

Parlament České republiky
POSLANECKÁ SNĚMOVNA
2021
8. volební období

ZÁPIS

z 85. schůze

Výboru pro zdravotnictví,

která se konala dne 31. března 2021

v budově Poslanecké sněmovny, Malostranské náměstí 7/19, místnost č. 48/Konírna

Jednání bylo živě přenášeno prostřednictvím STREAM 4.

Přítomni byli:

prof. MUDr. Věra Adámková, CSc.
Ing. Hana Aulická Jírovcová
MUDr. Jiří Běhounek (připojen přes WEBEX)
Andrea Brzobohatá, MBA
Marek Benda
MUDr. Jaroslav Dvořák (připojen přes WEBEX)
PaedDr. Alena Gajdušková (připojena přes WEBEX)
MUDr. Miloslav Janulík
MUDr. Vít Kaňkovský
MUDr. David Kasal
MUDr. Jiří Mašek (připojen přes WEBEX)
Karla Maříková
Mgr. Jana Pastuchová
PhDr. Olga Richterová, Ph.D (připojena přes WEBEX)
Mgr. Pavel Šindelář
doc. MUDr. Bohuslav Svoboda, CSc.
prof. MUDr. Julius Špičák, CSc.
Ing. Petr Třešňák
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR
Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA
prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.

Omluveni:

MUDr. Kamal Farhan
Ing. Petr Pávek
Bc. Daniel Pawlas

Schůzi zahájila předsedkyně výboru, paní profesorka Věra Adámková. Přivítala zástupce Ministerstva zdravotnictví, především pana ministra, náměstka pro legislativu a právo, ředitele ÚZIS, náměstkyni pro ekonomiku a zdravotní pojištění, poslance připojené přes WEBEX a další přítomné hosty.

V úvodu předsedkyně výboru Věra Adámková informovala o tom, jak bude dnes probíhat hlasování (poslanci připojení přes WEBEX budou hlasovat také a budou připočítáni). Poté seznámila přítomné s programem schůze.

- 1) Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 48/1997Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony /sněmovní tisk 992/
- 2) Vládní návrh zákona o elektronizaci zdravotnictví /sněmovní tisk 1163/
- 3) Vládní návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o elektronizaci zdravotnictví /sněmovní tisk 1164/
- 4) Návrh poslanců Aleše Juchelky, Romana Onderky, Olgy Richterové, Markéty Pekarové Adamové, Evy Matyášové, Romana Sklenáka, Petra Gazdíka, Barbory Kořanové a dalších na vydání zákona, kterým se mění zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony /sněmovní tisk 944/
- 5) Aktuální epidemiologická situace a informace MZ ČR o šíření nákazy SARS CoV2 v ČR
- 6) Sdělení předsedkyně
- 7) Různé
- 8) Návrh termínu a pořadu příští schůze výboru

Poté proběhlo hlasování o celém programu: PRO: 16, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0. Pořad schůze byl schválen. Usnesení č. 368.

Ověřovatelem schůze byl pověřen poslanec Vlastimil Válek.

Proběhlo hlasování o ověřovateli: PRO: 16, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 1. (Přijato).

AD1) Vládní návrh 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 /sněmovní tisk 992/

Bod uvedla předsedkyně výboru V. Adámková a slovo předala náměstkovi ministra zdravotnictví pro legislativu a právo R. Policar, který představil cíle této novely zákona – zlepšení postavení pojištěnců, zvýšení dostupnosti inovativních přípravků a přípravků pro vzácná onemocnění. Dojde ke zvýšení nákladů, které je schopen systém absorbovat.

Svoji zpravodajskou zprávou je doplnila předsedkyně výboru V. Adámková, která vyzdvihla a kladně hodnotila změny v mnoha lékařských oborech, konstatovala, že tento návrh zákona byl podrobně projednán na mnoha jednáních.

Poté paní předsedkyně otevřela obecnou rozpravu, do které se přihlásil posl. D. Kasal (žádost směrem k MZd o zaslání metodiky Orphan), posl. H. Aulická Jírovcová, J. Běhounek, A. Brzobohatá – představila svůj PN9 k očkování proti chřipce u pojištěnců nad 65 let věku, P. Třešňák (žádost o názor MZd k PN 8 a PN 15 – týká se patientských organizací), V. Kaňkovský.

Na jejich dotazy a připomínky reagovali: náměstek pro legislativu a právo R. Polícar, náměstkyně pro ekonomiku a zdravotní pojištění H. Rögnerová.

Poté řízení schůze předsedkyně výboru předala posl. J. Špičákovi, aby mohla představit své pozměňovací návrhy: PN1 – zmocňovací ustanovení, PN2 – vstup generik a biosimilars, PN3 - oznamovací povinnost obcí - § 55, PN4 – návrh úpravy přestupků, PN5 - preventabilní onemocnění k vakcinaci (klíšťová encefalitida a invazivní meningokokové infekce) – *oproti písemnému návrhu paní předsedkyně, po poradě s předsednictvem výboru, ještě ústně upravila rozšíření očkování proti meningokokovým infekcím u dětí do jednoho roku a adolescentů*) PN6 - úhrada vakcín proti lidskému papilomaviru, PN7 – diabetické proužky, PN8 – komplexní pozměňovací návrh.

Dále vystoupili a odůvodnili své návrhy poslanci: V. Kaňkovský – PN11-postup lékáren při úhradě léčivých přípravků a PN12-dispenzační taxa; M. Janulík – podpořil PN11; J. Špičák – PN10 – limit pro zkrácené revize; V. Válek – omluvil se, že jeho PN16, který předkládá ještě s dalšími poslanci, je shrnut do jednoho velkého pozměňovacího návrhu, i když se jedná spíše o drobné pozměňovací návrhy- snížení administrativní zátěže, legislativně-technické změny, optiky, změna rozsahu dohodovacího řízení, atd.; O. Richterová – PN 13-porodní asistentky, dala k úvaze návrh, aby byly návrhy metodiky úhrad předloženy MZd do 2. čtení – navrhla toto přijmout jako doprovodné usnesení; A. Vojtěch – PN 15 – definice a financování patientských organizací; P. Třešňák – PN 14-úhrady pojištěnce.

Poslanci ještě v rámci diskuse reagovali: posl. V. Válek (vyjasnění statutu patientské organizace, diskuse nad určením spolku DEBRA-není patientská organizace), J. Janulík (vymezení se proti zvýšení kompetencí porodních asistentek, jak navrhuje posl. O. Richterová), A. Vojtěch (podpoření porodních asistentek), B. Svoboda (proti návrhu), J. Běhounek – na závěr posl. O. Richterová znovu zdůvodnila.

Obecnou rozpravu paní předsedkyně ukončila a otevřela rozpravu podrobnou, zároveň předala řízení posl. J. Špičákovi. Přihlásila se ke svým pozměňovacím návrhům předneseným v obecné rozpravě, stejně tak učinili poslanci: A. Brzobohatá, V. Kaňkovský, O. Richterová (znovu přednesla návrh doprovodného usnesení k vypracování metodiky), A. Vojtěch, J. Špičák, P. Třešňák a V. Válek.

Předsedkyně výboru V. Adámková pak dala hlasovat o jednotlivých pozměňovacích návrzích:

Proběhlo hlasování k PN1 (stanovisko MZd doporučující, zpravodajka doporučující): PRO: 19 PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0 přijato).

Proběhlo hlasování k PN2 (stanovisko MZd doporučující, zpravodajka doporučující): PRO: 18, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0 přijato).

Proběhlo hlasování k PN3 (stanovisko MZd doporučující, zpravodajka doporučující): PRO: 17, PROTI: 0, ZDRŽELO SE:2 přijato).

Proběhlo hlasování k PN4 (stanovisko MZd doporučující, zpravodajka doporučující): PRO: 20, PROTI: 0, ZDRŽELO SE:0 přijato).

Proběhlo hlasování k PN5 (stanovisko MZd neutrální, zpravodajka doporučující): PRO: 17, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 2 přijato).

Proběhlo hlasování k PN6 (stanovisko MZd neutrální, zpravodajka doporučující): PRO: 13, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 6 přijato).

Proběhlo hlasování k PN7 (stanovisko MZd doporučující, zpravodajka doporučující): PRO: 20, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0 přijato).

Proběhlo hlasování k PN8 (stanovisko MZd doporučující, zpravodajka doporučující): PRO: 13, PROTI: 0, ZDRŽELO SE:6 přijato).

Proběhlo hlasování k PN9 (stanovisko MZd neutrální, zpravodajka neutrální): PRO: 12, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 8 přijato).

Proběhlo hlasování k PN10 (stanovisko MZd neutrální, zpravodajka doporučující): PRO: 16, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 4 přijato).

Proběhlo hlasování k PN11 (stanovisko MZd negativní, zpravodajka neutrální): PRO: 8, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 12 nebylo přijato).

Proběhlo hlasování k PN12 (stanovisko MZd negativní, zpravodajka nedoporučující): PRO: 11, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 9 přijato).

Proběhlo hlasování k PN13 (stanovisko MZd negativní, zpravodajka negativní): PRO: 6, PROTI:12, ZDRŽELO SE: 5, nebylo přijato).

Proběhlo hlasování k PN14 (stanovisko MZd negativní, zpravodajka negativní) : PRO: 3, PROTI: 10, ZDRŽELO SE: 7, nebylo přijato).

Proběhlo hlasování k PN15 – hlasuje se pouze o části 4. (stanovisko MZd doporučující, zpravodajka nedoporučující): PRO: 4, PROTI: 9, ZDRŽELO SE: 8 , nebylo přijato).

Protože některé návrhy posl. V. Válka u PN 16 byly přijaty předchozími PN, bude se hlasovat jen o některých, poté po krátké diskusi se spolupředkladateli a na návrhy odborníků pozměňovací návrhy stáhl a bude je předkládat až ve 2. čtení.

Předsedkyně výboru navrhla usnesení, o kterém dala hlasovat:

„Po úvodním slovu ministra zdravotnictví doc. MUDr. Jana Blatného, Ph.D., zpravodajské zprávě poslankyně prof. MUDr. Věry Adámkové, CSc., a po rozpravě

Výbor pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR

- I. d o p o r u č u j e** Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR, aby vyslovila souhlas s vládním návrhem 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 (sněmovní tisk 992), ve znění přijatých pozměňovacích návrhů;

1.

V části první čl. I se bod č. 58 zrušuje.
Následující body přečíslovat.

2.

V části první čl. I v bodě č. 61 se slova „podle prvního podobného přípravku“ nahrazují slovy „výši úhrady vypočtenou“.

3.

V části první čl. I se za bod 186 vkládá nový bod X, který včetně poznámky pod čarou č. +) zní:

„X. V § 55 odst. 2 se za slova „státní zastupitelství“ vkládají slova „, obecní úřady nebo zvláštní orgány obcí projednávající přestupky podle zvláštního právního předpisu⁺⁾“.

Poznámka pod čarou č. +) zní:

„⁺⁾ Zákon č. 250/2016 Sb., o odpovědnosti za přestupky a řízení o nich, ve znění pozdějších předpisů.“.

4.

1. V části první čl. I bod 166 zrušit.

Následující novelizační body přečíslovat.

2. V části první čl. I dosavadním bodě 167 v § 44 odstavce 7 a 8 zrušit.
Dosavadní odstavec 9 označit jako odstavec 7.

3. V části první čl. I dosavadním bodě 167 v § 44 odst. 7 písmena a), c) a e) zrušit.
Dosavadní písmena b), d), označit jako písmena a), b) a písmena f), g), h), i), j) a k)
označit jako písmena c), d), e), f), g) a h).

4. V části první čl. I dosavadním bodě 168 v § 44a odst. 1 na konci písmene c) čárku nahradit tečkou a písmeno d) zrušit.

5. V části první čl. I dosavadním bodě 168 v § 44a odstavce 2 a 3 zrušit.
Dosavadní odstavce 4 a 5 označit jako odstavce 2 a 3.

6. V části první čl. I dosavadním bodě 168 v § 44a odst. 2 slova „přestupky podle § 44 odst. 5, 7 a 8, který je příjmem zdravotní pojišťovny, která je uložila“ nahradit slovy „přestupek podle § 44 odst. 5, který je příjmem zdravotní pojišťovny, která je uložila“.

7. V části první čl. I za dosavadní bod 168 vložit nový bod X, který zní:

„X. Za § 44a se vkládá nový § 44b, který zní:

„§ 44b

(1) Za nesplnění oznamovací povinnosti podle § 10 odst. 1, 3, 4 nebo 5 může příslušná zdravotní pojišťovna ve správním řízení uložit pojištěnci pokutu až do výše 10 000 Kč a zaměstnavateli až do výše 200 000 Kč. Při nesplnění oznamovací povinnosti zaměstnavatelem uloží pokutu pouze zaměstnavateli.

(2) Pokutu lze uložit do 2 let ode dne, kdy zdravotní pojišťovna zjistila nesplnění oznamovací povinnosti plátcem pojistného, nejdéle však do 5 let od doby, kdy oznamovací povinnost měla být splněna.

(3) Při opakovaném nesplnění oznamovací povinnosti může být uložena pokuta až do výše dvojnásobku uložené pokuty.

(4) Při porušení povinnosti podle § 12 písm. k) může příslušná zdravotní pojišťovna ve správním řízení uložit pojištěnci pokutu až do výše 500 Kč. Pokutu lze uložit do jednoho roku ode dne, kdy příslušná zdravotní pojišťovna zjistila porušení povinnosti, nejdéle však do 3 let ode dne, kdy k porušení povinnosti došlo.

(5) Pokuta je příjmem zdravotní pojišťovny, která ji uložila. “

5.

1. V části první čl. I bod 42 zní:

„42. V § 30 odst. 2 písm. b) bodu 8 se slovo „šestého“ nahrazuje slovem „dvanáctého“ a slova „v druhém roce života“ se nahrazují slovy „od dovršení prvního do dovršení druhého roku věku nebo od dovršení čtrnáctého do dovršení patnáctého roku věku pojištěnce,“.

2. V části první čl. I se za bod 42 vkládá nový bod XI, který zní:

„XI. V § 30 odst. 2 se na konci písmene b) doplňuje bod 9, který zní:

„9. proti klíšťové encefalitidě u pojištěnců nad 50 let věku,“.

6.

1. V části první čl. I bod 40 zní:

„40. V § 30 odst. 2 písm. b) se bod 6 zrušuje.

Dosavadní body 7 a 8 se označují jako body 6 a 7.“

2. V části první čl. I se za bod 42 vkládá nový bod XI, který zní:

„XI. V § 30 odst. 2 se na konci písmene g) tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno h), které zní:

„h) očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících očkovací látky pro očkování proti lidskému papilomaviru, je-li očkování zahájeno od dovršení třináctého do dovršení čtrnáctého roku věku pojištěnce; hrazené očkovací látky schvaluje Ministerstvo zdravotnictví a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů.“.

7.

1. V části první čl. I bodu 191 příloze č. 3 oddílu C tabulce č. 1 úhradovou skupinu č. 05.02.01.01 uvést v tomto znění:

„05.02.01.0 1	glukometry	možnost stahování hodnot z glukometru do univerzálních počítačových programů umožňujících vyhodnocení dat	DIA; PRL; INT	diabetes mellitus při léčbě perorálními antidiabetiky	1 ks / 6 let	435,00 Kč / 1 ks	ne
			DIA; INT	diabetes mellitus při léčbě inzulínem			
			DIA	diabetes mellitus při léčbě injekčními neinzulinovými antidiabetiky; nediabetická hypoglykémie (inzulinom, dialýza, postprandiální hypoglykémie, kongenitální hyperinzulinismus, dědičná metabolická porucha)			

2. V části první čl. I bodu 191 příloze č. 3 oddílu C tabulce č. 1 úhradovou skupinu č. 05.02.02.01 uvést v tomto znění:

„05.02.02.0 1	diagnostické proužky pro stanovení glukózy z krve	DIA; PRL; INT	diabetes mellitus při léčbě perorálními antidiabetiky	100 ks / 1 rok	5,22 Kč / 1 ks	ne
		DIA; INT	diabetes mellitus při léčbě inzulínem	400 ks / 1 rok		
		DIA	diabetes mellitus při léčbě injekčními neinzulinovými antidiabetiky; nediabetická hypoglykémie (inzulinom, dialýza, postprandiální hypoglykémie)	400 ks / 1 rok		
		DIA	diabetes mellitus při léčbě intenzifikovanou inzulínovou terapií (léčba inzulínovými pery nebo pumpou)	1.500 ks / 1 rok		

			DIA	diabetes mellitus do 18 let včetně; diabetes mellitus v těhotenství; nediabetická hypoglykémie (kongenitální hyperinzulinismus, dědičná metabolická porucha) u dětí do 10 let včetně	2.500 ks / 1 rok		
--	--	--	-----	--	------------------	--	--

8.

1. V části první čl. I bod 5 uvést v tomto znění:

„5. V § 11 odst. 1 písmeno j) zní:

„j) na vystavení dokladu o zaplacení doplatku za vydání částečně hrazeného léčivého přípravku nebo částečně hrazené potraviny pro zvláštní lékařské účely poskytovatelem lékařenské péče, za poskytnutí částečně hrazeného zvláště účtovaného léčivého přípravku poskytnutého poskytovatelem zdravotních služeb nebo za vydání částečně hrazeného zdravotnického prostředku osobou oprávněnou vydávat zdravotnické prostředky podle zákona o zdravotnických prostředcích,“.

2. V části první čl. I bod 28 uvést v tomto znění:

„28. V § 17 odst. 7 písm. a) bod 3 zní:

„3. očním optikám, se kterými zdravotní pojišťovna uzavřela za tímto účelem smlouvu, pouze zdravotnické prostředky pro léčbu šilhavosti u dětí, zdravotnické prostředky pro slabozraké a zdravotnické prostředky pro korekci zraku podle přílohy č. 3 k tomuto zákonu,“.

3. V části první čl. I bodě 30 v nově navrhovaném § 17b odst. 4 za slova „Českomoravské konfederace odborových svazů“ vložit slova „ , I zástupce patientské organizace podle zákona o zdravotních službách“.

4. V části první čl. I za dosavadní bod 58 vložit nový bod 58a v tomto znění:

„58a. V § 39a odstavec 5 zní:

„(5) Ústav vypočte maximální cenu prvního podobného přípravku v referenční skupině podle odstavce 4 a dále tuto cenu sníží o

a) 30 % v případě, že jde o biologický léčivý přípravek, v situaci, kdy je v systému úhrad ze zdravotního pojištění (dále jen „systém úhrad“) pouze 1 podobný biologický přípravek,

b) 40 % v případě, že jde o generikum podle zákona o léčivech v situaci, kdy je v systému úhrad pouze 1 podobný přípravek, který není generikem,

c) 15 % v případě, že nejde o generikum podle zákona o léčivech v situaci, kdy je v systému úhrad pouze 1 podobný přípravek, který není generikem.“.

5. V části první čl. I dosavadní bod 71 uvést v tomto znění:

„71. V § 39c odstavec 9 zní:

„(9) V případě, že byla v souladu s § 39b odst. 6 nebo 7 stanovena úhrada prvního podobného přípravku v referenční skupině, který

a) je generikem, snižuje se základní úhrada stanovená podle odstavce 7 o 40 %,

b) není generikem, snižuje se základní úhrada stanovená podle odstavce 7 o 15 %,

c) je biologický léčivý přípravek, snižuje se základní úhrada podle odstavce 7 o 30 %.“.

CELEX: 31989L0105“.

6. V části první čl. I dosavadní bod 72 zrušit a následující body přečíslovat.

7. V části první čl. I dosavadním bodě 73 v § 39d odst. 5 text „písm. a)“ zrušit.

8. V části první čl. I dosavadním bodě 74 v § 39da odst. 2 slova „právnická osoba zapsaná do veřejného rejstříku podle jiného právního předpisu⁶⁵⁾, pokud je její hlavní činností uspokojování a ochrana práv a zájmů pacientů na území České republiky, vznikla nejméně 12 měsíců přede dnem zahájení řízení a sdružuje“ nahradit slovy „patientská organizace podle zákona o zdravotních službách sdružující“.

Poznámku pod čarou č. 65 zrušit.

Poznámky pod čarou č. 66 až 68 označit jako poznámky pod čarou č. 65 až 67, a to včetně odkazů na tyto poznámky.

9. V části první čl. I dosavadním bodě 74 v § 39da odst. 5 slova „patientské veřejnosti“ nahradit slovy „patientských organizací podle zákona o zdravotních službách“.

10. V části první čl. I dosavadním bodě 120 slovo „pravomocným“ nahradit slovem „vykonatelným“.

11. V části první čl. I na konci dosavadního bodu 122 doplnit slova „nebo s potravinami pro zvláštní lékařské účely podle jejich zařazení do referenčních skupin“.

12. V části první čl. I na konci textu dosavadního bodu 175 doplnit slova „a za větu první se vkládá věta „Rozhodčí orgán dále rozhoduje o odvolání v řízení o přestupku projednávaném zdravotní pojišťovnou podle § 44 odst. 5.“.“.

13. V části první čl. II bodě 1 slova „ve znění účinném přede dnem“ nahradit slovy „ve znění účinném od 1. prosince 2011 do dne“ a na konci textu bodu 1 doplnit větu „Ke dni nabytí účinnosti tohoto zákona se zastavují správní řízení zahájená podle zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném do dne 30. listopadu 2011, která nebyla přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona pravomocně skončena.“.

14. V části první čl. II na konci bodu 2 doplnit větu „Dostupnost prvního podobného přípravku a přípravků, o jejichž nejvyšší ceně výrobce nebo úhradě bylo uzavřeno písemné ujednání podle § 39c odst. 2 písm. a) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona, se posuzuje dle zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona.“.

15. V části první čl. II bodech 3 a 4 slova „smluvního výdejce“ nahradit slovy „osoby oprávněné vydávat zdravotnické prostředky podle zákona o zdravotnických prostředcích“.

16. V části první čl. II vložit nové body 5 až 7, které znějí:

„5. Zdravotnické prostředky zařazené přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona do úhradových skupin 10.08.01.01 a 10.08.01.02 podle přílohy č. 3 Oddíl C tabulky č. 1 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona, lze předepisovat na poukaz k úhradě z veřejného zdravotního pojištění ještě po dobu 6 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona.

6. Zdravotnické prostředky předepsané ve lhůtě podle bodu 5 nebo předepsané na poukaz k úhradě z veřejného zdravotního pojištění přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona jsou hrazeny ve výši a za podmínek stanovených zákonem č. 48/1997 Sb., ve znění účinném přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona, nejdéle však po dobu 12 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona.

7. Zdravotnické prostředky zařazené přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona do úhradových skupin 10.08.01.01 a 10.08.01.02 podle přílohy č. 3 Oddíl C tabulky č. 1 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném přede dnem účinnosti tohoto zákona, zveřejňuje Státní ústav pro kontrolu léčiv po dobu jejich úhrady podle bodu 6 v seznamu všech zdravotnických prostředků hrazených na základě předepsání na poukaz vydávaném podle § 39t zákona č. 48/1997 Sb.“.

Dosavadní body 5 až 8 označit jako body 8 až 11.

17. V části druhé čl. III za dosavadní bod 3 vložit nové body 4 až 7 v tomto znění:

„4. V § 20a odst. 2 písm. d) se za slovo „přípravků“ vkládají slova „ , a pokud nemá léčivý přípravek přiřazen údaj o počtu obvyklých denních terapeutických dávek v seznamu vydávaném podle § 39n odst. 1 zákona o veřejném zdravotním pojištění, použije se údaj o počtu definovaných denních dávek podle tohoto seznamu (dále jen „obvyklá denní terapeutická dávka“),“.

5. V § 21 odst. 1 se na konci písmene c) slovo „a“ nahrazuje čárkou.

6. V § 21 se na konci odstavce 1 tečka nahrazuje slovem „a“ a doplňuje se písmeno e), které zní:

„e) v případě, že došlo oproti předchozímu kalendářnímu roku ke změně nastavitelných parametrů přerozdělování podle § 20a odst. 2 písm. a), b) nebo d), v kalendářním

měsíci lednu počty pojištěnců podle písmene a), platné k prvnímu dni kalendářních měsíců října, listopadu a prosince předchozího kalendářního roku tak, jak byly známy příslušné zdravotní pojišťovně v těchto měsících, v jednotlivých věkových skupinách, farmaceuticko-nákladových skupinách a kombinacích těchto skupin v případech, kdy se na tyto kombinace vztahují platné korekce pro souběh skupin, účinných ke dni tohoto sdělení.“.

7. V § 21 odstavec 3 zní:

„(3) Správce zvláštního účtu vypočítá rozdíly mezi počty pojištěnců sdělenými podle odstavce 1 písm. d) a počty pojištěnců známými příslušné pojišťovně v kalendářním měsíci o 3 měsíce předcházejícím příslušné přerozdělování a sdělenými správcem zvláštního účtu podle odstavce 1 písm. b) a

a) podle odstavce 1 písm. e), pokud byly takto sděleny, a

b) podle odstavce 1 písm. a) v ostatních případech.

O rozdíly podle věty první upraví správce zvláštního účtu počty pojištěnců sdělené příslušnou pojišťovnou v kalendářním měsíci podle odstavce 1 písm. a) a b).“.

Následující body přečíslovat.

18. Za část čtvrtou čl. VI vložit nové části pátou až sedmou, které včetně nadpisů znějí:

„ČÁST PÁTÁ
Změna zákona o sociálních službách
Čl. VII

Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění zákona č. 29/2007 Sb., zákona č. 213/2007 Sb., zákona č. 261/2007 Sb., zákona č. 124/2008 Sb., zákona č. 129/2008 Sb., zákona č. 274/2008 Sb., zákona č. 479/2008 Sb., zákona č. 108/2009 Sb., zákona č. 206/2009 Sb., zákona č. 223/2009 Sb., zákona č. 227/2009 Sb., zákona č. 347/2010 Sb., zákona č. 427/2010 Sb., zákona č. 73/2011 Sb., zákona č. 364/2011 Sb., zákona č. 366/2011 Sb., zákona č. 375/2011 Sb., zákona č. 420/2011 Sb., zákona č. 331/2012 Sb., zákona č. 384/2012 Sb., zákona č. 401/2012 Sb., zákona č. 45/2013 Sb., zákona č. 303/2013 Sb., zákona č. 306/2013 Sb., zákona č. 313/2013 Sb., zákona č. 101/2014 Sb., zákona č. 254/2014 Sb., zákona č. 189/2016 Sb., zákona č. 56/2017 Sb., zákona č. 183/2017 Sb., zákona č. 200/2017 Sb., zákona č. 222/2017 Sb., zákona č. 335/2018 Sb. a zákona č. 47/2019 Sb., se mění takto:

1. V § 34 odst. 1 se na konci písmene t) tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno u), které zní:

„u) centra duševního zdraví.“.

2. V § 35 odst. 3 se číslo „70“ nahrazuje textem „70a“.

3. Za § 70 se vkládá nový § 70a, který včetně nadpisu zní:

„§ 70a

Centrum duševního zdraví

(1) Centrum duševního zdraví poskytuje osobám s duševní poruchou nebo poruchou chování, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci, sociální služby podle odstavce 3 a

zdravotní služby v rozsahu a za podmínek stanovených zákonem o zdravotních službách (dále jen „služby centra duševního zdraví“).

(2) Služby centra duševního zdraví jsou poskytovány prostřednictvím pracovníků uvedených v § 115 odst. 1 písm. a), b) a e) a zdravotnických pracovníků centra duševního zdraví podle zákona o zdravotních službách a v jejich úzké součinnosti.

(3) Služby centra duševního zdraví jsou poskytovány v terénní nebo ambulantní formě, přičemž obsahují tyto základní činnosti:

- a) nácvik dovedností pro zvládnání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění,
- b) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- c) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- d) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- e) sociálně terapeutické činnosti.“

4. V § 79 odst. 1 se na konci písmene g) tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno h), které zní:

„h) u centra duševního zdraví oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách v oborech zdravotní péče pro centrum duševního zdraví.“

5. V § 79 odst. 5 se na konci písmene k) tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno l), které zní:

„l) u centra duševního zdraví rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách v oborech zdravotní péče pro centrum duševního zdraví.“

6. V § 100a odst. 2 se slova „nebo § 69“ nahrazují slovy „ , 69 nebo § 70a“.

ČÁST ŠESTÁ

Změna zákona o zdravotních službách

Čl. VIII

Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění zákona č. 167/2012 Sb., nálezu Ústavního soudu vyhlášeného pod č. 437/2012 Sb., zákona č. 66/2013 Sb., zákona č. 303/2013 Sb., zákona č. 60/2014, zákona č. 205/2015 Sb., zákona č. 47/2016 Sb., zákona č. 126/2016 Sb., zákona č. 147/2016 Sb., zákona č. 189/2016 Sb., zákona č. 192/2016 Sb., zákona č. 264/2016 Sb., zákona č. 298/2016 Sb., zákona č. 65/2017 Sb., zákona č. 183/2017 Sb., zákona č. 193/2017 Sb., zákona č. 206/2017 Sb., zákona č. 251/2017 Sb., zákona č. 290/2017 Sb., zákona č. 44/2019 Sb., zákona č. 45/2019 Sb., zákona č. 111/2019 Sb., zákona č. 255/2019 Sb., zákona č. 262/2019 Sb., zákona č. 277/2019 Sb. a zákona č. 165/2020 Sb., se mění takto:

1. V § 4 odst. 3 se slova „školská zařízení pro výkon ústavní výchovy nebo ochranné výchovy nebo školská zařízení pro preventivně-výchovnou péči“ nahrazují slovy „školy a

školská zařízení zapsaná do rejstříku škol a školských zařízení, s výjimkou zařízení pro další vzdělávání pedagogických pracovníků, školských poradenských zařízení a zařízení školního stravování,“.

2. *V § 11 odstavec 5 zní:*

„(5) Zdravotní služby mohou být poskytovány pouze ve zdravotnických zařízeních v místech uvedených v oprávnění k poskytování zdravotních služeb, pokud dále není stanoveno jinak. Mimo zdravotnické zařízení lze poskytovat

- a) konzultační služby,*
- b) zdravotní služby poskytované Centrem duševního zdraví podle § 44b,*
- c) preventivní péči podle § 11a,*
- d) zdravotní péči poskytovanou ve vlastním sociálním prostředí pacienta,*
- e) zdravotnickou dopravní službu a přepravu pacientů neodkladné péče,*
- f) přednemocniční neodkladnou péči poskytovanou v rámci zdravotnické záchranné služby,*
- g) zdravotní služby poskytované za krizových situací a při zdravotnickém zabezpečení vojenského výcviku v mobilních zařízeních ozbrojených sil určených k poskytování zdravotních služeb za takových situací,*
- h) prohlídku těla zemřelého mimo zdravotnická zařízení podle § 84 odst. 2 písm. a) nebo b) nebo*
- i) převoz těla zemřelého na pitvu a z pitvy podle zákona o pohřebnictví.*

Konzultační služby mimo zdravotnické zařízení lze poskytovat prostřednictvím dálkového přístupu nebo ve vlastním sociálním prostředí pacienta, popřípadě v jiném místě jeho aktuálního výskytu. Poskytovatel, který poskytuje pouze domácí péči nebo pouze prohlídky těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení, musí mít kontaktní pracoviště.“.

3. *V § 11a odst. 3 se věta první zrušuje a za slovo „povolení“ se vkládají slova „a době trvání jeho platnosti“.*

4. *V § 14 se na konci odstavce 5 doplňuje věta „Poskytovatel je povinen bez zbytečného odkladu požádat o změnu oprávnění k poskytování zdravotních služeb.“.*

5. *V § 18 odst. 1 písm. a) se na konci textu bodu 4 doplňují slova „ ; jde-li pouze o provádění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení nebo jde-li o hospic, uvede se tato skutečnost“.*

6. *V § 18 odst. 1 písm. a) bodě 5 a písm. b) bodě 4 se za slovo „adresu“ vkládají slova „sídla a“ a slova „a v případě poskytování domácí péče“ se nahrazují slovy „ ; jde-li o poskytovatele, který je povinen podle § 11 odst. 5 mít kontaktní pracoviště,“.*

7. *V § 19 odst. 1 se na konci textu písmene b) doplňují slova „ ; jde-li pouze o provádění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení, uvede se tato skutečnost; jde-li o hospic, uvádí se rovněž tato skutečnost“.*

8. V § 19 odst. 1 písm. c) se za slovo „adresu“ vkládají slova „sídla a“ a slova „ , a v případě poskytování domácí péče,“ se nahrazují slovy „ ; jde-li o poskytovatele, který je povinen podle § 11 odst. 5 mít kontaktní pracoviště,“.

9. Za § 20 se vkládají nové § 20a a 20b, které znějí:

„§ 20a

(1) Žádost o změnu rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb podá příslušnému správnímu orgánu poskytovatel v případě zamýšlené změny

a) rozsahu zdravotních služeb týkající se formy, oboru, druhu nebo názvu zdravotní péče nebo zdravotní služby, včetně provádění pouze prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení, uvedeným v oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 19 odst. 1 písm. b),

b) adresy místa, popřípadě míst poskytování zdravotních služeb, adresy místa pracoviště poskytovatele zdravotnické záchranné služby, zdravotnické dopravní služby nebo přepravy pacientů neodkladné péče nebo adresy místa kontaktního pracoviště uvedené v oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 19 odst. 1 písm. d), nebo

c) doby platnosti oprávnění k poskytování zdravotních služeb uvedené v oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 19 odst. 1 písm. e).

(2) Žádost podle odstavce 1 poskytovatel příslušnému správnímu orgánu rovněž podá v případě, kdy

a) dojde ke změně v osobě odborného zástupce uvedeného v oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 19 odst. 1 písm. a), odst. 2 písm. c) nebo odst. 3 písm. d), nebo

b) se stane centrem duševního zdraví podle § 44d.

§ 20b

Žádost podle § 20a kromě náležitostí stanovených správním řádem obsahuje údaj o požadované změně oprávnění a doklady podle § 18 odst. 2 prokazující splnění podmínek pro poskytování zdravotních služeb po změně oprávnění, a to v rozsahu odpovídajícím požadované změně. Jde-li o centrum duševního zdraví, poskytovatel k žádosti rovněž přiloží rozhodnutí o registraci centra duševního zdraví podle zákona o sociálních službách.“.

10. V § 21 odst. 1 větě první se za slovo „povinen“ vkládají slova „ , nejde-li o postup podle § 20a,“ a slova „orgánu všechny změny“ se nahrazují slovy „orgánu změny“.

11. V § 21 odst. 1 se věta třetí zrušuje.

12. V § 21 se na konci odstavce 3 doplňuje věta „Rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle věty druhé může být prvním úkonem v řízení.“.

13. V § 39 odst. 1 se písmeno c) zrušuje.

Dosavadní písmena d) až g) se označují jako písmena c) až f).

14. V § 39 odst. 1 písm. e) se slova „podávané parenterálně“ zrušují a slova „vhodné omezení volného pohybu pacienta při poskytování zdravotních služeb, pokud se

nejedná o léčbu na žádost pacienta nebo soustavnou léčbu psychiatrické poruchy“ se nahrazují slovy „podány pacientovi silou za účelem zvládnutí chování pacienta“.

15. V § 39 odst. 1 písm. f) se slova „až f)“ nahrazují slovy „až e)“.

16. V části čtvrté se za hlavu III vkládá hlava IV, která včetně nadpisu a poznámky pod čarou č. 62 zní:

„Hlava IV

Centrum duševního zdraví

§ 44b

(1) Centrum duševního zdraví poskytuje pacientům s duševní poruchou nebo poruchou chování a osobám s prokazatelným rizikem rozvoje duševní poruchy nebo poruchy chování (dále jen „pacient s duševní poruchou nebo poruchou chování“) zdravotní služby podle § 44c a sociální služby v rozsahu a za podmínek stanovených zákonem o sociálních službách (dále jen „služby centra duševního zdraví“).

(2) Služby centra duševního zdraví jsou poskytovány prostřednictvím zdravotnických pracovníků a pracovníků vykonávajících odbornou činnost v sociálních službách podle zákona o sociálních službách⁶²⁾ a v jejich úzké součinnosti.

(3) Centrum duševního zdraví poskytuje pomoc a podporu i osobám blízkým pacienta s duševní poruchou nebo poruchou chování.

§ 44c

(1) Centrum duševního zdraví poskytuje zdravotní služby formou ambulantní péče a péče poskytované ve vlastním sociálním prostředí pacienta, popřípadě též formou jednodenní péče nebo lůžkové péče. Součástí zdravotních služeb poskytovaných centrem duševního zdraví je vždy dispenzární péče.

(2) Centrum duševního zdraví rovněž poskytuje zdravotní služby v místě aktuálního výskytu pacienta s duševní poruchou nebo poruchou chování nebo při podezření na tuto poruchu, a to v případě, kdy pacient není vzhledem ke svému zdravotnímu stavu schopen přijmout zdravotní služby ve zdravotnickém zařízení nebo ve svém vlastním sociálním prostředí anebo nemá-li takové prostředí. Zdravotní služby v místě aktuálního výskytu pacienta se poskytují zejména za účelem ovlivnění zdravotního stavu pacienta a jeho funkčních schopností tak, aby byl schopen přijmout zdravotní služby ve zdravotnickém zařízení nebo ve vlastním sociálním prostředí, má-li takové prostředí.

(3) Centrum duševního zdraví poskytuje zdravotní služby v oborech

- a) psychiatrie, dětská a dorostová psychiatrie, gerontopsychiatrie nebo návykové nemoci,
- b) ošetrovatelská péče v psychiatrii nebo ošetrovatelská péče v dětské a dorostové psychiatrii,
- c) klinická psychologie,
- d) psychoterapie a
- e) adiktologie.

Centrum duševního zdraví může poskytovat zdravotní služby i v dalších oborech.

§ 44d

Centrem duševního zdraví může být pouze poskytovatel, který je držitelem oprávnění k poskytování zdravotních služeb nejméně v oborech uvedených v § 44c odst. 3 a zároveň je držitelem registrace k poskytování sociálních služeb centra duševního zdraví podle zákona o sociálních službách. Poskytovatel se stává centrem duševního zdraví dnem nabytí právní moci rozhodnutí o registraci centra duševního zdraví podle zákona o sociálních službách.

§ 44e

Za porušení povinné mlčenlivosti podle tohoto zákona se nepovažuje sdílení údajů o zdravotním stavu pacienta s duševní poruchou nebo poruchou chování zdravotnickými pracovníky se sociálními pracovníky, v jejichž úzké součinnosti je poskytována péče centra duševního zdraví, a to v nezbytném rozsahu pro poskytnutí této péče. Za sdílení údajů podle věty první se nepovažuje nahlížení do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi s duševní poruchou nebo poruchou chování.

⁶²⁾ § 70a zákona č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů. “.

17. *V § 84 odst. 2 písm. b) se slova „nebo lékař, se kterým má kraj pro tyto účely uzavřenu smlouvu“ nahrazují slovy „, se kterým kraj uzavřel za účelem zajišťování prohlídky těl zemřelých smlouvu“.*

18. *V § 110 odst. 1 písm. b) se slovo „lékařů“ nahrazuje slovy „poskytovatelů zajišťujících prohlídky těl zemřelých“.*

19. *Za § 113 se vkládají nové § 113a až 113e, které včetně nadpisů a poznámky pod čarou č. 63 znějí:*

„§ 113a

Centrum vysoce specializované zdravotní péče pro pacienty se vzácným onemocněním

(1) Poskytovatel získává statut centra vysoce specializované zdravotní péče pro pacienty se vzácným onemocněním (dále jen „centrum pro vzácná onemocnění“) získáním plného členství v Evropské referenční síti⁶³⁾ příslušné pro dané vzácné onemocnění. Tento statut má centrum pro vzácná onemocnění po dobu plného členství v síti podle věty první. Poskytovatel uvedený ve větě první získání členství v síti podle věty první a jeho zrušení oznámí ministerstvu bez zbytečného odkladu.

(2) Centra pro vzácná onemocnění tvoří Národní síť center vysoce specializované zdravotní péče pro pacienty se vzácným onemocněním.

(3) Činnost Národní sítě center pro vzácná onemocnění koordinuje ministerstvo.

(4) Ministerstvo uveřejňuje na svých internetových stránkách a ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví seznam poskytovatelů tvořících Národní síť center vysoce specializované péče o pacienty se vzácným onemocněním.

§ 113b

Urgentní příjem

(1) *Urgentní příjem je specializované pracoviště s nepřetržitým provozem, které zajišťuje příjem a poskytování intenzivní akutní lůžkové péče a specializované ambulantní péče pacientům s náhle vzniklým závažným postižením zdraví, pacientům v přímém ohrožení života a pacientům s náhlou změnou zdravotního stavu nebo zhoršením průběhu onemocnění.*

(2) *Urgentní příjem zřizuje poskytovatel akutní lůžkové péče se statutem centra vysoce specializované traumatologické péče, nebo se statutem centra vysoce specializované péče v jiném oboru péče, a to jako urgentní příjem typu I.*

(3) *Urgentní příjem může dále zřídit poskytovatel akutní lůžkové péče, který nemá statut centra vysoce specializované péče, ale poskytuje zdravotní péči alespoň v oborech interní lékařství, chirurgie, gynekologie a porodnictví a anesteziologie a resuscitace, a dále má zajištěn nepřetržitý provoz v oboru klinická biochemie a radiologie a zobrazovací metody, a to jako urgentní příjem typu II.*

Screeningové pracoviště

§ 113c

(1) *Screening v rámci screeningového programu může provádět pouze poskytovatel, kterému byl udělen statut screeningového pracoviště. Screeningové programy za účelem předcházení závažných onemocnění vyhláší ministerstvo. Screeningové programy a jejich případné zrušení ministerstvo zveřejňuje na svých internetových stránkách a ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví.*

(2) *Ministerstvo může statut screeningového pracoviště udělit poskytovateli na jeho žádost podanou na základě výzvy ministerstva podle § 113d odst. 1, pokud tento poskytovatel splňuje požadavky na technické a věcné vybavení a na personální zabezpečení screeningového pracoviště a je schopen daný screening v rámci screeningového programu provádět v rozsahu stanoveném ve výzvě.*

§ 113d

(1) *Ministerstvo zveřejní na svých internetových stránkách a ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví výzvu s požadavky na poskytovatele ucházející se o statut screeningového pracoviště pro daný screening. Výzva ministerstva pro podání žádosti o udělení statutu screeningového pracoviště obsahuje*

- a) místo, kam se žádosti předkládají,*
- b) lhůtu pro předložení žádostí,*
- c) název screeningového programu, v jehož rámci se daný screening provádí,*
- d) požadavky na technické a věcné vybavení screeningového pracoviště,*
- e) požadavky na personální zabezpečení screeningového pracoviště, včetně kvalifikačních požadavků,*
- f) dobu, na kterou se statut screeningového pracoviště uděluje,*
- g) další nezbytné údaje potřebné k posouzení zajištění poskytování screeningových vyšetření, například údaje o počtu léčených pacientů a o provedených zdravotních výkonech ve vymezeném časovém období na screeningovém pracovišti.*

(2) *Žádost o udělení statutu screeningového pracoviště obsahuje*

a) *identifikační údaje uchazeče o udělení statutu,*

b) *údaje o technickém a věcném vybavení pracoviště uchazeče, v němž má být screening prováděn, a o personálním zabezpečení tohoto pracoviště,*

c) *další údaje a doklady uvedené ve výzvě.*

(3) *Ministerstvo po posouzení žádostí jednotlivých uchazečů o statut screeningového pracoviště vyřadí ty uchazeče, kteří nevyhověli požadavkům uvedeným ve výzvě. O této skutečnosti uchazeče uvědomí bez zbytečného odkladu.*

(4) *Ministerstvo zveřejní seznam screeningových pracovišť na svých internetových stránkách a ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví; v seznamu uvede identifikační údaje poskytovatele, jemuž byl udělen statut screeningového pracoviště, prováděný screening a dobu platnosti statutu.*

(5) *Poskytovatel je povinen písemně oznámit ministerstvu změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl statut screeningového pracoviště udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku.*

§ 113e

(1) *Statut screeningového pracoviště zaniká*

a) *zrušením screeningového programu,*

b) *uplynutím doby, na kterou byl screeningový program vyhlášen,*

c) *odejmutím statutu nebo*

d) *dnem zániku oprávnění k poskytování zdravotních služeb.*

(2) *Ministerstvo odejme statut, jestliže poskytovatel*

a) *o to požádal, nebo*

b) *přestal splňovat některou z podmínek pro udělení statutu.*

⁶³⁾ Čl. 12 směrnice Evropského parlamentu a Rady 2011/24/EU ze dne 9. března 2011 o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči. “.

20. Za část dvanáctou se vkládá nová část třináctá, která včetně nadpisu zní:

„ČÁST TŘINÁCTÁ

PACIENTSKÁ ORGANIZACE

§ 113f

(1) *Pacientskou organizací se rozumí zapsaný spolek, jehož hlavní činnost spočívá v pomoci pacientům a ochraně jejich práv a zájmů a jehož členy jsou zpravidla osoby s určitým onemocněním nebo zdravotním postižením, jejich osoby blízké nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku, přičemž tyto osoby mají rozhodující vliv na jeho řízení. Pacientskou organizací se rozumí též spolek, jehož členy jsou spolky, které splňují podmínky podle věty první a které volí členy jeho statutárního orgánu.*

(2) *Pacientské organizace, které jsou zapsány v seznamu patientských organizací podle odstavce 3, mohou zastupovat za podmínek stanovených tímto zákonem v řízeních a procesech patientskou veřejnost, pokud tak stanoví zákon nebo pokud je orgán veřejné moci, který vede řízení, přizve. Patientskou veřejností se rozumí osoby, které mohou být v rámci daného řízení nebo procesu dotčeny ve svých právech nebo povinnostech souvisejících s jejich zdravotním stavem nebo poskytováním zdravotních služeb.*

(3) *Ministerstvo запиše patientskou organizaci do seznamu patientských organizací do 30 dnů ode dne obdržení její žádosti podle odstavce 4, jestliže*

a) splňuje podmínky uvedené v odstavci 1,

b) členové statutárního a nejvyššího orgánu, není-li tento orgán členskou schůzí, jsou voleni členy spolku, kterými jsou zpravidla osoby s určitým onemocněním nebo zdravotním postižením, jejich osoby blízké nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku, anebo spolky podle odstavce 1 věty druhé,

c) zveřejňuje na svých internetových stránkách svou účetní závěrku a zdroje financování a

d) provozuje činnost v oblasti pomoci patientské veřejnosti a ochrany jejich práv a zájmů po dobu nejméně 12 měsíců bezprostředně předcházejících datu podání žádosti.

(4) *Pacientská organizace v písemné žádosti uvede svůj název, identifikační číslo a adresu sídla, popřípadě jinou adresu pro doručování. K žádosti přiloží čestné prohlášení o počtu členů spolku a v jakém poměru se jedná o pacienty, osoby blízké nebo jiné osoby, stanovy spolku, výroční zprávu za předchozí kalendářní rok s účetní závěrkou, nejsou-li tyto dokumenty vedeny v základním registru nebo agendovém informačním systému a nejsou-li ministerstvu zpřístupněné pro výkon agendy.*

(5) *Ministerstvo vydá patientské organizaci o jejím zapsání do seznamu patientských organizací osvědčení, a to do 7 pracovních dnů ode dne jejího zapsání. V případě nesplnění podmínek uvedených v odstavci 3 vydá ministerstvo do 30 dnů ode dne obdržení žádosti podle odstavce 4 rozhodnutí o zamítnutí žádosti.*

(6) *Přestane-li patientská organizace splňovat podmínky uvedené v odstavci 3, ministerstvo rozhodne o vyřazení organizace ze seznamu patientských organizací.*

(7) *Ministerstvo vede seznam patientských organizací podle odstavce 3 a uveřejňuje ho na svých internetových stránkách.“*

Dosavadní části třináctá až patnáctá se označují jako části čtrnáctá až šestnáctá.

Čl. IX

Přechodné ustanovení

Ustanovení § 20a, 20b a 21 zákona č. 372/2011 Sb., ve znění účinném ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona, se použijí obdobně v případě osob, které jsou oprávněny provozovat nestátní zdravotnické zařízení na základě rozhodnutí o registraci podle zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních.

ČÁST SEDMÁ

Změna zákona o zdravotnické záchranné službě

Čl. X

V § 6 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, se odstavec 3 zrušuje. Dosavadní odstavce 4 a 5 se označují jako odstavce 3 a 4. “

Dosavadní část pátou a šestou označit jako část osmou a devátou a články VII a VIII jako články XI a XII.

19. V části deváté čl. XII zní:

**„ČÁST DEVÁTÁ
ÚČINNOST
Čl. XII**

Tento zákon nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2022, s výjimkou ustanovení části druhé čl. III bodů 3 až 5, které nabývají účinnosti dnem 1. ledna 2023. “

9.

1. V části první čl. I bod č. 39 zní:

„V § 30 odst. 2 písm. b) bodě 4 se za slovo „chřipce“ vkládá text „u zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků ve zdravotnictví,“ a slova „u pojištěnců nad 65 let věku, u pojištěnců po splenektomii nebo po transplantaci krvetvorných buněk,“ se zrušují. “

2. V části první čl. I se za bod č. 42 se vkládá nový bod X, který zní:

„X. V § 30 se na konci odstavce 2 tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno h), které zní:

„h) očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících očkovací látky pro očkování pojištěnců nad 65 let věku proti chřipce; hrazené očkovací látky schvaluje Ministerstvo zdravotnictví a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů. “ “

10.

1. V části první čl. I v bodě č. 116 se v § 39p odst. 1 částka „20 000 000 Kč“ nahrazuje částkou „30 000 000 Kč“ a částka „3 000 000 Kč“ se nahrazuje částkou „5 000 000 Kč“.

2. V části první čl. I bod č. 118 zní:

„118. V § 39p odst. 3 se za slovo „revizi“ vkládá slovo „úhrad“ a za slovo „úspora“ se vkládá slovo „finančních“. “

11.

1. V části první čl. I se za bod 44 vkládá nový bod X, který zní:

X. V § 32 se doplňují odstavce 5 až 7, které znějí:

„(5) Za výdej na recept léčivého přípravku hrazeného v konkrétním případě i jen zčásti zdravotní pojišťovnou náleží poskytovateli lékařské péče dispenzační taxa.
(6) Dispenzační taxu uhradí poskytovateli lékařské péče příslušná zdravotní pojišťovna spolu s léčivým přípravkem podle § 17 odst. 7 písm. a) bod 1.
(7) Ministerstvo zdravotnictví stanoví prováděcím právním předpisem bližší podmínky úhrady dispenzační taxy a její výši.“

II. z m o c ň u j e zpravodajku výboru poslankyni prof. MUDr. Věru Adámkovou, CSc., aby ve spolupráci s navrhovatelem a legislativním odborem Kanceláře Poslanecké sněmovny PČR popřípadě navrhla i další nezbytné úpravy podle § 95 odst. 2 zákona o jednacím řádu Poslanecké sněmovny;

III. p o v ě ř u j e zpravodajku výboru poslankyni prof. MUDr. Věru Adámkovou, CSc., aby se stanoviskem výboru seznámila schůzi Poslanecké sněmovny.“

Proběhlo hlasování: PRO: 16 PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 2 (Usnesení 369 přijato).

Poté ještě posl. O. Richterová navrhla doprovodné usnesení, o kterém bylo po krátké precizaci hlasováno po bodech:

„Výbor pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR
ž á d á Ministerstvo zdravotnictví o předložení návrhu metodiky k § 39 da) ST 992, než bude 2. čtení tohoto návrhu novely zákona projednáváno v Poslanecké sněmovně.“

Proběhlo hlasování o prvním bodu: PRO: 9 PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 6 (První část usnesení 370 přijata).

„Výbor pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR
ž á d á Ministerstvo zdravotnictví o prověření dopadu na patientské organizace, podle schváleného PN8.“

Proběhlo hlasování o druhém bodu: PRO: 10 PROTI: 1, ZDRŽELO SE: 9 (Druhá část usnesení 370 nebyla přijata).

AD2 a AD3) Vládní návrh zákona o elektronizaci zdravotnictví /sněmovní tisk 1163/ a Vládní návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o elektronizaci zdravotnictví /sněmovní tisk 1164/

Bod uvedla předsedkyně výboru V. Adámková, navrhla sloučit projednávání a rozpravu k oběma tiskům dohromady a slovo předala ministroví J. Blatnému, který nastínil hlavní teze tohoto návrhu zákona – zavedení nových prvků zavádějících elektronizaci zdravotnictví, která je dosud roztržštěná, což znemožňuje efektivnost. Toto ukázala i epidemie koronaviru.

Zpravodaj výboru k tomuto tisku posl. R. Vyzula slova ministra J. Blatného podpořil a doplnil.

Předsedkyně výboru otevřela obecnou rozpravu k oběma bodům, v rámci které posl. R. Vyzula upozornil, že svůj legislativně technický pozměňovací návrh bude předkládat až v rámci 2. čtení. Posl. V. Adámková představila svůj PN k ST 1163, kterým se dává do souladu důvodová zpráva.

Poté předsedkyně obecnou rozpravu ukončila a otevřela rozpravu podrobnou. V rámci té představila svůj pozměňovací návrh, o kterém dala posléze hlasovat:

Proběhlo hlasování (stanovisko MZd doporučující, zpravodaje doporučující): PRO: 18 PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 2 – PN byl přijat.

Předsedající požádala posl. R. Vyzulu, aby seznámil přítomné s usnesením k ST 1163:

„Po úvodním slovu ministra zdravotnictví doc. MUDr. Jana Blatného, Ph.D., zpravodajské zprávě poslance prof. MUDr. Rostislava Vyzuly, CSc., a po rozpravě Výbor pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR

I. d o p o r u č u j e Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR, aby vyslovila souhlas s vládním návrhem zákona o elektronizaci zdravotnictví (sněmovní tisk 1163), ve znění přijatého pozměňovacího návrhu;

1. V úvodní části ustanovení § 26 odst. 3 za slova „sociálních služeb je“ doplnit slova „oprávněněn využívat služby vytvářející důvěru podle“.
2. V § 26 odst. 3 písm. a) slova „oprávněněn využívat služby vytvářející důvěru podle“ zrušit.
3. V § 26 odst. 3 písm. b) a c) slova „povinen využívat služby vytvářející důvěru podle“ zrušit.

II. z m o c ň u j e zpravodaje výboru poslance prof. MUDr. Rostislava Vyzulu, CSc., aby ve spolupráci s návrhovatelem a legislativním odborem Kanceláře Poslanecké sněmovny PČR popřípadě navrhl i další nezbytné úpravy podle § 95 odst. 2 zákona o jednacím řádu Poslanecké sněmovny;

III. p o v ě ř u j e zpravodaje výboru poslance prof. MUDr. Rostislava Vyzulu, CSc., aby se stanoviskem výboru seznámil schůzi Poslanecké sněmovny.“

Proběhlo hlasování o ověřovateli: PRO: 17 PROTI: 1, ZDRŽELO SE: 2. (Usnesení č 371 přijato).

Předsedkyně otevřela podrobnou rozpravu k ST 1164, do které se nikdo nepřihlásil.

Zpravodaj výboru posl. R. Vyzula přečetl návrh usnesení:

„Po úvodním slovu ministra zdravotnictví doc. MUDr. Jana Blatného, Ph.D., zpravodajské zprávě poslance prof. MUDr. Rostislava Vyzuly, CSc., a po rozpravě

Výbor pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR

- I. d o p o r u ě u j e* Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR, aby vyslovila souhlas s vládním návrhem zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o elektronizaci zdravotnictví (sněmovní tisk 1164);
- II. z m o c ň u j e* zpravodaje výboru poslance prof. MUDr. Rostislava Vyzulu, CSc., aby ve spolupráci s navrhovatelem a legislativním odborem Kanceláře Poslanecké sněmovny PČR popřípadě navrhl i další nezbytné úpravy podle § 95 odst. 2 zákona o jednacím řádu Poslanecké sněmovny;
- III. p o v ě ř u j e* zpravodaje výboru poslance prof. MUDr. Rostislava, CSc., aby se stanoviskem výboru seznámil schůzi Poslanecké sněmovny.“

Předsedkyně výboru dala o tomto usnesení hlasovat:

Proběhlo hlasování : PRO:18 , PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 1 (Usnesení 372 přijato).

AD4) Návrh poslanců Aleše Juchelky, Romana Onderky, Olgy Richterové, Markéty Pekarové Adamové, Evy Matyášové, Romana Sklenáka, Petra Gazdíka, Barbory Kořanové a dalších na vydání zákona, kterým se mění zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony /sněmovní tisk 944/

Bod uvedla předsedkyně výboru V. Adámková a slovo předala slovo zástupci navrhovatelů posl. A. Juchelkovi, který představil cíl této novely – nastal čas pro úpravu situace, která se řeší již velice dlouho, zrušení kojeneckých ústavů.

Svoji zpravodajskou zprávu k tomuto bodu přednesla posl. H. Aulická Jírovcová, v rámci které navrhla zamítnutí tohoto návrhu zákona.

Předsedkyně výboru V. Adámková otevřela obecnou rozpravu, které se zúčastnili: posl. A. Vojtěch (PN k tomuto návrhu), D. Kasal (poukázal na nedostatek odborníků), J. Běhounek, H. Aulická Jírovcová, J. Pastuchová, V. Adámková, O. Richterová, M. Benda.

Předsedkyně výboru dala hlasovat o návrhu na zamítnutí tohoto návrhu zákona:

Proběhlo hlasování : PRO:11 , PROTI: 8, ZDRŽELO SE: 3 (Usnesení 373 přijato).

„Po úvodním slovu zástupce navrhovatele Ing. Aleše Juchelky, zpravodajské zprávě poslankyně Ing. Hany Aulické Jírovcové, a po rozpravě

Výbor pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR

- I. d o p o r u ě u j e** Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR návrh poslanců Aleše Juchelky, Romana Onderky, Olgy Richterové, Markéty Pekarové Adamové, Evy Matyášové, Romana Sklenáka, Petra Gazdíka, Barbory Kořanové a dalších na vydání zákona, kterým se mění zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony (sněmovní tisk 944) **zamítnout**;
- II. p o v ě ř u j e** zpravodajku výboru poslankyni Ing. Hanu Aulickou Jírovcovou, aby se stanoviskem výboru seznámila schůzi Poslanecké sněmovny.“

AD5) Aktuální epidemiologická situace a informace MZ ČR o šíření nákazy SARS CoV2 v ČR

Bod uvedla předsedkyně výboru V. Adámková, Svoji prezentaci k tomuto bodu přednesl ředitel ÚZIS L. Dušek (prezentace je přílohou tohoto zápisu). S další prezentací vystoupil ministr zdravotnictví J. Blatný (prezentace je součástí tohoto zápisu)

Diskuse se zúčastnili poslanci: J.. Pastuchová, D. Kasal, M. Benda. M. Janulík.

AD6) Sdělení předsedkyně

V rámci tohoto bodu nebyly předneseny žádné dotazy ani připomínky.

AD7) Různé

V rámci tohoto bodu nebyly předneseny žádné dotazy ani připomínky.

AD8) Návrh termínu a pořadu příští schůze výboru

Předsedkyně výboru navrhla jako termín další řádné schůze výboru datum 28. 4. 2021 a dala o něm hlasovat:

*„Výbor pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR
s c h v a l u j e
termín pro příští schůzi Výboru pro zdravotnictví – 28. dubna 2021.“*

Proběhlo hlasování o tomto návrhu: PRO:10, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0. Usnesení č. 374 bylo schváleno.

Poté předsedkyně výboru Věra Adámková ukončila 85. schůzi Výboru pro zdravotnictví.

Za správnost: Mgr. Martin Blažek

Přílohy:

- 1) *prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D. „Stav epidemie k 30.3.2021“*
- 2) *doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D. „Průběh vakcinace k 30.3.2021“*

prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR, v. r.
ověřovatel výboru

prof. MUDr. Věra Adámková, CSc., v. r.
předsedkyně výboru