. Návrh na úpravu názvů některých nelékařských zdravotnických povolání

Zdůvodnění:

navrhujeme sjednocení používaných názvů povolání tak, aby z úrovně SŠ vycházeli asistenti, tudíž povolání radiologického a farmaceutického asistenta změnit (např. na laboranta), zkrácení názvu na bioanalytika, použít pro specialistu označení „klinický“ (což zároveň koresponduje s pojmem „klinický dohled“). Týká se těchto profesí:

§	Obor	Návrh na změnu názvu oborů
§ 8	radiologický asistent	? radiologický laborant
§ 19	farmaceutický asistent	? farmaceutický laborant
§ 26	odborný pracovník v lab. metodách a přípravě léčivých přípravků	bioanalytik
§ 13	asistent ochrany a podpory veřejného zdraví	? (bude řešeno s odbornou společností)
§ 28	odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví	? (bude řešeno s odbornou společností)
	absolventi se specializací	„klinický“ nebo označení „specialista“...

3.2. Zvyšování kompetencí NLZP

Zdůvodnění:

Z pohledu budoucího možného nedostatku některých odborností lékařů a nárůstu potřeby následné a dlouhodobé péče v důsledku stárnutí obyvatelstva, je možné přesunout některé činnosti na NLZP a legislativně je zakotvit do prováděcích předpisů, včetně převzetí odpovědnosti za jejich provedení. K tomu je nutné NLZP vzdělat na potřebné úrovni, např. v navazujících Mgr. studiích, CK, specializačním vzděláváním. Navrhujeme rozšířit „kmenové“ činnosti do zákona k jednotlivým paragrafovaným znění NLZP profesí s vazbou na katalog práce a zrušení vyhlášky o činnostech s tím, že by ostatní činnosti upravil a definoval metodický pokyn ve Věstníku MZ ČR. Zároveň by se vydefinovaly činnosti ve vzdělávacích programech. Byla vedena diskuze k tomuto tématu a dosud není uzavřena. Velká část odborné veřejnosti je proti zrušení vyhlášky o činnostech, obávají se možného zneužití a využívání zdravotnických pracovníků k jiným činnostem než jsou jim nyní stanoveny vyhláškou.

Hlavní změny:

- Ještě stále probíhají jednání se zástupci ČLS JEP, ČLK a ČAS a vzdělavatelů;
- bude nutné upravit vzdělávací programy s definováním výstupních kompetencí, příp. vytvořit certifikované kurzy než budou řádní absolventi rozšířených vzdělávacích a studijních programů;
- MZ zadá MŠMT a vzdělavatelům požadavek na zapracování rozšířených kompetencí do vzdělávacích a studijních programů;
- rozšíření kompetencí u všeobecných sester bude směřovat zejména do **dlouhodobé, komunitní a domácí péče**;
- změny v kompetencích NLZP bude nutné promítnout do sazebníku výkonů;
- s novelou zákona budou definovány v navazující legislativě odpovědnosti pro navýšené kompetence.

3.3. Další právní úpravy, které sníží administrativní zátěž a zjednoduší složitý vzdělávací systém

3.3.1 Zrušení odborného dohledu

Zdůvodnění:

Odborný dohled v současném znění zákona je nejasný, protože postihuje několik rozdílných situací – rozdělení povolání do skupin bez a pod odborným dohledem, dále činnosti prováděné pod dohledem a odborný dohled před získáním specializace. Povolání uvedená ve skupině pod odborným dohledem nemají možnost se dále rozvíjet,

což vede k nezájmu o tato povolání, po ukončení vzdělání nemají zájem nastupovat do praxe. Pro zaměstnavatele je obtížné organizačně zajistit „odborný dohled“, zvláště v menších ZZ. Výkony pod odborným dohledem snižují prestiž některých povolání, proto bude nutné je upravit a nově stanovit činnosti, které mohou vykonávat samostatně a které např. za asistence.

Hlavní změny:

- Ve struktuře zákona bude zrušeno rozdělení povolání pod odborným dohledem a bez odborného dohledu, budou vyjmenovány v jednom celku;
- zrušení vydávání osvědčení k výkonu povolání bez odborného dohledu;
- zrušení pojmu „odborný dohled“ (protože není přesně specifikován) a nahrazení přesnějšími definicemi, např. „odborné vedení“, „klinický dohled“, „adaptační proces“.

3.3.2. Registr zdravotnických pracovníků – úprava systému registrace

Zdůvodnění:

Současná registrace je administrativně a ekonomicky velice náročná. Systém shromažďuje zbytečná data, která je možné kontrolovat jiným způsobem. Kredity získané v průběhu celoživotní vzdělávání nesplnily očekávání, tj. že budou ukazatelem kvality vzdělávání. Registrace je nevyvážená – může jí získat čerstvý absolvent bez zkušeností a pro mnoho NLZP s dlouholetou praxí je někdy nedosažitelná, čímž jsou diskriminováni ve výkonu svého povolání.

Hlavní změny:

Je navrženo upravit systém registrace pro NLZP ve smyslu zjednodušení systému a snížení administrativní zátěže státu:

- registrace NLZP bez vazby na „výkon povolání bez odborného dohledu“;
- kontrolu ČŽV převést na zaměstnavatele, eventuálně odborné společnosti;
- zrušení zkoušky k vydání osvědčení bez odborného dohledu včetně zkušební komise;
- konkrétní úprava systému registrace bude řešena v souladu se zákonem o zdravotních službách.

3.3.3. Celoživotní vzdělávání – převedení odpovědnosti na zaměstnance, zaměstnavatele a odborné společnosti

Zdůvodnění:

Výkon povolání bez odborného dohledu byl vázán na splnění několika podmínek. Hlavní podmínkou bylo splnění počtu kreditů v ČŽV s následnou kontrolou každého NLZP státem (MZ - Uznávací jednotka Brno s NCO NZO Brno). Po jednáních se zástupci managementu ZZ navrhujeme převést odpovědnost za ČŽV na zaměstnance, zaměstnavatele a odborné společnosti. Důvodem je snížení administrativní zátěže a kontroly ČŽV ministerstvem. Sami zaměstnavatelé mají již nyní nastaven systém vzdělávání pro zaměstnance, mohou lépe regulovat jejich vzdělávání a určit, jaké vzdělávání pro ně bude potřebné. Odpovědnost za kontrolu a kvalitu ČŽV přenést na odborné společnosti.

Hlavní změny:

- ČŽV zůstane povinností NLZP;
- odpovědnost za plnění ČŽV bude přenesena na zaměstnance a zaměstnavatele, zaměstnavatel bude mít zákonem stanovenou povinnost umožnit každému zaměstnanci ČŽV;
- **zrušení vyhlášky o kreditním systému** - návrh na stanovení ČŽV v minimálním počtu hodin ročně (obdobně jako v zákoně o sociálních službách);
- bude nastaven systém průběžného udržování získaných kompetencí (např. inovačními kurzy) jako povinnost pro výkon některých činností (např. KPR) ;
- budou stanoveny podmínky pro samostatný výkon povolání OSVČ („licence“);
- definování profesních organizací a posílení jejich kontrolní role v ČŽV.

3.3.4 Snadnější prostupnost kvalifikačního a specializačního vzdělávání

Zdůvodnění:

Záměr započítávání dříve absolvovaného studia vychází i z navrhovaných reformních kroků MŠMT. Tímto opatřením předpokládáme časové i finanční úspory při získávání odborné nebo specializované způsobilosti. Např. do Bc. studia bude možné započít některé části studia absolvované na VOŠ (zkrátí se délka přípravy). Zároveň tím bude umožněn rychlejší vstup potřebných zdravotnických povolání do praxe. Prostupností lze řešit i případný nedostatek chybějících profesí ve ZZ.

Hlavní změny:

- Vytvoření nových a úprava stávajících rámcových vzdělávacích a studijních programů ve spolupráci s MŠMT a vzdělavateli tak, aby bylo možné započtení dříve absolvovaného studia a případné doplnění části vzdělávacího či studijního programu např. kombinovanou formou, a to i v rámci rekvalifikace a mobility pracovních sil, využití modulový systém specializačního vzdělávání;
- prostupnost konkrétních povolání s vyšším vzděláním do nižších bude legislativně ošetřena v příloze zákona.

3.3.5. Specializační vzdělávání také v navazujících magisterských programech

Zdůvodnění:

V současné době jsou některé specializace uskutečňovány v navazujících magisterských programech. Zvyklým postupem akreditační komise MŠMT je, aby byly nejprve akreditovány studijní programy pro prezenční formu studia a následně pro formu kombinovanou. Tento systém je nevyhovující pro navazující zdravotnické studijní programy (především specializační). Problémem je absence odborné praxe po získání odborné způsobilosti k výkonu povolání. Absolventi neprodleně po získání odborného vzdělání (bez odpovídající odborné praxe) přecházejí do programu specializačního vzdělávání, aniž by poznali vystudovaný obor v praxi. Domníváme se, že je nutné do specializačních studijních programů vstupovat až po určité době výkonu praxe. Z tohoto důvodu doporučujeme specializační vzdělávání uskutečňovat v kombinovaných formách studia, a to při současném výkonu příslušného povolání ve ZZ. MZ směrem k MŠMT by měl být v roli zadavatele studijních programů.

Hlavní změny:

- **navazující Mgr. specializační studia budou preferována v kombinovaných formách** (nutno projednat s MŠMT);
- ve vybraných oborech budou Mgr. studia koncipována jako specializační vzdělávání nebo vzdělávání pro rozšíření určitých kompetencí;
- vyřešit problematiku odborné praxe před vstupem do navazujícího specializačního studia;
- specializační vzdělávání dle NV č. 31/2010 Sb. v akreditovaných zařízeních zůstane zachováno souběžně s Mgr. specializačním vzděláváním z důvodů umožnění vstupu do SV absolventům všech úrovní kvalifikačního vzdělávání, kteří získali kvalifikaci před účinností nového novelizovaného zákona.

3.3.6. Akreditace a akreditační komise-flexibilnější a přitom více individualizovaný systém

Zdůvodnění:

Počet zdravotnických povolání je v současné podobě zákona 41, z toho je 27 povolání, ve kterých NLZP vykonávají činnosti bez odborného dohledu a dalších 14 povolání pod odborným dohledem. Rozmanitost činností těchto povolání je široká (od pomocných až po specializovaná s vysokoškolským vzděláním). Tím se stává, že v zasedání jedné velké komise se neefektivně účastní všichni členové akreditační komise místo toho, aby se zaměřili pouze na povolání, které vykonávají či znají. Doporučujeme proto, vytvořit

akreditační komise pro tematicky blízka povolání (např. u lékařských oborů je pro každý obor jedna). Tím se práce akreditační komise zlepší a zefektivní, současně však nenaroste administrativní zátěž, resp. se domníváme, že se sníží a úprava tak nebude znamenat navýšení nákladů.

Hlavní změny:

- Navrhujeme vznik více akreditačních komisí dle charakteru povolání NLZP – např. skupiny ošetrovatelských povolání – všeobecná sestra, porodní asistentka, technických povolání, sociálně – psychologických, fyzioterapeutů, laboratorních a zubních povolání. Předpokládaný počet je max. 8 skupin.

4. Architektura zákona a soulad s ES směrnicí a navazující legislativou.

Struktura zákona bude v hlavních bodech zachována, budou provedeny úpravy jednotlivých částí zákona. V návaznosti na provedené změny zákona bude nutné tyto změny promítnout i do dalších prováděcích předpisů a navazující legislativy.

4.1. Doplnění obecných ustanovení zákona

4.1.1 Povinnosti a sankce

Zdůvodnění:

Je potřeba v zákoně taxativně vyjmenovat a nově nastavit. V současném znění některé chybí, některé naopak přibudou. Je třeba přihlídnout k zákonu o zdravotních službách.

Možné návrhy povinností a sankcí:

- neplnění povinnosti ČŽV – pro zaměstnance a zaměstnavatele;
- ztráta „licence“ pro OSVČ;
- další v souvislosti s akreditacemi.

4.1.2 Nové pojmy a definice

Zdůvodnění:

Např. odborný dohled je navržen ke zrušení, protože dosud postihoval různé situace, které je potřeba lépe specifikovat a definovat. Např. „adaptační proces“ pro období zapracování na konkrétním pracovišti pro absolventa nebo pro NLZP, který se vrací do zdravotnictví po delší době nepřítomnosti. „Odborné vedení“ pro některé činnosti, které NLZP nemůže provádět samostatně. „Klinický dohled“ – např. školitele při stáži, při vedení praktické části vzdělávání. „Licence“ pro samostatný výkon povolání apod.

nově zformulované definice typu např:

- profesní organizace + úkoly v ČŽV
- licence k výkonu povolání pro OSVČ
- adaptační období
- klinický dohled
- odborné vedení.

4.2. Struktura zákona

Zdůvodnění:

Jedná se o doplnění či odstranění stávajících paragrafů, odstavců a článků zákona při zachování jeho stávající architektury. Některé části se mohou převést do příloh zákona.

- Hlava I., obecná ustanovení – definice nových pojmů a přesnější definování stávajících pojmů,
- Hlava II. - výčet povolání bez dělení do dílů (bez a pod odborným dohledem), redukce

některých povolání, definice pouze nyní platného způsobu vzdělávání, zpřehlednění a zestručnění znění zákona tím, že předchozí vzdělávání bude uvedeno v příloze zákona formou tabulky, dále bude v příloze tabulka prostupností povolání,

- Hlava III. – vypuštění povolání arteterapeuta a pracovního terapeuta (ani podle stávajícího zákona č.96/2004 Sb. nejsou zdravotnickými pracovníky, jsou JOP),
- Hlava IV. - akreditace - redukce na nezbytně nutná ustanovení, která musí být zákonem definována, ostatní bude převedeno do vyhlášky o specializacích,
- Hlava V – formy vzdělávání a akreditace – zjednodušení a sjednocení textu, redukce na nezbytně nutná ustanovení, která musí být zákonem definována, ostatní převést do vyhlášky o specializacích,
- Hlava VI. – osvědčení k výkonu povolání – přepracování ustanovení, eventuálně jejich zrušení v souladu se zákonem o zdravotních službách, který řeší registr zdravotnických pracovníků,
- Hlava VII. a VIII. – uznávání způsobilosti k výkonu povolání - redukce na nezbytně nutná ustanovení, která musí být definována v zákoně, ostatní převést do vyhlášky,
- Hlava IX. – delikty a sankce budou doplněny o nové povinnosti tak, aby došlo k rovnováze povinností a sankcí,
- Přejícná ustanovení – úprava v souvislosti s ukončením a převodem některých povolání.
- Přílohy.

4.3. Soulad se směrnicí 2005/36/ES

Zdůvodnění:

Tato směrnice prochází novelizací a nabytí účinnosti je plánováno od roku 2013. Novelizace zákona č. 96/2004 Sb. bude muset zohlednit tyto úpravy, zvláště u povolání regulovaných touto směrnicí. Záměry této směrnice by bylo vhodné zohlednit již do navržených novelizovaných ustanovení, aby nemuselo dojít v blízké době znovu k další novelizaci zákona.

- připravit novelizaci zákona v souladu s novelizovanou směrnicí 2005/36/ES

4.4. Úprava navazující legislativy

Zdůvodnění:

Odbor VZV je veden snahou po redukci legislativních ustanovení, která nemusí být definovaná v zákoně, ale mohou být převedena do prováděcích právních předpisů. Zároveň je nutné novelizovat prováděcí předpisy.

- zrušení vyhlášky o kreditním systému,
- zařazení nových a vyšších kompetencí NLZP do výkonů hrazených pojišťovny,
- úprava katalogu prací - jednání s MPSV,
- novelizace ev. zrušení vyhlášky č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků,
- novelizace vyhlášky č. 39/2005 Sb., kterou se stanoví minimální požadavky na studijní programy k získání odborné způsobilosti k výkonu NLZP povolání, a to v souvislosti s plánovanou úpravou vzdělávacích a studijních programů,
- zrušení Nařízení vlády č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a jeho nahrazení vyhláškou o specializačním vzdělávání, kde budou specializace přesně definovány, tj. vytvořit jeden prováděcí právní předpis pro specializace,
- vytvoření metodického pokynu pro „adaptační proces“,
- nově koncipovat zákon o komoře NLZP (asociaci/sdružení NLZP) - zakotvení struktury, postavení v systému, úkoly.

Příloha

Informace o postupu příprav „velké novely“ zákona č. 96/2004 Sb.

1) První pololetí 2010 - společná pracovní jednání na novele zákona na VZV - zástupci nelékařů, řešili se konkrétní návrhy změny zákona, byli přizváni zástupci z NCO NZO - část připomínek byla zpracována už do „malé novely“ zákona – č. 105/2011 Sb.

2) Vznik „Pracovní komise k transformaci nelékařských zdravotnických oborů v České republice“ – červen 2010, příkaz MZ č. 32 – ze dne 11.11. 2010.

Přehled činnosti komise:

1. Celkem se uskutečnilo 10 jednání – v termínech: 22. 6., 10. 8., 12. 10., 7. 12. 2010
18. 1., 8. 3., 5. 4., 10. 5., 7. 6., 2. 8. 2011
2. Do PV byl předložen souborný materiál – 18. 4. PM nebyl přijat.
3. Dílčí jednání na MZ
 - 21. 2. – skupina pro vzdělávání
 - 19. 4. – skupina techniků
 - 21. 4. – skupina oční
 - 26. 4. – skupina rehabilitační
 - 28. 4. – skupina ošetrovatelství
 - 3. 5. – skupina zubní
 - 4. 5. – skupina laboratorních pracovníků
 - 5. 5. – skupina psychologicko- sociální
 - 10. 5. – skupina vzdělavatelů Bc. – všeobecná sestra a porodní asistentka
4. „Kulaté stoly“ – pro management ZZ nelékařských oborů
 - 28. 2. 2011 – Olomoucký
 - 12. 5. 2011 – Středočeský kraj a Praha
 - 17. 5. 2011 – Ústecký a Liberecký kraj
 - 19. 5. 2011 – Jihomoravský kraj
 - 23. 5. 2011 – Hradecký a Pardubický kraj
 - 24. 5. 2011 – Vysočina
 - 27. 5. 2011 – Zlínský kraj
 - 31. 5. 2011 – Jihočeský kraj
 - 2. 6. 2011 – Moravskoslezský kraj
 - 14. 6. 2011 - Plzeňský a Karlovarský kraj
5. 30. 6. 2011 - termín k zaslání připomínek k návrhům transformační komise
Na odbor VZV bylo k tomuto datu zasláno 37 písemných připomínek a návrhů od odborných společností, vzdělavatelů, poskytovatelů zdravotní péče i odborových organizací. Byly zpracovány do souhrnné tabulky připomínek a zohledněny v přípravě návrhů novelizace zákona.

Časový harmonogram přípravy novely zákona č. 96/2004 Sb.

Červenec 2011

- zpracování a vyhodnocení připomínek zaslaných k návrhům transformační komise
- příprava podkladů a zpracování písemné zprávy pro PM
- příprava konkrétních novelizačních znění zákona

Srpen 2011

- 9. 8. – v 9 hod. – objednaný termín jednání u pana ministra – zástupci VZV, NZ a transformační komise
- Jednání se zástupci MŠMT, poskytovatelů, vzdělavatelů a odborných společností oborů, kde jsou rozdílné názory na vzdělávání a kompetence, např. laboratorní asistent, nutriční asistent, asistent zubního technika, ošetřovatel, všeobecná sestra případně další nelékařská povolání jsou plánovány na konec srpna a září – termíny budou upřesněny
- Detailnější dopracování konkrétních návrhů změn zákona

Srpen – prosinec 2011

- příprava paragrafovaného znění zákona
- další jednání s MŠMT, odbornými společnostmi, vzdělavateli - dle potřeby
- další jednání pracovní komise – 1 x za měsíc
- průběžná spolupráce s LEG při přípravě paragrafovaného znění

Leden – únor 2012

- leden - předložení návrhu novely zákona do PV ke schválení
- leden – únor - vnitřní připomínkové řízení, vypořádání připomínek
- únor – předložení LEG

Únor – květen

- mezirezortní připomínkové řízení – vypořádání připomínek
- květen – předložení do vlády

Červen – prosinec 2012

Legislativní proces (vláda, PS, senát)

1. 1. 2013 – účinnost novely