

**PARLAMENT ČESKÉ REPUBLIKY**  
Poslanecká sněmovna  
2005  
IV. volební období

---

**1149**

**Vládní návrh**

**na vydání**

**zákona,**  
**o zdravotnických zařízeních a veřejných službách ve zdravotnictví a o změně některých**  
**zákonů**

Parlament se usnesl na tomto zákoně České republiky:

## ČÁST PRVNÍ ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ A VEŘEJNÉ SLUŽBY VE ZDRAVOTNICTVÍ

### Hlava I Základní ustanovení

#### § 1

#### Předmět úpravy

Tento zákon stanoví druhy zdravotnických zařízení a podmínky jejich provozování, veřejné služby ve zdravotnictví (dále jen „veřejná služba“) a výkon veřejné správy v těchto věcech.

#### § 2

#### Vymezení pojmů

(1) Zdravotnickým zařízením se rozumí provozně ucelený soubor hmotných, osobních a nehmotných složek určený k poskytování zdravotní péče podle zvláštních právních předpisů<sup>1)</sup>.

(2) Provozovatelem zdravotnického zařízení se rozumí fyzická nebo právnická osoba, která je oprávněna provozovat zdravotnické zařízení podle tohoto zákona.

(3) Pro účely tohoto zákona se rozumí

- a) způsobilostí k samostatnému výkonu zdravotnického povolání způsobilost k samostatnému výkonu povolání lékaře, zubního lékaře nebo farmaceuta nebo způsobilost k výkonu povolání jiného zdravotnického pracovníka bez přímého vedení nebo odborného dohledu podle zvláštních právních předpisů<sup>2)</sup>,
- b) veřejnou službou poskytování zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění, státního rozpočtu, rozpočtů územních samosprávných celků a z jiných veřejných prostředků; veřejnou službou se rozumí též poskytování zdravotní péče hrazené z jiných prostředků, je-li poskytována ve veřejném zájmu,
- c) zahraniční fyzickou osobou fyzická osoba s bydlištěm mimo území České republiky (dále jen „stát“) a zahraniční právnickou osobou právnická osoba se sídlem mimo území státu.

---

<sup>1)</sup> Například zákon č. ..../..... Sb., o zdravotní péči, zákon č. 285/2002 Sb., o darování, odběrech a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon), ve znění zákona č. 228/2005 Sb., zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>2)</sup> 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. 125/2005 Sb.

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.

## Hlava II Zdravotnická zařízení

### § 3

#### **Soustava zdravotnických zařízení**

(1) Soustavu zdravotnických zařízení tvoří

- a) zdravotnická zařízení ambulantní péče,
- b) zdravotnická zařízení lůžkové péče,
- c) zvláštní dětská zařízení,
- d) zdravotnická zařízení lékárenské péče,
- e) zdravotnická zařízení transfúzní služby,
- f) zařízení zdravotnické záchranné služby,
- g) zařízení dopravní zdravotní služby,
- h) zdravotnická zařízení ochrany veřejného zdraví.

(2) Zdravotnická zařízení, uvedená v odstavci 1, se člení na druhy a typy v návaznosti na formy, druhy, obory a rozsah poskytované zdravotní péče. Prováděcí právní předpis stanoví další členění druhů zdravotnických zařízení na typy zdravotnických zařízení a předmět činnosti jednotlivých druhů a typů zdravotnických zařízení a podmínky jejich organizačního členění a řízení.

### § 4

#### **Zdravotnická zařízení ambulantní péče**

(1) Zdravotnická zařízení ambulantní péče jsou určena k poskytování zdravotní péče, při níž se u osoby, které je poskytována zdravotní péče, zpravidla nevyžaduje pobyt na lůžku ve zdravotnickém zařízení a doba pobytu této osoby ve zdravotnickém zařízení je kratší než 24 hodin.

(2) Zdravotnická zařízení ambulantní péče se dělí na tyto druhy zdravotnických zařízení:

- a) zdravotnická zařízení primární péče,
- b) specializovaná zdravotnická zařízení ambulantní péče,
- c) zdravotnická zařízení pracovnílékařské péče,
- d) zvláštní zdravotnická zařízení ambulantní péče.

### § 5

#### **Zdravotnická zařízení lůžkové péče**

(1) Zdravotnická zařízení lůžkové péče jsou určena k poskytování zdravotní péče, kterou nelze poskytnout ambulantně a při níž se u osoby, které je poskytována zdravotní péče, zpravidla vyžaduje pobyt na lůžku ve zdravotnickém zařízení po dobu nejméně 24 hodin; zdravotní péče je poskytována v nepřetržité provozní době. Ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče se poskytuje zejména akutní a následná lůžková péče.

(2) Ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče lze poskytovat ambulantní péči jako konziliární činnost v oblasti vysoce specializovaných oborů pro lékaře poskytující primární

péči a dále jako zdravotní péči bezprostředně před zahájením lůžkové péče a bezprostředně po jejím ukončení, vyžaduje-li to zdravotní stav osoby, které je zdravotní péče poskytována; poskytovat ambulantní péči v jiných případech lze pouze tehdy, je-li to nezbytně nutné pro zajištění dostupnosti zdravotní péče.

(3) Zdravotnická zařízení lůžkové péče se dělí na tyto druhy zdravotnických zařízení:

- a) nemocnice, které se dělí na
  - 1. všeobecné nemocnice,
  - 2. specializované nemocnice,
  - 3. fakultní nemocnice,
- b) odborné léčebné ústavy, které se dělí na
  - 1. léčebny dlouhodobě nemocných osob a geriatrické léčebny,
  - 2. psychiatrické léčebny,
  - 3. léčebny tuberkulózy a respiračních nemocí,
  - 4. rehabilitační ústavy,
  - 5. dětské ozdravovny,
  - 6. lázeňské léčebny,
  - 7. dětské léčebny,
- c) hospice.

## § 6

### **Zvláštní dětská zařízení**

(1) Zvláštní dětská zařízení se dělí na tyto druhy zdravotnických zařízení:

- a) kojenecké ústavy,
- b) dětské domovy pro děti do 3 let věku,
- c) dětská centra,
- d) jesle.

(2) Kojenecké ústavy, dětské domovy pro děti do 3 let věku a dětská centra jsou určeny pro děti, které nemohou vyrůstat v rodinném prostředí. V těchto zvláštních dětských zařízeních se dětem poskytuje v nepřetržité provozní době zejména preventivní, diagnostická, léčebná a ošetrovatelská zdravotní péče, léčebná rehabilitace a zaopatření.

(3) Jesle jsou určeny k poskytování péče o všestranný rozvoj dětí do 3 let věku včetně zaopatření. Péče v jeslích navazuje na péči o děti v rodině.

## § 7

### **Zdravotnická zařízení lékárenské péče**

(1) Zdravotnická zařízení lékárenské péče jsou určena k zajišťování lékárenské péče podle zvláštních právních předpisů<sup>3)</sup>.

(2) Zdravotnická zařízení lékárenské péče se dělí na tyto druhy zdravotnických zařízení:

- a) lékárny,
- b) výdejny zdravotnických prostředků.

---

<sup>3)</sup> Zákon č. ..../..... Sb., o zdravotní péči.  
Zákon č. ..../... Sb., o léčivech.

§ 8

**Zdravotnická zařízení transfúzní služby**

(1) Zdravotnická zařízení transfúzní služby jsou určena zejména k zajišťování odběru a vyšetření lidské krve a jejích složek a k zajišťování jejich zpracování, skladování, distribuce a výdeje podle zvláštních právních předpisů<sup>3)</sup>.

(2) Zdravotnická zařízení transfúzní služby se dělí na tyto druhy zdravotnických zařízení:

- a) zařízení transfúzní služby,
- b) krevní banky.

§ 9

**Zařízení zdravotnické záchranné služby**

(1) Zařízení zdravotnické záchranné služby jsou určena zejména k zajišťování přednemocniční neodkladné zdravotní péče v nepřetržité provozní době a v jejím rámci k prevozům pacientů, dopravě zdravotnických pracovníků, dopravě dárců tkání a orgánů, dopravě krve, tkání, orgánů, jiného biologického materiálu a léčivých přípravků a zdravotnických prostředků nezbytně potřebných k dalšímu poskytování již zahájené neodkladné zdravotní péče.

(2) Soustava zařízení zdravotnické záchranné služby musí být uspořádána a její činnost zajištěna tak, aby přednemocniční neodkladná zdravotní péče mohla být poskytnuta do 15 minut od přijetí tísňového volání, s výjimkou případů hodných zvláštního zřetele, kterými jsou zejména geografické nebo zhoršené klimatické podmínky nebo ztížené podmínky provozu na pozemních komunikacích.

(3) Součástí zdravotnické záchranné služby je letecká zdravotnická záchranná služba. Letecká zdravotnická záchranná služba může být zajišťována společně pro území více krajů.

(4) Součástí zařízení zdravotnické záchranné služby musí být výjezdové stanoviště a vlastní pozemní výjezdové skupiny rychlé zdravotnické pomoci a rychlé lékařské pomoci. Součástí nejméně jednoho zařízení zdravotnické záchranné služby provozovaného krajem musí být zdravotnické operační středisko, které nepřetržitě přijímá a vyhodnocuje tísňová volání přicházející na telefonní linku tísňového volání, popřípadě tísňová volání přijatá jiným způsobem, organizuje poskytování přednemocniční neodkladné zdravotní péče, popřípadě pohotovostní zdravotní péče a koordinuje a řídí činnost vlastních, popřípadě smluvně začleněných pozemních výjezdových skupin a skupin letecké zdravotnické záchranné služby při poskytování této zdravotní péče. Zdravotnická operační střediska mohou být součástí společných operačních a informačních středisek integrovaného záchranného systému krajů, zřízených podle zvláštního právního předpisu<sup>4)</sup>.

(5) Prováděcí právní předpis stanoví bližší vymezení činnosti, úkolů, organizace a způsobu zajištění telefonního a rádiového spojení zařízení zdravotnické záchranné služby a náležitosti dokumentace vedené v zařízeních zdravotnické záchranné služby o poskytnutí přednemocniční neodkladné zdravotní péče.

---

<sup>4)</sup> Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

§ 10

**Zařízení dopravní zdravotní služby**

(1) Zařízení dopravní zdravotní služby jsou určena k zajišťování dopravy pacientů, pokud to zdravotní stav pacientů vyžaduje, těhotných žen v souvislosti s porodem, zdravotnických pracovníků za účelem poskytování zdravotní péče, dárců tkání a orgánů a dále dopravy krve a jejích složek, orgánů, tkání, jiného biologického materiálu a léčivých přípravků a zdravotnických prostředků nezbytně potřebných k poskytování zdravotní péče. Tuto činnost zařízení dopravní zdravotní služby vykonávají na vyžádání zdravotnických zařízení.

(2) Na základě vyžádání provozovatele zařízení zdravotnické záchranné služby se provozovatel zařízení dopravní zdravotní služby podílí na zajišťování přednemocniční neodkladné zdravotní péče v souvislosti s hromadnými neštěstími a jinými mimořádnými událostmi.

§ 11

**Zdravotnická zařízení ochrany veřejného zdraví**

(1) Zdravotnickými zařízeními ochrany veřejného zdraví jsou

- a) Státní zdravotní ústav,
- b) zdravotní ústavy.

(2) Postavení, organizace a činnost zdravotnických zařízení ochrany veřejného zdraví jsou upraveny zvláštním právním předpisem<sup>5)</sup>.

Hlava III

**Podmínky provozování zdravotnického zařízení**

**Obecné podmínky provozování zdravotnického zařízení**

§ 12

(1) Provozovat zdravotnické zařízení může fyzická nebo právnická osoba, která má oprávnění k provozování zdravotnického zařízení podle tohoto zákona (dále jen „oprávnění“), nestanoví-li tento zákon jinak. Oprávnění k provozování zdravotnického zařízení lůžkové péče, zařízení zdravotnické záchranné služby a zvláštního dětského zařízení, s výjimkou jeslí, lze udělit pouze právnické osobě.

(2) Fyzická nebo právnická osoba může provozovat více zdravotnických zařízení, má-li pro provozování každého z nich samostatné oprávnění.

(3) Fyzické osobě lze udělit oprávnění, dosáhla-li věku 18 let, je plně způsobilá k právním úkonům a je bezúhonná.

(4) Bezúhonnost statutárního orgánu nebo členů statutárního orgánu nebo bezúhonnost vedoucího organizační složky státu nebo organizační složky územního samosprávného celku je podmínkou pro udělení oprávnění právnické osobě.

---

<sup>5)</sup> Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

(5) Ve zdravotnickém zařízení může být poskytována zdravotní péče ve formě, druhu a oboru stanoveném v oprávnění. Tímto není dotčena povinnost poskytnout neodkladnou zdravotní péči.

(6) Zdravotnické zařízení musí být personálně zabezpečeno a věcně a technicky vybaveno v souladu s poskytovanou zdravotní péčí. Požadavky na personální zabezpečení a věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení podle druhu, popřípadě typu zdravotnického zařízení a oboru poskytované zdravotní péče stanoví prováděcí právní předpis.

(7) Je-li provozovatelem zdravotnického zařízení právnická osoba, je povinna ustanovit odborného zástupce (§ 14). Je-li provozovatelem zdravotnického zařízení fyzická osoba, je povinna ustanovit odborného zástupce v případě, nemá-li sama způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání podle § 14 odst. 2. Přestane-li odborný zástupce vykonávat svou funkci nebo pozbude-li způsobilosti pro výkon funkce podle § 14, je provozovatel zdravotnického zařízení povinen ustanovit nového odborného zástupce nejpozději do 15 dnů ode dne, kdy odborný zástupce přestal svou funkci vykonávat nebo pozbyl způsobilosti pro její výkon.

(8) Provozovatel zdravotnického zařízení je povinen uzavřít pojistnou smlouvu o pojištění své odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotní péče, a to v rozsahu, v jakém lze rozumně předpokládat, že by jej mohla taková odpovědnost postihnout. Toto pojištění musí trvat po celou dobu provozování zdravotnického zařízení.

### § 13

(1) Zdravotnické zařízení nemůže provozovat

- a) fyzická osoba, které byl uložen zákaz činnosti týkající se provozování zdravotnického zařízení, a to po dobu trvání tohoto zákazu,
- b) fyzická nebo právnická osoba, které bylo odňato oprávnění podle § 40 odst. 5 písm. a) nebo b), a to po dobu 3 let od právní moci rozhodnutí o odnětí oprávnění.

(2) Fyzická nebo právnická osoba nemůže provozovat zdravotnické zařízení po dobu 3 let poté, co soud zrušil konkurs proto, že bylo splněno rozvrhové usnesení nebo že majetek úpadce nepostačuje k úhradě nákladů konkursu.

(3) Zdravotnické zařízení nemůže po dobu 3 let provozovat též fyzická nebo právnická osoba, vůči níž byl návrh na prohlášení konkursu zamítnut pro nedostatek majetku.

(4) Fyzická nebo právnická osoba, na jejíž majetek byl prohlášen konkurs a konkursní řízení nebylo ukončeno, může činit úkony související se vznikem, změnou nebo zrušením oprávnění jen s písemným souhlasem správce konkursní podstaty.

(5) Správní orgán příslušný k udělení oprávnění může prominout překážku uvedenou v odstavci 2 a v odstavci 3, nasvědčují-li hospodářské poměry osoby a její chování, že při provozování zdravotnického zařízení bude řádně plnit své závazky.

## Odborný zástupce

### § 14

(1) Odborný zástupce odborně vede zdravotnické zařízení a dohlíží na dodržování právních předpisů upravujících provozování zdravotnických zařízení. Odborný zástupce je odpovědný provozovateli zdravotnického zařízení za škodu vzniklou porušením svých povinností.

(2) Odborným zástupcem může být fyzická osoba, která dosáhla věku 18 let a je plně způsobilá k právním úkonům, bezúhonná a způsobilá k samostatnému výkonu zdravotnického povolání v oboru zdravotní péče poskytované ve zdravotnickém zařízení. Je-li ve zdravotnickém zařízení poskytována zdravotní péče ve dvou nebo více oborech, vyžaduje se u odborného zástupce způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání v jednom z těchto oborů. Odborným zástupcem nemůže být ten, u něhož trvá překážka provozování zdravotnického zařízení podle § 13.

(3) Funkce odborného zástupce musí být vykonávána v pracovněprávním nebo jiném pracovním vztahu k provozovateli zdravotnického zařízení, popřípadě ve služebním poměru. Tato podmínka neplatí, je-li odborný zástupce statutárním orgánem nebo jeho členem nebo společníkem obchodní společnosti, která je provozovatelem zdravotnického zařízení; i v tomto případě musí být odborný zástupce k provozovateli zdravotnického zařízení ve smluvním vztahu.

(4) Odborný zástupce pro provozování zdravotnického zařízení lůžkové péče, s výjimkou lázeňské léčebny, musí vykonávat svou funkci v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby<sup>6)</sup>; odborný zástupce pro provozování jiného zdravotnického zařízení musí vykonávat svou funkci v rozsahu nezbytném pro řádné odborné vedení zdravotnického zařízení.

(5) Odborným zástupcem právnické osoby nemůže být člen kontrolního orgánu této právnické osoby.

(6) Stejná osoba může vykonávat funkci odborného zástupce nejvíce pro dvě zdravotnická zařízení, jde-li o zdravotnická zařízení ambulantní péče nebo jde-li o lázeňské léčebny, nacházejí-li se lázeňské léčebny na území téhož lázeňského místa. V ostatních případech může stejná osoba vykonávat funkci odborného zástupce pouze pro jedno zdravotnické zařízení.

(7) Prováděcí právní předpis stanoví pravidla pro určení odborného zástupce ve zdravotnickém zařízení, v němž je poskytována zdravotní péče ve dvou nebo více oborech, a to tak, aby bylo zajištěno řádné odborné vedení zdravotnického zařízení ve všech oborech zdravotní péče, v nichž je zdravotní péče ve zdravotnickém zařízení poskytována.

### § 15

(1) Za bezúhonného se pro účely tohoto zákona považuje ten, kdo nebyl pravomocně odsouzen

- a) k nepodmíněnému trestu odnětí svobody v trvání alespoň jednoho roku za úmyslný trestný čin, nebo
- b) za trestný čin spáchaný v souvislosti s poskytováním zdravotní péče,

---

<sup>6)</sup> § 83a zákoníku práce.

anebo se na něho hledí, jako by nebyl odsouzen.

(2) Bezúhonnost se dokládá výpisem z evidence Rejstříku trestů a dále doklady prokazujícími splnění podmínky bezúhonnosti vydanými státy, ve kterých se fyzická osoba zdržovala v posledních 3 letech nepřetržitě déle než 6 měsíců. Výpis z evidence Rejstříku trestů a další doklady, jimiž se dokládá bezúhonnost, nesmí být starší 3 měsíců. Při uznávání dokladu o bezúhonnosti, který vydal příslušný orgán jiného členského státu Evropské unie, se postupuje podle zvláštního právního předpisu<sup>7)</sup>.

#### Hlava IV Oprávnění

##### § 16

#### **Správní orgány příslušné k udělení oprávnění**

O udělení oprávnění rozhodují

- a) krajský úřad, v jehož správním obvodu je místo provozování zdravotnického zařízení, jestliže rozhodnutí nenáleží do působnosti správního orgánu příslušného k udělení oprávnění podle písmene b) nebo c),
- b) Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „ministerstvo“), má-li být zdravotnické zařízení provozováno právnickou osobou, vůči které ministerstvo vykonává funkci zřizovatele nebo zakladatele, nebo má-li být zdravotnické zařízení provozováno jménem státu organizační složkou státu, vůči které ministerstvo vykonává funkci zřizovatele, nebo Bezpečnostní informační službou,
- c) Ministerstvo obrany, Ministerstvo vnitra, Ministerstvo spravedlnosti nebo Ministerstvo financí, mají-li být zdravotnická zařízení provozována právnickými osobami, vůči kterým tato ministerstva vykonávají funkci zřizovatele nebo zakladatele, nebo mají-li být zdravotnická zařízení provozována jménem státu organizačními složkami státu, vůči kterým tato ministerstva vykonávají funkci zřizovatele nebo které jsou těmto ministerstvům podřízeny.

#### **Rozhodování o udělení oprávnění**

##### § 17

(1) Krajský úřad rozhoduje o udělení oprávnění na písemnou žádost, která kromě náležitostí stanovených správním řádem musí dále obsahovat

- a) je-li žadatelem fyzická osoba její jméno, popřípadě jména, příjmení, státní občanství, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, datum narození a dále prohlášení, zda u ní trvá překážka provozování zdravotnického zařízení podle § 13,
- b) je-li žadatelem právnická osoba, nejde-li o právnickou osobu uvedenou v písmenu c), její obchodní firmu nebo název, sídlo, sídlo podniku nebo organizační složky podniku zahraniční právnické osoby na území státu, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, statutární orgán žadatele a dále jméno, popřípadě jména, příjmení, státní občanství, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt

---

<sup>7)</sup> § 20 zákona č. 18/2004 Sb., o uznávání odborné kvalifikace a jiné způsobilosti státních příslušníků členských států Evropské unie a o změně některých zákonů.

povolen, a datum narození osob, které jsou statutárním orgánem žadatele nebo jeho členy, nebo které jednají jménem právnické osoby zapisované do obchodního nebo obdobného rejstříku před jejím vznikem,

- c) je-li žadatelem stát nebo územní samosprávný celek a bude-li jménem státu nebo územního samosprávného celku provozovat zdravotnické zařízení organizační složka státu nebo územního samosprávného celku, její název, sídlo a identifikační číslo a název jejího zřizovatele a dále jméno, popřípadě jména, příjmení, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, a datum narození vedoucího organizační složky státu nebo územního samosprávného celku,
- d) jméno, popřípadě jména, příjmení, státní občanství, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, a datum narození odborného zástupce, jestliže musí být ustanoven,
- e) vymezení druhu, formy a oboru zdravotní péče, která má být ve zdravotnickém zařízení poskytována, včetně druhu a typu zdravotnického zařízení,
- f) místo provozování zdravotnického zařízení,
- g) datum, k němuž žadatel hodlá zahájit provozování zdravotnického zařízení.

(2) K žádosti o udělení oprávnění je žadatel povinen připojit

- a) doklad o své způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání podle § 14 odst. 2, je-li žadatelem fyzická osoba, která má tuto způsobilost,
- b) doklad o způsobilosti odborného zástupce k samostatnému výkonu zdravotnického povolání podle § 14 odst. 2, doklad o bezúhonnosti odborného zástupce a prohlášení odborného zástupce, zda u něj trvá překážka provozování zdravotnického zařízení podle § 13 a zda splňuje podmínku podle § 14 odst. 6, jestliže musí být odborný zástupce ustanoven,
- c) doklad o bezúhonnosti
  1. žadatele, je-li žadatelem fyzická osoba,
  2. osob, které jsou statutárním orgánem žadatele nebo jeho členy, je-li žadatelem právnická osoba,
  3. vedoucího organizační složky státu nebo organizační složky územního samosprávného celku, je-li žadatelem stát nebo územní samosprávný celek podle odstavce 1 písm. c),
- d) osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení vydané krajským úřadem,
- e) osvědčení o personálním zabezpečení zdravotnického zařízení vydané krajským úřadem a osvědčení o věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení vydané Státním ústavem pro kontrolu léčiv, jde-li o zdravotnické zařízení lékárenské péče,
- f) povolení k výrobě léčiv podle zvláštního právního předpisu<sup>8)</sup> a osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení vydané Státním ústavem pro kontrolu léčiv, jde-li o zdravotnické zařízení transfúzní služby,
- g) povolení k činnostem vedoucím k lékařskému ozáření a činnostem s tím souvisejícím vydané Státním úřadem pro jadernou bezpečnost podle zvláštního právního předpisu<sup>9)</sup>, jsou-li ve zdravotnickém zařízení používány zdravotnické prostředky užívané k lékařskému ozáření,

---

<sup>8)</sup> Zákon č. .../... Sb., o léčivech.

<sup>9)</sup> Zákon č. 18/1997 Sb., o mírovém využívání jaderné energie a ionizujícího záření (atomový zákon) a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

- h) rozhodnutí o schválení provozního řádu zdravotnického zařízení vydané orgánem ochrany veřejného zdraví podle zvláštního právního předpisu<sup>10)</sup>,
- i) souhlas ministerstva,
  - 1. jde-li o zřízení transplantčního centra, tkáňové banky nebo střediska pro vyhledávání dárců krvevorných buněk<sup>11)</sup>,
  - 2. je-li předmětem činnosti zdravotnického zařízení genetické vyšetřování a genetické poradenství, kastrace, psychochirurgické výkony, provádění změny pohlaví u transsexuálních osob, asistovaná reprodukce nebo poskytování lázeňské péče,
- j) předchozí souhlas krajského úřadu s poskytováním přednemocniční neodkladné péče, jde-li o zařízení zdravotnické záchranné služby, není-li žadatelem kraj,
- k) doklad o vlastnickém nebo jiném právu k objektu nebo prostorám, z něhož vyplývá oprávnění žadatele užívat tento objekt nebo prostory k provozování zdravotnického zařízení,
- l) doklad o povolení pobytu na území státu, je-li žadatelem zahraniční fyzická osoba, u které se toto povolení vyžaduje,
- m) doklad o tom, že právnická osoba byla zřízena nebo založena, pokud se nezapíše do obchodního nebo obdobného rejstříku nebo pokud zápis ještě nebyl proveden, nebo doklad o tom, že právnická osoba je zapsána do obchodního nebo obdobného rejstříku; je-li žadatelem zahraniční právnická osoba, připojí se výpis z obchodního nebo obdobného rejstříku vedeného ve státě sídla a doklad o tom, že zahraniční právnická osoba, popřípadě podnik nebo organizační složka podniku zahraniční právnické osoby na území státu byly zapsány do obchodního rejstříku, pokud zápis již byl proveden; doklad o zápisu do obchodního nebo obdobného rejstříku nebo výpis z těchto rejstříků nesmí být starší 3 měsíců,
- n) doklad o vzniku organizační složky státu nebo organizační složky územního samosprávného celku, je-li žadatelem stát nebo územní samosprávný celek podle odstavce 1 písm. c).

(3) Není-li listina, která má být předložena v řízení o udělení oprávnění, vyhotovena v českém jazyce, je žadatel povinen předložit i úředně ověřený překlad této listiny do českého jazyka. Krajský úřad může od úředně ověřeného překladu v odůvodněných případech upustit.

(4) Má-li žádost o udělení oprávnění náležitosti stanovené v odstavcích 1 až 3 a jsou-li splněny podmínky pro provozování zdravotnického zařízení (§ 12 a § 13), vydá krajský úřad rozhodnutí o udělení oprávnění.

## § 18

(1) Ministerstvo, Ministerstvo obrany, Ministerstvo vnitra, Ministerstvo spravedlnosti a Ministerstvo financí rozhodují o udělení oprávnění z moci úřední. Právnická osoba nebo organizační složka státu předloží příslušnému ministerstvu

- a) doklad o způsobilosti odborného zástupce k samostatnému výkonu zdravotnického povolání podle § 14 odst. 2, doklad o bezúhonnosti odborného zástupce a prohlášení odborného zástupce, zda u něj trvá překážka provozování zdravotnického zařízení podle § 13 a zda splňuje podmínku podle § 14 odst. 6,
- b) doklad o bezúhonnosti osob, které jsou statutárním orgánem nebo členy statutárního orgánu právnické osoby, nebo vedoucího organizační složky státu,

<sup>10)</sup> § 15 zákona č. 258/2000 Sb., ve znění zákona č. 274/2003 Sb.

<sup>11)</sup> § 22 až 24 zákona č. 285/2002 Sb.

- c) osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení vydané ministerstvem, jde-li o zdravotnické zařízení lůžkové péče,
- d) osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení vydané krajským úřadem, nenáleží-li vydání osvědčení do působnosti ministerstva,
- e) osvědčení o personálním zabezpečení zdravotnického zařízení vydané krajským úřadem a osvědčení o věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení vydané Státním ústavem pro kontrolu léčiv, jde-li o zdravotnické zařízení lékárenské péče,
- f) povolení k výrobě léčiv podle zvláštního právního předpisu<sup>8)</sup> a osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení vydané Státním ústavem pro kontrolu léčiv, jde-li o zdravotnické zařízení transfúzní služby,
- g) povolení k činnostem vedoucím k lékařskému ozáření a činnostem s tím souvisejícím vydané Státním úřadem pro jadernou bezpečnost podle zvláštního právního předpisu<sup>9)</sup>, jsou-li ve zdravotnickém zařízení používány zdravotnické prostředky užívané k lékařskému ozáření,
- h) rozhodnutí o schválení provozního řádu zdravotnického zařízení vydané orgánem ochrany veřejného zdraví podle zvláštního právního předpisu<sup>10)</sup>,
- i) souhlas ministerstva, nevykonává-li ministerstvo vůči této právnické osobě nebo organizační složce státu funkci zřizovatele nebo zakladatele,
  - 1. jde-li o zřízení transplantačního centra, tkáňové banky nebo střediska pro vyhledávání dárců krvinek<sup>11)</sup>,
  - 2. je-li předmětem činnosti zdravotnického zařízení genetické vyšetřování a genetické poradenství, kastrace, psychochirurgické výkony, provádění změny pohlaví u transsexuálních osob, asistovaná reprodukce nebo poskytování lázeňské péče,
- j) doklad o vlastnickém nebo jiném právu k objektu nebo prostorám, z něhož vyplývá oprávnění právnické osoby nebo organizační složky státu užívat tento objekt nebo prostory k provozování zdravotnického zařízení.

(2) Není-li listina, která má být předložena v řízení o udělení oprávnění, vyhotovena v českém jazyce, je právnická osoba nebo organizační složka státu povinna předložit i úředně ověřený překlad této listiny do českého jazyka. Příslušné ministerstvo může od úředně ověřeného překladu v odůvodněných případech upustit.

(3) Jestliže právnická osoba nebo organizační složka státu splní podmínky podle odstavců 1 a 2 a jsou-li splněny podmínky pro provozování zdravotnického zařízení (§ 12 a § 13), vydá příslušné ministerstvo rozhodnutí o udělení oprávnění.

## § 19

(1) Rozhodnutí o udělení oprávnění fyzické osobě kromě náležitostí rozhodnutí stanovených správním řádem dále obsahuje

- a) jméno, popřípadě jména, příjmení, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, a datum narození fyzické osoby,
- b) jméno, popřípadě jména, příjmení, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, a datum narození odborného zástupce, musí-li být odborný zástupce ustanoven,
- c) druh, formu a obor zdravotní péče, která má být ve zdravotnickém zařízení poskytována, včetně druhu a typu zdravotnického zařízení,

- d) místo provozování zdravotnického zařízení,
- e) den vzniku práva provozovat zdravotnické zařízení.

(2) Rozhodnutí o udělení oprávnění právnické osobě, nejde-li o právnickou osobu uvedenou v odstavci 3, kromě náležitostí rozhodnutí stanovených správním řádem dále obsahuje

- a) obchodní firmu nebo název, sídlo a identifikační číslo právnické osoby, bylo-li přiděleno,
- b) jméno, popřípadě jména, příjmení, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, a datum narození osob, které jsou statutárním orgánem nebo jeho členy,
- c) jméno, popřípadě jména, příjmení, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, a datum narození odborného zástupce,
- d) náležitosti uvedené v odstavci 1 písm. c) až e).

(3) Rozhodnutí o udělení oprávnění státu nebo územnímu samosprávnému celku, bude-li jménem státu nebo územního samosprávného celku provozovat zdravotnické zařízení organizační složka státu nebo územního samosprávného celku, kromě náležitostí rozhodnutí stanovených správním řádem dále obsahuje

- a) název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo územního samosprávného celku,
- b) název zřizovatele organizační složky státu nebo územního samosprávného celku,
- c) jméno, popřípadě jména, příjmení, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, a datum narození vedoucího organizační složky státu nebo územního samosprávného celku,
- d) jméno, popřípadě jména, příjmení, trvalý pobyt na území státu nebo bydliště mimo území státu a v případě zahraniční fyzické osoby bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu, jestliže byl pobyt povolen, a datum narození odborného zástupce,
- e) náležitosti uvedené v odstavci 1 písm. c) až e).

(4) Správní orgán příslušný k udělení oprávnění zašle opis rozhodnutí o udělení oprávnění do 15 dnů od právní moci tohoto rozhodnutí příslušnému orgánu vykonávajícímu správu daně, místně příslušné okresní správě sociálního zabezpečení, zdravotním pojišťovně, Českému statistickému úřadu, Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky a krajské hygienické stanici příslušné podle místa provozování zdravotnického zařízení; krajské hygienické stanici se opis rozhodnutí nezasílá, jde-li o zdravotnické zařízení provozované provozovatelem, kterému udělilo oprávnění Ministerstvo obrany nebo Ministerstvo vnitra. Správní orgán příslušný k udělení oprávnění zašle opis rozhodnutí o udělení oprávnění též ministerstvu, není-li ministerstvo současně tímto správním orgánem příslušným k udělení oprávnění, Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv a Státnímu úřadu pro jadernou bezpečnost, pokud vydaly souhlas nebo povolení jako podklad pro udělení oprávnění. Ministerstvo zašle opis rozhodnutí o udělení oprávnění Bezpečnostní informační službě též Ministerstvu vnitra.

(5) Udělení oprávnění k poskytování akutní lůžkové zdravotní péče oznámí správní orgán příslušný k udělení oprávnění provozovatelům zařízení zdravotnické záchranné služby na území kraje, kde je místo provozování zdravotnického zařízení, v němž je na základě tohoto oprávnění poskytována akutní lůžková zdravotní péče, a to do 15 dnů od právní moci rozhodnutí o udělení oprávnění.

(6) Oprávnění nelze převést na jinou fyzickou nebo právnickou osobu. Jiná fyzická nebo právnická osoba může oprávnění vykonávat pouze v případech stanovených v § 22 a § 23.

### **Oznamování změn a zánik oprávnění**

#### **§ 20**

(1) Provozovatel zdravotnického zařízení je povinen oznámit správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění všechny změny týkající se údajů obsažených v rozhodnutí o udělení oprávnění a údajů obsažených v žádosti a dokladech předkládaných podle § 17 nebo § 18 a doložit tyto změny příslušnými doklady; jde-li o změny týkající se údajů obsažených v dokladech předkládaných podle § 17 odst. 2 nebo § 18 odst. 1, je provozovatel zdravotnického zařízení povinen připojit k oznámení nové doklady. Správní orgán, není-li současně správním orgánem příslušným k udělení oprávnění, a orgán ochrany veřejného zdraví, které vydaly osvědčení, souhlas, povolení nebo jiné rozhodnutí jako podklad pro rozhodnutí o udělení oprávnění, neprodleně oznámí správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění jejich změnu, odnětí nebo zrušení.

(2) Změny podle odstavce 1 musí být oznámeny písemně do 15 dnů ode dne, kdy k nim došlo, s výjimkou změn týkajících se vymezení druhu, formy a oboru zdravotní péče, které musí být písemně oznámeny bez zbytečného odkladu. Tímto není dotčeno ustanovení § 12 odst. 5.

(3) Není-li listina, která má být předložena podle odstavce 1, vyhotovena v českém jazyce, je provozovatel zdravotnického zařízení povinen předložit i úředně ověřený překlad této listiny do českého jazyka. Správní orgán příslušný k udělení oprávnění může od úředně ověřeného překladu v odůvodněných případech upustit.

(4) Správní orgán příslušný k udělení oprávnění na základě oznámení změn a předložených dokladů podle odstavce 1 s přihlédnutím k závažnosti změn rozhodne o změně oprávnění nebo o jeho odnětí.

(5) Změnu nebo odnětí oprávnění oznámí správní orgán příslušný k udělení oprávnění správním orgánům a dalším subjektům, kterým zaslal opis rozhodnutí nebo oznámení o udělení oprávnění podle § 19 odst. 4 a 5, a to do 15 dnů od právní moci rozhodnutí o změně nebo odnětí oprávnění.

#### **§ 21**

(1) Oprávnění zaniká

- a) smrtí fyzické osoby, nepostupuje-li se podle § 22,
- b) zánikem právnické osoby, nepostupuje-li se podle § 23,
- c) výmazem zahraniční právnické osoby, podniku nebo organizační složky podniku zahraniční právnické osoby z obchodního rejstříku,
- d) zrušením organizační složky státu nebo územního samosprávného celku,
- e) nabytím právní moci rozhodnutí správního orgánu příslušného k udělení oprávnění o odnětí oprávnění, nebo
- f) v dalších případech stanovených tímto zákonem.

(2) Správní orgán příslušný k udělení oprávnění odejme oprávnění

- a) jestliže provozovatel zdravotnického zařízení přestal splňovat podmínky pro provozování zdravotnického zařízení podle § 12 odst. 3 a 6 až 8 nebo nastala překážka provozování zdravotnického zařízení podle § 13 odst. 1 písm. a),
- b) jestliže provozovatel zdravotnického zařízení pozbyl osvědčení, souhlas nebo povolení anebo přestal splňovat další podmínky, za nichž bylo oprávnění uděleno,
- c) jestliže provozovatel zdravotnického zařízení o to požádá, nebo
- d) v dalších případech stanovených tímto zákonem.

(3) Správní orgán příslušný k udělení oprávnění odejme oprávnění podle odstavce 2 písm. c) na písemnou žádost provozovatele zdravotnického zařízení, jestliže je žádost podána nejpozději 3 měsíce přede dnem, k němuž provozovatel zdravotnického zařízení požaduje oprávnění odejmout; tato lhůta neplatí, požádá-li provozovatel zdravotnického zařízení o odnětí oprávnění z důvodu ztráty způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání podle § 14 odst. 2. Nedodrží-li provozovatel zdravotnického zařízení lhůtu stanovenou ve větě první, správní orgán příslušný k udělení oprávnění odejme oprávnění nejpozději k devadesátému dni ode dne podání žádosti. Je-li součástí žádosti o odnětí oprávnění oznámení o úmyslu převést zdravotnické zařízení do vlastnictví jiné osoby nebo pronajmout zdravotnické zařízení jiné osobě podle § 24 odst. 1, vydá správní orgán příslušný k udělení oprávnění rozhodnutí o odnětí oprávnění ke stejnému dni, ke kterému vydá rozhodnutí o udělení oprávnění osobě, která o jeho vydání požádala podle § 24 odst. 2. Odvolání proti rozhodnutí podle věty třetí nemá odkladný účinek.

(4) Zanikne-li oprávnění, oznámí správní orgán příslušný k udělení oprávnění tuto skutečnost správním orgánům a dalším subjektům, kterým zaslal opis rozhodnutí nebo oznámení o udělení oprávnění podle § 19 odst. 4 a 5, a to do 15 dnů ode dne zániku oprávnění.

## **Pokračování v provozování zdravotnického zařízení**

### **§ 22**

(1) Zemře-li osoba, která provozovala zdravotnické zařízení, může pokračovat v provozování zdravotnického zařízení v rozsahu oprávnění uděleného této osobě a za podmínek uvedených v odstavci 2

- a) dědic ze zákona, pokud není dědice ze závěti,
- b) dědic ze závěti a pozůstalý manžel, i když není dědicem, je-li spoluvlastníkem majetku používaného k provozování zdravotnického zařízení,
- c) pozůstalý manžel splňující podmínku uvedenou v písmenu b), pokud v provozování zdravotnického zařízení nepokračuje dědic,
- d) správce dědictví, pokud byl pro zachování provozu zdravotnického zařízení ustanoven orgánem projednávajícím dědictví.

(2) Osoba uvedená v odstavci 1 může pokračovat v provozování zdravotnického zařízení, jestliže

- a) dosáhla věku 18 let, je plně způsobilá k právním úkonům, je bezúhonná, netrvá u ní překážka provozování zdravotnického zařízení podle § 13 a má způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání podle § 14 odst. 2 nebo, nemá-li tuto způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání a není ustanoven odborný zástupce, pokud ustanovila odborného zástupce,
- b) jsou splněny podmínky pro provozování zdravotnického zařízení stanovené v § 12 odst. 5 až 8.

(3) Úmysl pokračovat v provozování zdravotnického zařízení je osoba uvedená v odstavci 1 písm. a) až c) povinna písemně oznámit správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění nejpozději do 15 dnů ode dne úmrtí osoby, která zdravotnické zařízení provozovala; správce dědictví je povinen písemně oznámit úmysl pokračovat v provozování zdravotnického zařízení správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění nejpozději do 15 dnů ode dne, kdy byl do této funkce ustanoven. Pokračování v provozování zdravotnického zařízení je osoba uvedená v odstavci 1 povinna písemně oznámit správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění nejpozději 8 dnů přede dnem, od kterého bude pokračovat v provozování zdravotnického zařízení a současně je povinna doložit splnění podmínek stanovených v odstavci 2. Jestliže nejsou splněny podmínky stanovené pro pokračování v provozování zdravotnického zařízení, správní orgán příslušný k udělení oprávnění provozování zdravotnického zařízení zakáže; odvolání proti tomuto rozhodnutí nemá odkladný účinek.

(4) Do skončení řízení o projednání dědictví soudem může pokračovat v provozování zdravotnického zařízení v rozsahu oprávnění uděleného osobě, která před svou smrtí provozovala zdravotnické zařízení, osoba uvedená v odstavci 1, a to za podmínek stanovených v odstavcích 2 a 3. Jestliže je osob uvedených v odstavci 1 písm. a) až c) více, může v provozování zdravotnického zařízení za uvedených podmínek pokračovat ta z nich, na které se osoby uvedené v odstavci 1 písm. a) až c) písemně dohodly; tato písemná dohoda musí být předložena správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění. Nedojde-li k písemné dohodě, postupuje se podle odstavce 5.

(5) V době ode dne úmrtí osoby, která provozovala zdravotnické zařízení, do dne, od něhož se pokračuje v provozování zdravotnického zařízení, nesmí být ve zdravotnickém zařízení poskytována zdravotní péče. Pokud si osoba, které byla ve zdravotnickém zařízení poskytována zdravotní péče, vybere k poskytování zdravotní péče jiné zdravotnické zařízení nebo je to nezbytné k zajištění návaznosti zdravotní péče o tuto osobu, je osoba uvedená v odstavci 1, která oznámila úmysl pokračovat v provozování zdravotnického zařízení správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění, povinna předat zdravotnickou dokumentaci nebo výpis ze zdravotnické dokumentace vedené o této osobě provozovateli zdravotnického zařízení, v němž má být zdravotní péče poskytnuta. Vyhotovení výpisu ze zdravotnické dokumentace zajistí správní orgán příslušný k udělení oprávnění na žádost osoby uvedené v odstavci 1; zdravotnickému pracovníkovi pověřenému správním orgánem příslušným k udělení oprávnění k vyhotovení výpisu ze zdravotnické dokumentace musí být umožněn přístup k této dokumentaci. Náklady spojené s vyhotovením výpisu ze zdravotnické dokumentace nese ten, kdo o jeho vyhotovení požádal.

(6) O předání zdravotnické dokumentace a výpisu ze zdravotnické dokumentace podle odstavce 5 vede osoba uvedená v odstavci 1 evidenci, která obsahuje

- a) údaje o provozovateli zdravotnického zařízení, jemuž byly zdravotnická dokumentace nebo výpis ze zdravotnické dokumentace předány, a to
  1. obchodní firmu nebo název, sídlo a identifikační číslo, bylo-li přiděleno, jde-li o právnickou osobu,
  2. jméno, popřípadě jména, příjmení, bydliště a identifikační číslo, bylo-li přiděleno, jde-li o fyzickou osobu,
- b) údaje o osobě, o které je zdravotnická dokumentace vedena, a to její jméno, popřípadě jména, příjmení, bydliště a rodné číslo, bylo-li přiděleno, jinak datum narození,
- c) datum předání zdravotnické dokumentace nebo výpisu ze zdravotnické dokumentace.

(7) Osoba uvedená v odstavci 1 může v době ode dne úmrtí osoby, která provozovala zdravotnické zařízení, do dne, od něhož pokračuje v provozování zdravotnického zařízení, nahlížet do zdravotnické dokumentace pouze v případě, je-li to nezbytné pro splnění povinností stanovených v odstavcích 5 a 6. Tato osoba je povinna zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o nichž se dozvěděla ze zdravotnické dokumentace.

(8) Po skončení řízení o dědictví může osoba uvedená v odstavci 1 písm. a) až c) pokračovat v provozování zdravotnického zařízení, pokud nabyla majetkového práva vztahujícího se k provozování zdravotnického zařízení a do 30 dnů ode dne skončení dědického řízení podala správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění žádost o udělení oprávnění. Oprávnění udělené fyzické osobě, která provozovala zdravotnické zařízení a zemřela, zanikne právní mocí rozhodnutí o zákazu provozování zdravotnického zařízení podle odstavce 3, marným uplynutím lhůty pro podání žádosti o udělení oprávnění podle věty první nebo právní mocí rozhodnutí o této žádosti nebo právní mocí rozhodnutí o zastavení řízení o této žádosti.

### § 23

(1) Zanikne-li právnická osoba, která provozovala zdravotnické zařízení, může její právní nástupce pokračovat v provozování zdravotnického zařízení bez přerušení na základě oprávnění uděleného této právnické osobě, jestliže jsou splněny podmínky pro provozování zdravotnického zařízení stanovené v § 12 odst. 5 až 8 a netrvá u něj překážka provozování zdravotnického zařízení podle § 13 odst. 1 písm. b). Jestliže nejsou splněny podmínky stanovené pro pokračování v provozování zdravotnického zařízení, správní orgán příslušný k udělení oprávnění provozování zdravotnického zařízení zakáže; odvolání proti tomuto rozhodnutí nemá odkladný účinek.

(2) Pokračování v provozování zdravotnického zařízení podle odstavce 1 je právní nástupce povinen písemně oznámit správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění do 15 dnů ode dne zániku právnické osoby a ve stejné lhůtě je povinen podat žádost o udělení oprávnění. Oprávnění udělené právnické osobě, která provozovala zdravotnické zařízení a zanikla, zanikne právní mocí rozhodnutí o zákazu provozování zdravotnického zařízení podle odstavce 1, marným uplynutím lhůty pro podání žádosti o udělení oprávnění podle věty první nebo právní mocí rozhodnutí o této žádosti nebo právní mocí rozhodnutí o zastavení řízení o této žádosti.

### § 24

(1) Hodlá-li osoba provozující zdravotnické zařízení převést toto zdravotnické zařízení do vlastnictví jiné osoby, je povinna oznámit to správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění současně s podáním žádosti o odnětí oprávnění podle § 21 odst. 3. V případě nájmu zdravotnického zařízení se postupuje obdobně.

(2) Osoba, která hodlá pokračovat v provozování zdravotnického zařízení namísto dosavadního provozovatele zdravotnického zařízení podle odstavce 1, je povinna nejpozději ke stejnému dni, k němuž podal žádost o odnětí oprávnění dosavadní provozovatel zdravotnického zařízení, požádat o udělení oprávnění.

## § 25

(1) V případě prohlášení konkursu na majetek provozovatele zdravotnického zařízení může být zdravotnické zařízení nadále provozováno, je-li provozovatelem ustanoven odborný zástupce; do doby ustanovení odborného zástupce nesmí být ve zdravotnickém zařízení poskytována zdravotní péče. Pokud si osoba, které byla v tomto zdravotnickém zařízení poskytována zdravotní péče, vybere k poskytování zdravotní péče jiné zdravotnické zařízení nebo je to nezbytné k zajištění návaznosti zdravotní péče o tuto osobu, je provozovatel zdravotnického zařízení povinen předat zdravotnickou dokumentaci vedenou o této osobě nebo výpis z této zdravotnické dokumentace provozovateli zdravotnického zařízení, v němž má být zdravotní péče poskytnuta.

(2) O předání zdravotnické dokumentace a výpisu ze zdravotnické dokumentace podle odstavce 1 vede provozovatel zdravotnického zařízení, který zdravotnickou dokumentaci nebo výpis ze zdravotnické dokumentace předává, evidenci, která obsahuje

- a) údaje o provozovateli zdravotnického zařízení, jemuž byly zdravotnická dokumentace nebo výpis ze zdravotnické dokumentace předány, a to
  1. obchodní firmu nebo název, sídlo a identifikační číslo, bylo-li přiděleno, jde-li o právnickou osobu,
  2. jméno, popřípadě jména, příjmení, bydliště a identifikační číslo, bylo-li přiděleno, jde-li o fyzickou osobu,
- b) údaje o osobě, o které je zdravotnická dokumentace vedena, a to její jméno, popřípadě jména, příjmení, bydliště a rodné číslo, bylo-li přiděleno, jinak datum narození,
- c) datum předání zdravotnické dokumentace nebo výpisu ze zdravotnické dokumentace.

## § 26

(1) Přejedání práv a povinností ze smluv o poskytování a úhradě zdravotní péče, uzavřených se zdravotními pojišťovnami, na osobu, na kterou byla převedena nebo přešla práva a povinnosti k provozování zdravotnického zařízení podle § 22, § 23 nebo § 24, upravují právní předpisy o veřejném zdravotním pojištění<sup>12)</sup>.

(2) Pokračování v provozování zdravotnického zařízení osobami uvedenými v § 22 až § 24 oznámí správní orgán příslušný k udělení oprávnění správním orgánům a dalším subjektům, kterým se zasílá opis rozhodnutí nebo oznámení o udělení oprávnění podle § 19 odst. 4 a 5, a to do 15 dnů ode dne, kdy obdržel oznámení o této skutečnosti.

## Hlava V Veřejné služby

## § 27

### **Závazné ukazatele pro zajištění veřejných služeb**

(1) Závaznými ukazateli pro zajištění veřejných služeb jsou počet lékařských a nelékařských míst podle jednotlivých oborů poskytované zdravotní péče, počet lůžek akutní a následné zdravotní péče a počet zdravotnických zařízení nebo pracovišť zdravotnických zařízení na počet obyvatel. Závazné ukazatele pro zajištění veřejných služeb musí být

---

<sup>12)</sup> § 17 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění zákona č. 2/1998 Sb., zákona č. 459/2000 Sb. a zákona č. 123/2005 Sb.

stanoveny tak, aby odpovídaly požadavkům na dostupnost a potřebný rozsah veřejných služeb a prostředkům určeným na jejich úhradu.

(2) Závazné ukazatele pro zajištění veřejných služeb stanoví prováděcí právní předpis.

## § 28

### **Plán veřejných služeb**

(1) Plán veřejných služeb zpracovává pro území kraje krajský úřad v součinnosti s ministerstvem, zdravotními pojišťovnami, obcemi, provozovateli zdravotnických zařízení na území kraje, odbornými společnostmi sdružujícími zdravotnické pracovníky a příslušnou krajskou hygienickou stanicí. Plán veřejných služeb musí být v souladu se závaznými ukazateli pro zajištění veřejných služeb a prostředky určenými na jejich úhradu.

(2) Plán veřejných služeb musí obsahovat

- a) zhodnocení demografického a populačního vývoje kraje,
- b) zhodnocení zdravotního stavu populace na území kraje,
- c) přehled zdravotnických zařízení na území kraje včetně jejich technického stavu,
- d) přehled poskytovaných veřejných služeb na území kraje,
- e) geografickou situaci a dopravní obslužnost ve vztahu k rozmístění zdravotnických zařízení na území kraje, popřípadě na území sousedních krajů,
- f) přehled veřejných služeb podle jednotlivých druhů, forem a oborů zdravotní péče, které mají být podle plánu zajištěny,
- g) přehled opatření, která mají být přijata pro zajištění veřejných služeb,
- h) odůvodnění případných odchylek od závazných ukazatelů pro zajištění veřejných služeb.

(3) Plán veřejných služeb se zpracovává na 5 kalendářních let. V plánu veřejných služeb lze stanovit se souhlasem ministerstva odchylky od závazných ukazatelů pro zajištění veřejných služeb, a to v případě, kdy tyto ukazatele neodpovídají potřebám zajištění veřejných služeb na území kraje. Na postup ministerstva pro vydání souhlasu se nevztahuje správní řád.

(4) Krajský úřad předloží návrh plánu veřejných služeb na období 5 následujících kalendářních let k posouzení ministerstvu nejpozději do 31. července kalendářního roku bezprostředně předcházejícího období, na něž je návrh plánu veřejných služeb vypracován; ministerstvo sdělí krajskému úřadu stanovisko k návrhu plánu veřejných služeb nejpozději do 31. října kalendářního roku bezprostředně předcházejícího období, na něž je návrh plánu veřejných služeb vypracován. Nevydá-li ministerstvo souhlas k odchylkám od závazných ukazatelů pro zajištění veřejných služeb, považuje se za zajištění veřejných služeb zdravotní péče odpovídající závazným ukazatelům pro zajištění veřejných služeb.

(5) Plán veřejných služeb schvaluje v přenesené působnosti rada kraje usnesením. Krajský úřad zveřejní schválený plán veřejných služeb způsobem v místě obvyklým a též způsobem umožňujícím dálkový přístup. Do doby schválení plánu veřejných služeb jsou veřejné služby zajišťovány podle plánu veřejných služeb na předchozí období.

(6) Kraj plán veřejných služeb změní, jestliže přestane odpovídat potřebám zajištění veřejných služeb. Při změně plánu veřejných služeb se postupuje podle odstavců 1 až 5.

§ 29

**Zajištění veřejných služeb**

(1) Veřejné služby zajišťují provozovatelé zdravotnických zařízení, s nimiž zdravotní pojišťovny k tomu účelu uzavřely smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče podle zvláštního právního předpisu<sup>13)</sup>, jde-li o zdravotní péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění.

(2) Provozovatel zdravotnického zařízení zajišťující veřejnou službu je vedle povinností stanovených ve smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče, uzavřené se zdravotní pojišťovnou, povinen

- a) na žádost krajského úřadu ve stanoveném spádovém území
  1. zajistit poskytování zdravotní péče fyzickým osobám, kterým bylo poskytnutí zdravotní péče ve zvoleném zdravotnickém zařízení odmítnuto,
  2. podílet se na zajišťování pohotovostní zdravotní péče, zdravotní péče při mimořádných událostech, krizových situacích a epidemiích, prohlídek zemřelých a na zajišťování dopravy zemřelých k pitvě, je-li k dopravě zemřelých oprávněn podle zvláštního právního předpisu,
- b) na žádost státních orgánů a orgánů územních samosprávných celků podílet se na zajišťování lékařských prohlídek a posuzování zdravotní způsobilosti podle zvláštních právních předpisů.

(3) Podmínky úhrady zdravotní péče jsou stanoveny zvláštním právním předpisem<sup>13)</sup>.

§ 30

**Používání investičně a provozně nákladných zdravotnických prostředků**

(1) Investičně a provozně nákladné zdravotnické prostředky lze používat k zajištění veřejné služby nebo je za tímto účelem obměňovat nebo nově pořizovat jen se souhlasem ministerstva vydaným po dohodě se zdravotními pojišťovnami. Na řízení o vydání souhlasu podle věty první se nevztahuje správní řád.

(2) Seznam investičně a provozně nákladných zdravotnických prostředků stanoví prováděcí právní předpis.

§ 31

**Výroční zpráva o činnosti a hospodaření**

(1) Provozovatel zdravotnického zařízení lůžkové péče zajišťující veřejnou službu je povinen zpracovat výroční zprávu o činnosti a hospodaření; tím není dotčena povinnost zpracovat výroční zprávu podle zvláštního právního předpisu.

(2) Výroční zpráva o činnosti a hospodaření obsahuje

- a) vyhodnocení činnosti provozovatele zdravotnického zařízení při zajišťování veřejné služby,
- b) přehled zdravotní péče poskytované v rámci veřejné služby,
- c) využití lůžkového fondu zdravotnického zařízení,

---

<sup>13)</sup> Zákon č. 48/1997 Sb.

- d) využití ambulantních částí lůžkového zdravotnického zařízení,
- e) vyhodnocení diagnostických zdravotních výkonů a nákladů na tyto výkony se zaměřením na využití investičně a provozně nákladných zdravotnických prostředků,
- f) řádnou účetní závěrku a vyhodnocení základních údajů v ní obsažených,
- g) výrok auditora k řádné účetní závěrce, jestliže byla auditorem ověřena,
- h) vyhodnocení rozpočtu nákladů a výnosů,
- i) vyhodnocení výnosů ve struktuře veřejných rozpočtů a případných dalších výnosů,
- j) přehled průměrných mezd a platů jednotlivých kategorií zaměstnanců a vývoj mzdových nákladů podle jednotlivých složek mezd a platů,
- k) přehled probíhajících investičních akcí,
- l) profesní složení a charakteristiku jednotlivých organizačních útvarů zdravotnického zařízení,
- m) informace o dalším vzdělávání zdravotnických pracovníků poskytujících zdravotní péči ve zdravotnickém zařízení a o využívání zdravotnického zařízení pro vzdělávání ve zdravotnických oborech,
- n) rozbor stížností týkajících se zdravotní péče poskytované v rámci veřejné služby.

(3) Provozovatel zdravotnického zařízení uvedený v odstavci 1 je povinen předat správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění výroční zprávu o činnosti a hospodaření za uplynulý kalendářní rok nebo hospodářský rok, a to nejpozději do 4 měsíců ode dne skončení tohoto období. Dnem předání výroční zprávy o činnosti a hospodaření správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění je provozovatel zdravotnického zařízení povinen tuto výroční zprávu zpřístupnit veřejnosti v místě provozování zdravotnického zařízení, popřípadě zveřejnit ji jiným způsobem v místě obvyklým nebo způsobem umožňujícím dálkový přístup. Povinnost zveřejnit výroční zprávu o činnosti a hospodaření se nevztahuje na provozovatele zdravotnických zařízení, jimž bylo uděleno oprávnění Ministerstvem obrany, Ministerstvem vnitra, Ministerstvem spravedlnosti nebo Ministerstvem financí a dále ministerstvem v případě Bezpečnostní informační služby.

## Hlava VI

### Výkon veřejné správy

#### § 32

Veřejnou správu podle tohoto zákona vykonávají

- a) ministerstvo,
- b) Ministerstvo obrany, Ministerstvo vnitra, Ministerstvo spravedlnosti a Ministerstvo financí,
- c) Státní ústav pro kontrolu léčiv,
- d) kraje.

#### § 33

Ministerstvo

- a) kontroluje výkon přenesené působnosti orgány kraje podle tohoto zákona,
- b) přezkoumává rozhodnutí krajského úřadu vydaná podle tohoto zákona ve správním řízení,

- c) k zajištění veřejných služeb v rámci své působnosti zřizuje, mění a zrušuje organizační složky státu, zřizuje a zrušuje státní příspěvkové organizace a rozhoduje o jejich sloučení, splynutí a rozdělení<sup>14)</sup>,
- d) vykonává kontrolu ve zdravotnických zařízeních, jejichž provozovatelům udělilo oprávnění,
- e) uděluje souhlas
  1. ke zřízení transplantačního centra, tkáňové banky a střediska pro vyhledávání dárců krvevorných buněk<sup>11)</sup>,
  2. k provádění genetického vyšetřování a genetického poradenství, kastrací, psychochirurgických výkonů, změn pohlaví u transsexuálních osob, asistované reprodukce a poskytování lázeňské péče ve zdravotnickém zařízení,
- f) vydává osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení a v případě zjištění závažných nedostatků toto osvědčení odnímá, jde-li o zdravotnická zařízení lůžkové péče, jejichž provozovatelům udělují oprávnění správní orgány uvedené v § 16 písm. b) a c),
- g) zajišťuje činnost letecké zdravotnické záchranné služby,
- h) vykonává další působnost podle tohoto zákona.

#### § 34

Ministerstvo obrany, Ministerstvo vnitra, Ministerstvo spravedlnosti a Ministerstvo financí

- a) vykonávají kontrolu ve zdravotnických zařízeních, jejichž provozovatelům udělily oprávnění,
- b) k zajištění veřejných služeb v rámci své působnosti zřizují, mění a zrušují organizační složky státu, zřizují a zrušují státní příspěvkové organizace a rozhodují o jejich sloučení, splynutí a rozdělení<sup>14)</sup>,
- c) vykonávají další působnost podle tohoto zákona.

#### § 35

Státní ústav pro kontrolu léčiv

- a) vydává a v případě zjištění závažných nedostatků odnímá osvědčení o věcném a technickém vybavení zdravotnických zařízení lékárenské péče a osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnických zařízení transfúzní služby,
- b) vykonává další působnost podle tohoto zákona.

#### § 36

(1) Kraj odpovídá za zajištění veřejných služeb na svém území podle plánu veřejných služeb.

(2) Kraj odpovídá na svém území za organizaci a zajištění

- a) přednemocniční neodkladné zdravotní péče a pohotovostní zdravotní péče,
- b) zdravotní péče při mimořádných událostech, krizových situacích a epidemiích,
- c) lékařských prohlídek a posuzování zdravotní způsobilosti osob na vyžádání státních orgánů a orgánů územních samosprávných celků podle zvláštních právních předpisů,

---

<sup>14)</sup> Zákon č. 219/2000 Sb., o majetku České republiky a jejím vystupování v právních vztazích, ve znění pozdějších předpisů.

d) prohlídek osob zemřelých mimo zdravotnické zařízení a dopravy zemřelých k pitvě.

(3) Za organizaci a zajištění činnosti zdravotnické záchranné služby na svém území odpovídá kraj, nestanoví-li tento zákon jinak. Kraj za tím účelem provozuje zařízení zdravotnické záchranné služby nebo zřizuje právnické osoby k provozování zařízení zdravotnické záchranné služby. K zajištění přednemocniční neodkladné zdravotní péče může kraj využívat zařízení zdravotnické záchranné služby provozované jinými právníky nebo fyzickými osobami, a to na základě smlouvy uzavřené s těmito provozovateli. Jestliže kraj zřídí více než jedno zařízení zdravotnické záchranné služby, vymezí každému zařízení zdravotnické záchranné služby území, na kterém bude zajišťovat přednemocniční neodkladnou zdravotní péči, a současně pověří jedno z těchto zařízení koordinací jejich činnosti v případě mimořádných událostí.

(4) Provozovatel zdravotnického zařízení zajišťující veřejnou službu na území kraje je povinen se na žádost kraje podílet na plnění úkolů uvedených v odstavci 2. Ve smlouvě, kterou kraj s provozovatelem zdravotnického zařízení uzavře, se vymezí činnosti, které je provozovatel zdravotnického zařízení povinen zajistit, a způsob a výše úhrady, kterou je kraj povinen za zajištění těchto činností poskytnout, nejsou-li tyto činnosti hrazeny z veřejného zdravotního pojištění nebo nejedná-li se o činnosti, které podle právních předpisů o veřejném zdravotním pojištění hradí soudy, státní zastupitelství, orgány státní správy a orgány Policie České republiky.

(5) Kraj financuje na svém území

- a) zařízení zdravotnické záchranné služby, která provozuje nebo která provozují právnické osoby jím zřízené nebo založené, s výjimkou letecké zdravotnické záchranné služby,
- b) zajištění pohotovostní zdravotní péče,
- c) zvláštní dětská zařízení, která provozuje nebo která provozují právnické osoby jím zřízené nebo založené,
- d) toxikologické laboratoře a oddělení soudního lékařství, které provozuje nebo které provozují právnické osoby jím zřízené nebo založené.

Tímto není dotčena úhrada zdravotní péče poskytované ve zdravotnických zařízeních uvedených v písmenech a), c) a d) nebo úhrada pohotovostní zdravotní péče podle předpisů o veřejném zdravotním pojištění<sup>13)</sup>.

## § 37

(1) Krajský úřad

- a) zpracovává plán veřejných služeb,
- b) vykonává kontrolu ve zdravotnických zařízeních, jejichž provozovatelům udělil oprávnění,
- c) stanovuje spádová území pro účely zajištění veřejných služeb; na území, které sousedí s územím jiného kraje, stanoví krajský úřad spádová území v dohodě s krajským úřadem tohoto kraje,
- d) vydává a v případě zjištění závažných nedostatků odnímá osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení, nenáleží-li vydání osvědčení do působnosti ministerstva nebo Státního ústavu pro kontrolu léčiv,
- e) určuje po projednání s příslušnou zdravotní pojišťovnou provozovatele zdravotnického zařízení, který je povinen zajistit poskytování zdravotní péče fyzické osobě, které bylo poskytnutí zdravotní péče ve zvoleném zdravotnickém zařízení odmítnuto, a to ve spádovém území, v němž má tato fyzická osoba bydliště,

- f) určuje centra pracovního lékařství k zajištění základní pracovnělékařské péče v případě zaměstnavatelů, kterým bylo poskytování pracovnělékařské péče ve zvoleném zdravotnickém zařízení odmítnuto, a to po dobu nezbytně nutnou k výběru jiného zdravotnického zařízení,
- g) vykonává další působnost podle tohoto zákona.

(2) Působnosti stanovené tímto zákonem krajskému úřadu jsou výkonem přenesené působnosti.

## Hlava VII Kontrolní činnost

### § 38

(1) Kontrolu ve zdravotnických zařízeních vykonávají podle tohoto zákona správní orgány příslušné k udělení oprávnění. Při kontrolní činnosti správní orgán příslušný k udělení oprávnění kontroluje zejména zda

- a) jsou dodržovány podmínky provozování zdravotnického zařízení a zda je při provozování zdravotnického zařízení postupováno způsobem stanoveným tímto zákonem,
- b) zdravotnické zařízení je provozováno v souladu s oprávněním a provozovatel zdravotnického zařízení plní povinnosti uložené mu tímto zákonem,
- c) není od pojišťovny zdravotní pojišťovny požadována úhrada zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění v případě, kdy povinnost poskytnout tuto úhradu má zdravotní pojišťovna.

(2) Ministerstvo a krajské úřady jsou dále oprávněny kontrolovat personální zabezpečení a věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, jejichž provozovatelům vydaly osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení; v případě zjištění závažných nedostatků jsou oprávněny toto osvědčení odejmout.

(3) Státní ústav pro kontrolu léčiv je oprávněn kontrolovat personální zabezpečení a věcné a technické vybavení zdravotnického zařízení, jehož provozovateli vydal osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení; v případě zjištění závažných nedostatků je oprávněn toto osvědčení odejmout.

(4) Tímto zákonem není dotčen výkon kontroly ve zdravotnických zařízeních podle zvláštních právních předpisů.

## Hlava VIII Správní delikty

### § 39

(1) Fyzická osoba se dopustí přestupku tím, že neoprávněně provozuje zdravotnické zařízení.

(2) Fyzická osoba uvedená v § 22 odst. 1 se dopustí přestupku tím, že

- a) neoznámí pokračování v provozování zdravotnického zařízení podle § 22 odst. 3,
- b) nepředá zdravotnickou dokumentaci nebo výpis ze zdravotnické dokumentace nebo neumožní přístup ke zdravotnické dokumentaci podle § 22 odst. 5,
- c) nevede evidenci o předání zdravotnické dokumentace nebo výpisu ze zdravotnické dokumentace podle § 22 odst. 6.

(3) Za přestupek lze uložit pokutu

- a) do 1 000 000 Kč, jde-li o přestupek podle odstavce 1,
- b) do 500 000 Kč, jde-li o přestupek podle odstavce 2 písm. a),
- c) do 100 000 Kč, jde-li o přestupek podle odstavce 2 písm. b),
- d) do 50 000 Kč, jde-li o přestupek podle odstavce 2 písm. c).

#### § 40

(1) Právní osoba se dopustí správního deliktu tím, že

- a) neoprávněně provozuje zdravotnické zařízení,
- b) jako právní nástupce právnické osoby, která provozovala zdravotnické zařízení, neoznámí pokračování v provozování zdravotnického zařízení podle § 23 odst. 2.

(2) Provozovatel zdravotnického zařízení se dopustí správního deliktu tím, že

- a) neoprávněně požaduje od pojištěnce zdravotní pojišťovny úhradu zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění,
- b) provozuje zdravotnické zařízení, které nespĺňuje požadavky na personální zabezpečení nebo věcné nebo technické požadavky podle § 12 odst. 6,
- c) neustanoví odborného zástupce podle § 12 odst. 7 a § 49 odst. 5,
- d) neuzavře pojistnou smlouvu podle § 12 odst. 8,
- e) neoznámí změny údajů podle § 20,
- f) v případě prohlášení konkursu na svůj majetek nepředá zdravotnickou dokumentaci nebo výpis ze zdravotnické dokumentace podle § 25 odst. 1,
- g) nevede evidenci o předání zdravotnické dokumentace nebo výpisu ze zdravotnické dokumentace podle § 25 odst. 2.

(3) Provozovatel zdravotnického zařízení zajišťující veřejnou službu se dopustí správního deliktu tím, že

- a) nezajistí poskytování zdravotní péče podle § 29 odst. 2 písm. a) bodu 1,
- b) nepodílí se na zajišťování pohotovostní zdravotní péče, zdravotní péče při mimořádných událostech, krizových situacích a epidemiích, prohlídek zemřelých nebo na zajišťování dopravy zemřelých k pitvě podle § 29 odst. 2 písm. a) bodu 2,
- c) nepodílí se na zajišťování lékařských prohlídek nebo posuzování zdravotní způsobilosti podle § 29 odst. 2 písm. b).

(4) Provozovatel zdravotnického zařízení lůžkové péče zajišťující veřejnou službu se dopustí správního deliktu tím, že nezpracuje, nepředá nebo nezpřístupní výroční zprávu o činnosti a hospodaření podle § 31.

(5) Za správní delikt se uloží

- a) pokuta do 2 000 000 Kč nebo odnětí oprávnění, jde-li o správní delikt podle odstavce 3 písm. a), b) a c),
- b) pokuta do 1 000 000 Kč nebo odnětí oprávnění, jde-li o správní delikt podle odstavce 2 písm. a), b) a c),
- c) pokuta do 1 000 000 Kč, jde-li o správní delikt podle odstavce 1 písm. a),
- d) pokuta do 500 000 Kč, jde-li o správní delikt podle odstavce 1 písm. b) a odstavce 2 písm. d) a f),
- e) pokuta do 200 000 Kč, jde-li o správní delikt podle odstavce 2 písm. g),
- f) pokuta do 20 000 Kč, jde-li o správní delikt podle odstavce 4,
- g) pokuta do 10 000 Kč, jde-li o správní delikt podle odstavce 2 písm. e).

## § 41

(1) Právní osoba za správní delikt neodpovídá, jestliže prokáže, že vynaložila veškeré úsilí, které bylo možno oprávněně požadovat, aby porušení právní povinnosti zabránila.

(2) Při určení druhu sankce a její výše správní orgán přihlédne k závažnosti správního deliktu, zejména ke způsobu jeho spáchání, jeho následkům a k okolnostem, za nichž byl spáchán.

(3) Odpovědnost právnické osoby za správní delikt zaniká, jestliže správní orgán o něm nezačal řízení do jednoho roku ode dne, kdy se o něm dozvěděl, nejpozději však do tří let ode dne, kdy byl spáchán.

(4) Správní delikty projednává

- a) krajský úřad, v jehož správním obvodu byly spáchány, jde-li o správní delikty podle § 39 odst. 1 a § 40 odst. 1 písm. a),
- b) správní orgán příslušný k udělení oprávnění, jde-li o správní delikty podle § 39 odst. 2 a § 40 odst. 1 písm. b), odst. 2 písm. a) až d), f) a g), odst. 3 písm. a) až c) a odst. 4,
- c) správní orgán, jemuž měly být oznámeny stanovené údaje nebo jejich změna, jde-li o správní delikt podle § 40 odst. 2 písm. e).

(5) Na odpovědnost za jednání, k němuž došlo při provozování zdravotnického zařízení fyzickou osobou, nebo v přímé souvislosti s ním, se vztahují ustanovení tohoto zákona o odpovědnosti a postihu právnické osoby.

(6) Pokuty uložené ministerstvem, Ministerstvem obrany, Ministerstvem vnitra, Ministerstvem spravedlnosti a Ministerstvem financí vybírá a vymáhá příslušný celní úřad podle zvláštního právního předpisu<sup>15)</sup>. Příjem z pokut je příjmem státního rozpočtu.

## § 42

Správní orgán, který uložil sankci podle tohoto zákona provozovateli zdravotnického zařízení, zašle opis rozhodnutí o uložení sankce zdravotním pojišťovám, se kterými má provozovatel zdravotnického zařízení uzavřeny smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče.

## Hlava IX

### Společná ustanovení

## § 43

### Výuka ve zdravotnických zařízeních

(1) Ve zdravotnických zařízeních se může uskutečňovat praktické vyučování žáků a praktická příprava a výuka studentů škol vzdělávajících zdravotnické pracovníky, praktická příprava a výuka zdravotnických pracovníků a dalších osob v oblasti lékařství, farmacie a v dalších zdravotnických oborech (dále jen „výuka“). Ve fakultních nemocnicích se dále uskutečňuje vědecká, výzkumná a vývojová činnost.

(2) Výuka ve zdravotnických zařízeních se uskutečňuje na základě smluv uzavřených mezi provozovatelem zdravotnického zařízení a školou, popřípadě jiným vzdělávacím

---

<sup>15)</sup> Zákon č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů.

zařízením (dále jen „škola“). Ve smlouvě se stanoví též vzájemná úhrada za využívání movitého a nemovitého majetku a za služby poskytované při zajišťování výuky a podmínky, za kterých se na činnosti školy podílejí zaměstnanci provozovatele zdravotnického zařízení a na činnosti zdravotnického zařízení zaměstnanci školy.

#### § 44

##### **Příspěvek na úhradu zaopatření dítěte ve zvláštním dětském zařízení**

(1) Zaopatřením poskytovaným dítěti v kojeneckém ústavu, dětském domově pro děti do 3 let věku a v dětském centru se rozumí stravování, ubytování, výchovná činnost a ošacení; zaopatřením poskytovaným dítěti v jeslích se rozumí stravování a výchovná činnost.

(2) Osoby povinné výživou jsou povinny přispívat provozovateli zvláštního dětského zařízení na úhradu zaopatření dítěte umístěného v tomto zařízení a popřípadě též jeho průvodce. Nežijí-li osoby povinné výživou ve společné domácnosti, je povinná hradit příspěvek na úhradu zaopatření dítěte ta osoba, již je dítě svěřeno do výchovy.

(3) Příspěvek na úhradu zaopatření dítěte se sníží na rozdíl prokázaného příjmu a součtu životního minima domácnosti a částky potřebné na úhradu skutečných započitatelných nákladů na bydlení stanovených zvláštními právními předpisy, předloží-li osoby povinné výživou dítěte provozovateli zvláštního dětského zařízení do 30 dnů ode dne oznámení o přijetí dítěte do zvláštního dětského zařízení doklady, kterými prokáží, že by jejich příjmy po zaplacení příspěvku na úhradu zaopatření dítěte poklesly pod součet životního minima domácnosti a částky potřebné na úhradu skutečných započitatelných nákladů na bydlení. Do životního minima domácnosti se nezapočítává životní minimum dítěte umístěného ve zvláštním dětském zařízení. Příspěvek na úhradu zaopatření dítěte se nevyžaduje, je-li nižší než 100 Kč měsíčně.

(4) Dojde-li ke změně výše příjmu domácnosti, jsou osoby povinné výživou, které hradí příspěvek na úhradu zaopatření dítěte, povinny tuto změnu sdělit provozovateli zvláštního dětského zařízení do 15 dnů ode dne, kdy k této změně došlo.

(5) Při stanovení výše příspěvku na úhradu zaopatření dítěte se zohlední věk dítěte umístěného ve zvláštním dětském zařízení a s tím související náročnost poskytovaného zaopatření. Výši příspěvku na úhradu zaopatření dítěte a jeho průvodce a způsob jeho úhrady stanoví prováděcí právní předpis.

#### § 45

##### **Udělování oprávnění ve zvláštních případech**

Oprávnění se neuděluje k činnostem zdravotnického zařízení, pro které bylo zdravotnické zařízení zřízeno zvláštním zákonem<sup>16)</sup>.

#### § 46

##### **Zmocňovací ustanovení**

(1) Vláda stanoví nařízením závazné ukazatele pro zajištění veřejných služeb (§ 27 odst. 2).

---

<sup>16)</sup> § 86 zákona č. 258/2000 Sb., ve znění zákona č. 320/2002 Sb. a zákona č. 274/2003 Sb.

(2) Ministerstvo stanoví vyhláškou

- a) bližší vymezení činnosti, organizace a způsobu zajištění telefonního a rádiového spojení zařízení zdravotnické záchranné služby a náležitosti dokumentace vedené v zařízeních zdravotnické záchranné služby o poskytnutí přednemocniční neodkladné zdravotní péče (§ 9 odst. 5),
- b) požadavky na personální zabezpečení a věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení podle druhu, popřípadě typu zdravotnického zařízení a oboru poskytované zdravotní péče (§ 12 odst. 6),
- c) pravidla pro určení odborného zástupce ve zdravotnickém zařízení, v němž je poskytována zdravotní péče ve dvou nebo více oborech, a to tak, aby bylo zajištěno řádné odborné vedení zdravotnického zařízení ve všech oborech zdravotní péče, v nichž je zdravotní péče ve zdravotnickém zařízení poskytována (§ 14 odst. 7),
- d) seznam investičně a provozně nákladných zdravotnických prostředků (§ 30 odst. 2),
- e) výši příspěvku na úhradu zaopatření dítěte a jeho průvodce a způsob jeho úhrady (§ 44 odst. 5).

(3) Ministerstvo vyhláškou stanoví další členění druhů zdravotnických zařízení na typy zdravotnických zařízení a dále stanoví předmět činnosti jednotlivých druhů a typů zdravotnických zařízení v návaznosti na formy, druhy, obory a rozsah poskytované zdravotní péče a podmínky jejich organizačního členění a řízení (§ 3 odst. 2).

(4) Kraj může obecně závaznou vyhláškou kraje stanovit

- a) bližší podmínky organizace a financování pohotovostní zdravotní péče na území kraje, s výjimkou financování pohotovostní zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění (§ 36 odst. 2 písm. a),
- b) bližší podmínky organizace a zajištění prohlídek zemřelých a dopravy zemřelých k pitvě (§ 36 odst. 2 písm. d).

## § 47

Stanoví-li zvláštní právní předpis práva a povinnosti zdravotnickému zařízení, rozumí se tím stanovení práv a povinností provozovateli zdravotnického zařízení.

## Hlava X

### **Přechodná a závěrečná ustanovení**

## § 48

(1) Fyzické a právnické osoby, které ke dni nabytí účinnosti tohoto zákona jsou oprávněny provozovat zdravotnické zařízení podle dosavadních právních předpisů, se považují za provozovatele zdravotnického zařízení podle tohoto zákona.

(2) Oprávnění k provozování nestátního zdravotnického zařízení vzniklá podle zvláštního právního předpisu<sup>17)</sup>, která jsou platná ke dni nabytí účinnosti tohoto zákona, se považují za oprávnění podle tohoto zákona.

---

<sup>17)</sup> Zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů.

#### § 49

(1) Správním orgánem příslušným k udělení oprávnění je v případě provozovatele zdravotnického zařízení, jemuž vzniklo oprávnění k provozování zdravotnického zařízení rozhodnutím okresního úřadu nebo krajského úřadu podle dosavadních právních předpisů, krajský úřad, v jehož správním obvodu je místo provozování zdravotnického zařízení.

(2) Správním orgánem příslušným k udělení oprávnění je v případě provozovatele zdravotnického zařízení, jemuž vzniklo oprávnění k provozování zdravotnického zařízení v hlavním městě Praze rozhodnutím úřadu městské části (obvodního úřadu) nebo Magistrátu hlavního města Prahy (Magistrátního úřadu hlavního města Prahy), Magistrát hlavního města Prahy.

(3) Provozovatel zdravotnického zařízení je povinen splnit podmínky provozování zdravotnického zařízení do 12 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona, nestanoví-li tento zákon jinak.

(4) Provozovatel zdravotnického zařízení, kterému se podle dosavadních právních předpisů neudělovalo oprávnění k provozování zdravotnického zařízení, je oprávněn nadále provozovat zdravotnické zařízení po dobu 24 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona, a to v rozsahu, v jakém zdravotnické zařízení provozoval ke dni nabytí účinnosti tohoto zákona. Hodlá-li tento provozovatel zdravotnického zařízení provozovat zdravotnické zařízení i po uplynutí této doby, je povinen do 12 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona požádat správní orgán příslušný k udělení oprávnění o udělení oprávnění podle § 17 nebo předložit správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění doklady pro udělení oprávnění podle § 18. Jestliže provozovatel zdravotnického zařízení uvedený ve větě druhé splňuje podmínky pro provozování zdravotnického zařízení, vydá správní orgán příslušný k udělení oprávnění rozhodnutí o udělení oprávnění do 24 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona; nebude-li v této lhůtě rozhodnutí o udělení oprávnění vydáno, nesmí po jejím uplynutí provozovatel zdravotnického zařízení nadále zdravotnické zařízení provozovat.

(5) Provozovatel zdravotnického zařízení, který podle dosavadních právních předpisů neměl povinnost ustanovit odborného zástupce a podle tohoto zákona tuto povinnost má, je povinen odborného zástupce ustanovit do 6 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona.

(6) Řízení ve věcech provozování zdravotnického zařízení zahájené před účinností tohoto zákona se dokončí podle dosavadních právních předpisů.

#### § 50

Provozování zdravotnického zařízení lůžkové péče, zařízení zdravotnické záchranné služby a zvláštního dětského zařízení, s výjimkou jeslí, fyzickou osobou podle dosavadních právních předpisů se ukončí nejpozději do 24 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona; do té doby není dotčeno právo provozovat tato zdravotnická zařízení ve stejném rozsahu, v jakém byla provozována ke dni nabytí účinnosti tohoto zákona.

#### § 51

Návrh prvního plánu veřejných služeb předloží krajský úřad ministerstvu k posouzení do 6 měsíců ode dne nabytí účinnosti právního předpisu, kterým se stanoví závazné ukazatele pro zajištění veřejných služeb; ministerstvo sdělí krajskému úřadu stanovisko k návrhu plánu do 3 měsíců od jeho předložení.

Hlava XI  
**Zrušovací ustanovení**

§ 52

Zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, se zrušuje.

**ČÁST DRUHÁ**

**Změna zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu**

§ 53

V zákoně 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., zákona 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. a zákona č. 436/2004 Sb., se § 31 až 39 včetně poznámek pod čarou č. 2a a 9, § 42, 54 a 60 zrušují.

**ČÁST TŘETÍ**

**Změna zákona č. 88/1968 Sb., o prodloužení mateřské dovolené,  
o dávkách v mateřství a o přídavcích na děti z nemocenského pojištění**

§ 54

V § 12 odst. 1 zákona č. 88/1968 Sb., o prodloužení mateřské dovolené, o dávkách v mateřství a o přídavcích na děti z nemocenského pojištění, ve znění zákona č. 57/1984 Sb., zákona č. 180/1990 Sb., zákona č. 37/1993 Sb. a zákona č. 241/1994 Sb., se ve větě první a větě třetí slova „kojeneckého ústavu nebo jiného zdravotnického zařízení ústavní péče“ nahrazují slovy „zvláštního dětského zařízení, s výjimkou jeslí, nebo zdravotnického zařízení lůžkové péče“ a ve větě druhé se slova „z ústavu“ zrušují.

**ČÁST ČTVRTÁ**

**Změna zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon)**

§ 55

V § 3 odst. 3 zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění zákona č. 600/1992 Sb., zákona č. 273/1993 Sb., zákona č. 303/1993 Sb., zákona č.

38/1994 Sb., zákona č. 42/1994 Sb., zákona č. 200/1994 Sb., zákona č. 237/1995 Sb., zákona č. 286/1995 Sb., zákona č. 147/1996 Sb., zákona č. 19/1997 Sb., zákona č. 49/1997 Sb., zákona č. 79/1997 Sb., zákona č. 217/1997 Sb., zákona č. 15/1998 Sb., zákona č. 157/1998 Sb., zákona č. 167/1998 Sb., zákona č. 356/1999 Sb., zákona č. 360/1999 Sb., zákona č. 363/1999 Sb., zákona č. 121/2000 Sb., zákona č. 122/2000 Sb., zákona č. 123/2000 Sb., zákona č. 124/2000 Sb., zákona č. 149/2000 Sb., zákona č. 151/2000 Sb., zákona č. 158/2000 Sb., zákona č. 247/2000 Sb., zákona č. 258/2000 Sb., zákona č. 362/2000 Sb., zákona č. 409/2000 Sb., zákona č. 458/2000 Sb., zákona č. 100/2001 Sb., zákona č. 120/2001 Sb., zákona č. 256/2001 Sb., zákona č. 274/2001 Sb., zákona č. 477/2001 Sb., zákona č. 281/2002 Sb., zákona č. 162/2003 Sb., zákona č. 38/2004 Sb., zákona č. 167/2004 Sb., zákona č. 257/2004 Sb., zákona č. 499/2004 Sb., zákona č. 127/2005 Sb. a zákona č. 253/2005 Sb., se na konci odstavce tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno ag), které včetně poznámky pod čarou č. 23p zní:

„ag) provozování zdravotnického zařízení<sup>23p)</sup>.

---

<sup>23p)</sup> Zákon č. .../... Sb., o zdravotnických zařízeních a veřejných službách ve zdravotnictví a o změně některých zákonů.“.

## ČÁST PÁTÁ

### **Změna zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení**

#### § 56

V § 62 odst. 1 větě druhé zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění zákona č. 241/1994 Sb. a zákona č. 258/2000 Sb., se slova „zdravotnického zařízení léčebně preventivní péče státu nebo osoby provozující nestátní zdravotnické zařízení“ nahrazují slovy „ , které vystaví provozovatel zdravotnického zařízení,“.

## ČÁST ŠESTÁ

### **Změna zákona č. 161/1993 Sb., o změnách ve všeobecném zdravotním pojištění a o změnách a doplnění některých dalších zákonů**

#### § 57

V zákoně č. 161/1993 Sb., o změnách ve všeobecném zdravotním pojištění a o změnách a doplnění některých dalších zákonů, ve znění zákona č. 48/1997 Sb., se článek V zrušuje.

## ČÁST SEDMÁ

### Změna zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů

#### § 58

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. a zákona č. 253/2005 Sb., se mění takto:

1. V § 11 odst. 1 písmeno e) zní:

„ e) na výdej léčivých přípravků bez přímé úhrady, jde-li o léčivé přípravky hrazené ze zdravotního pojištění a předepsané v souladu s tímto zákonem, a to v zařízení poskytujícím lékařskou péči, které má se zdravotní pojišťovnou pojištěnce uzavřenu smlouvu,“.

2. V § 17 se na konci odstavce 1 doplňuje věta, která včetně poznámky pod čarou č. 28a zní:

„Při převodu nebo přechodu práv a povinností k provozování zdravotnického zařízení podle zvláštního právního předpisu<sup>28a)</sup> přecházejí na osobu, která je oprávněna pokračovat v provozování zdravotnického zařízení, též práva a povinnosti z dosavadních smluv o poskytování a úhradě zdravotní péče, uzavřených se zdravotními pojišťovnami a týkajících se tohoto zdravotnického zařízení, a to do doby uzavření nových smluv o poskytování a úhradě zdravotní péče s touto osobou.

---

<sup>28a)</sup> Zákon č. .../...Sb., o zdravotnických zařízeních a veřejných službách ve zdravotnictví a o změně některých zákonů.“.

3. V § 17 odst. 13 písm. a) bodě 1 se slova „a to i tehdy, nemá-li se zařízením lékařské péče dosud uzavřenu smlouvu podle odstavce 1“ zrušují.

4. V § 42 odst. 3 větě poslední se slova „a zdravotní pojišťovna tento léčivý přípravek zařízení lékařské péče uhradila“ nahrazují slovy „nebo byla uvedena nesprávná zdravotní pojišťovna, popřípadě byl léčivý přípravek předepsán osobě, která není pojištěncem podle tohoto zákona“.

5. V § 46 odst. 1 větě druhé se za slovo „uzavřela“ vkládají slova „, k zajištění veřejné služby podle zvláštního právního předpisu<sup>28a)</sup> (dále jen „veřejná služba“)“.

6. V § 46 odstavec 2 zní:

„(2) Před uzavřením smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče k zajištění veřejné služby se koná výběrové řízení. Výběrové řízení vyhlašuje na základě plánu veřejných služeb krajský úřad nebo Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „vyhlašovatel“); Ministerstvo zdravotnictví vyhlašuje výběrové řízení v případech uvedených v § 47 odst. 1. Vyhlašovatel vyhlašuje výběrové řízení z moci úřední. Vyhlašovatel může vyhlásit výběrové řízení též z podnětu zdravotní pojišťovny. Výběrové řízení se vyhlašuje způsobem v místě obvyklým a způsobem umožňujícím dálkový přístup.“

7. § 47 zní:

„§ 47

(1) Výběrové řízení vyhlašuje způsobem v místě obvyklým krajský úřad, v hlavním městě Praze Magistrát hlavního města Prahy (dále jen „krajský úřad“). Ministerstvo zdravotnictví vyhlašuje výběrové řízení v případě

- a) specializované a vysoce specializované zdravotní péče,
- b) následné lůžkové léčebné rehabilitace v rámci jednotlivých oborů v rehabilitačních ústavech, lázeňských léčebnách, léčebnách tuberkulózy a respiračních nemocí a dětských léčebnách,
- c) následné zdravotní péče v oboru psychiatrie v psychiatrických léčebnách,
- d) léčby tuberkulózy v léčebnách tuberkulózy a respiračních nemocí,
- e) následné zdravotní péče v dětských ozdravovnách.

(2) Vyhlášení výběrového řízení musí obsahovat:

- a) vymezení druhu, formy, oboru a rozsahu zdravotní péče, která má být zajištěna jako veřejná služba,
- b) spádové území, pro které má být zajištěna veřejná služba,
- c) požadavky, které musí splňovat uchazeč,
- d) kritéria pro výběr provozovatele zdravotnického zařízení k zajištění veřejné služby,
- e) lhůtu a místo pro podání přihlášky do výběrového řízení (dále jen „přihláška“); lhůta pro podání přihlášky nesmí být kratší než 30 dnů ode dne vyhlášení výběrového řízení.

Vyhlášení výběrového řízení může obsahovat další potřebné informace.“

8. V § 49 se odstavec 3 zrušuje.

Dosavadní odstavec 4 se označuje jako odstavec 3.

9. V § 50 odstavec 1 zní:

„(1) Přihláška musí obsahovat:

- a) je-li uchazečem fyzická osoba její jméno, popřípadě jména, příjmení, trvalý pobyt na území státu, bydliště mimo území státu a místo pobytu na území státu (pokud byl povolen) v případě zahraniční fyzické osoby, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, a rodné číslo, bylo-li přiděleno, jinak datum narození,
- b) je-li uchazečem právnická osoba její obchodní firmu nebo název, sídlo a identifikační číslo, bylo-li přiděleno,
- c) je-li uchazečem stát nebo územní samosprávný celek, jejichž jménem provozuje zdravotnické zařízení organizační složka státu nebo územního samosprávného celku, její název, sídlo a identifikační číslo,

- d) ověřenou kopii oprávnění k provozování zdravotnického zařízení, nejde-li o případ provozování zdravotnického zařízení, kdy se v souladu se zvláštním zákonem oprávnění nevyžaduje,
- e) nabídku uchazeče s uvedením druhu, formy a oboru zdravotní péče, o jejíž poskytování se uchází, a způsobu jakým bude veřejnou službu zajišťovat, včetně provozní nebo ordinační doby zdravotnického zařízení,
- f) doklady o zajištění, popř. o způsobu zajištění požadavků, které musí uchazeč splňovat,
- g) prohlášení uchazeče, že nemá daňový nedoplatek, nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení nebo na příspěvek na státní politiku zaměstnanosti,
- h) další informace, jsou-li ve vyhlášení výběrového řízení požadovány.“.

10. V § 51 odstavec 2 zní:

„(2) O průběhu a výsledku jednání výběrové komise se vyhotoví zápis, který podepíše předseda a přítomní členové výběrové komise, jejichž jména musí být uvedena v zápise. Zápis musí obsahovat závěr, zda výběrová komise doporučuje nebo nedoporučuje vybrat uchazeče k zajištění veřejné služby, popř. pořadí doporučených uchazečů. Součástí zápisu je i odůvodnění závěru komise. Zápis předá předseda výběrové komise vyhlášovateli do 7 dnů ode dne tohoto jednání.“.

11. § 52 zní:

„§ 52

„(1) Vyhlášovatel zaujme stanovisko k výsledkům výběrového řízení, v němž stanoví pořadí doporučených uchazečů, a sdělí je všem zdravotním pojišťovněm. Součástí stanoviska je odůvodnění stanoveného pořadí uchazečů a názor vyhlášovatele, zda zdravotní pojišťovny plní povinnost podle § 46 odst. 1 věty první. Vyhlášovatel zveřejní své stanovisko a zápis o průběhu a výsledku jednání výběrové komise způsobem v místě obvyklým a rovněž způsobem umožňujícím dálkový přístup.

(2) Všechny zdravotní pojišťovny jsou povinny uzavřít s uchazečem, který se mezi uchazeči doporučenými vyhlášovatelem podle odstavce 1 umístil první v pořadí, smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče k zajištění veřejné služby na druh, formu a obor zdravotní péče, pro kterou bylo vyhlášeno výběrové řízení, v rozsahu odpovídajícím potřebám zajištění zdravotní péče pro své pojištěnce, a to do 30 dnů ode dne zveřejnění stanoviska vyhlášovatele podle odstavce 1. Zdravotní pojišťovny mohou v této lhůtě uzavřít smlouvu s jiným z uchazečů doporučených vyhlášovatelem za předpokladu, že s tímto uchazečem uzavřou smlouvy všechny zdravotní pojišťovny. Jestliže zdravotní pojišťovny uzavřou smlouvu s uchazečem, který se neumístil první v pořadí, musí tuto skutečnost vyhlášovateli odůvodnit.“.

§ 59

### **Přechodná ustanovení**

(1) Krajský úřad je povinen do 6 měsíců ode dne obdržení stanoviska ministerstva k návrhu plánu veřejných služeb vyhlásit výběrové řízení k zajištění veřejných služeb na poskytování lůžkové zdravotní péče na první pětileté období podle § 47 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění tohoto zákona. Nebude-li plán veřejných služeb schválen radou kraje do

konce lhůty stanovené pro vyhlášení výběrového řízení, považuje se za zajištění veřejných služeb zdravotní péče odpovídající závazným ukazatelům pro zajištění veřejných služeb.

(2) Krajský úřad je povinen vyhlásit do 9 měsíců ode dne obdržení stanoviska ministerstva k návrhu plánu veřejných služeb výběrové řízení k zajištění veřejných služeb na poskytování ambulantní zdravotní péče na první pětileté období podle § 47 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění tohoto zákona. Jestliže je uchazečem fyzická osoba, která v souladu s tímto zákonem provozuje zdravotnické zařízení, v němž je poskytována ambulantní zdravotní péče, má se zdravotní pojišťovnou smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče na ambulantní zdravotní péči, která byla uzavřena před účinností tohoto zákona, a nevykonává zdravotnické povolání v pracovněprávním nebo pracovním vztahu k jinému provozovateli zdravotnického zařízení nebo ve služebním poměru, s výjimkou poskytování pohotovostní zdravotní péče, uzavřou zdravotní pojišťovny s tímto uchazečem k zajištění veřejné služby smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče na poskytování ambulantní zdravotní péče, kterou uchazeč zajišťoval ke dni podání přihlášky. Uchazeč uvedený ve větě druhé je povinen k přihlášce připojit kopie smluv o poskytování a úhradě zdravotní péče a prohlášení, že nevykonává zdravotnické povolání v pracovněprávním nebo pracovním vztahu nebo ve služebním poměru k jinému provozovateli zdravotnického zařízení, s výjimkou poskytování pohotovostní zdravotní péče; výběrová komise přihlášku neposuzuje. Nebude-li plán veřejných služeb schválen radou kraje do konce lhůty stanovené pro vyhlášení výběrového řízení, považuje se za zajištění veřejných služeb zdravotní péče odpovídající závazným ukazatelům pro zajištění veřejných služeb.

(3) Ministerstvo je povinno vyhlásit do 18 měsíců ode dne nabytí účinnosti právního předpisu, kterým se stanoví závazné ukazatele veřejných služeb, výběrové řízení k zajištění veřejných služeb na první pětileté období podle § 47 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění tohoto zákona.

(4) Zdravotní péče poskytovaná podle smluv o poskytování a úhradě zdravotní péče, které byly uzavřeny mezi provozovateli zdravotnických zařízení a zdravotními pojišťovnami před účinností tohoto zákona, se považuje za veřejnou službu podle tohoto zákona.

(5) Smlouva o poskytování a úhradě zdravotní péče uzavřená mezi provozovatelem zdravotnického zařízení a zdravotní pojišťovnou před účinností tohoto zákona pozbývá účinnosti

- a) dnem nabytí účinnosti nové smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče uzavřené mezi provozovatelem zdravotnického zařízení a zdravotní pojišťovnou k zajištění veřejné služby podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění tohoto zákona, nedojde-li k zániku smlouvy dříve,
- b) uplynutím 6 měsíců ode dne zveřejnění stanoviska vyhlašovatele, neuzavřela-li zdravotní pojišťovna s provozovatelem zdravotnického zařízení na základě tohoto výběrového řízení novou smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče, nedojde-li k zániku smlouvy dříve, nebo
- c) uplynutím 24 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona, nedojde-li k zániku smlouvy dříve a nejde-li o případ zániku smlouvy podle písmene a) nebo b).

## ČÁST OSMÁ

### Změna zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů

#### § 60

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 254/2001 Sb., zákona č. 274/2001 Sb., zákona č. 13/2002 Sb., zákona č. 76/2002 Sb., zákona č. 86/2002 Sb., zákona č. 120/2002 Sb., zákona č. 309/2002 Sb., zákona č. 320/2002 Sb., zákona č. 274/2003 Sb., zákona č. 356/2003 Sb., zákona č. 362/2003 Sb., zákona č. 167/2004 Sb., zákona č. 326/2004 Sb., zákona č. 562/2004 Sb., zákona č. 125/2005 Sb. a zákona č. 253/2005 Sb., se mění takto:

1. V § 2 odst. 6 písm. b) se slova „zdravotnického zařízení státu,<sup>3)</sup> osoby provozující nestátní zdravotnické zařízení<sup>4)</sup>“ nahrazují slovy „které vystaví provozovatel zdravotnického zařízení<sup>3)</sup>“.

Poznámka pod čarou č. 3 zní:

„3) Zákon č. .../... Sb., o zdravotnických zařízeních a veřejných službách ve zdravotnictví a o změně některých zákonů.“

Poznámka pod čarou č. 4 se zrušuje.

2. V § 15 odst. 1 větě první se slova „Osoba provozující nestátní zdravotnické zařízení nebo ústav sociální péče,<sup>17)</sup> zdravotnické zařízení státu anebo ústav sociální péče státu“ nahrazují slovy „Ústav sociální péče<sup>17)</sup> nebo osoba provozující zdravotnické zařízení“.

Poznámka pod čarou č. 17 zní:

„17) Zákon č. 114/1988 Sb., o působnosti orgánů České republiky v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.“

3. V § 19 odst. 2 větě druhé se slova „zdravotnické zařízení státu vykonávající závodní preventivní péči nebo osoba provozující nestátní zdravotnické zařízení vykonávající závodní preventivní péči<sup>3)</sup>“ nahrazují slovy „provozovatel zařízení pracovnělékařské péče“.
4. V § 45 odst. 1 větě první se slova „zdravotnická zařízení státu a osoby provozující nestátní zdravotnické zařízení“ nahrazují slovy „provozovatelé zdravotnických zařízení<sup>3)</sup>“.
5. V § 46 se na konci textu odstavce 3 doplňují slova „zajišťujícím veřejnou službu podle zvláštního právního předpisu<sup>3)</sup>“.
6. V § 53 odst. 3 se za slova „zdravotnické zařízení“ vkládají slova „zajišťující veřejnou službu<sup>3)</sup>“.
7. V § 67 odst. 3 se za slova „zdravotnické zařízení“ vkládají slova „zajišťující veřejnou službu<sup>3)</sup>“.

8. V § 70 odst. 2 se za slova „zdravotnické zařízení“ vkládají slova „zajišťující veřejnou službu<sup>3)</sup>“.

9. Část čtvrtá se zrušuje.

## ČÁST DEVÁTÁ

### **Změna zákona č. 285/2002 Sb., o darování, odběrech a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon)**

#### § 61

V zákoně č. 285/2002 Sb., o darování, odběrech a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon), ve znění zákona č. 228/2005 Sb., se část šestá zrušuje.

## ČÁST DESÁTÁ

### **Změna zákona č. 320/2002 Sb., o změně a zrušení některých zákonů v souvislosti s ukončením činnosti okresních úřadů**

#### § 62

V zákoně č. 320/2002 Sb., o změně a zrušení některých zákonů v souvislosti s ukončením činnosti okresních úřadů, ve znění zákona č. 426/2002 Sb., zákona č. 518/2002 Sb., zákona č. 354/2003 Sb., zákona č. 356/2003 Sb., zákona č. 22/2004 Sb., zákona č. 41/2004 Sb., zákona č. 99/2004 Sb., zákona č. 237/2004 Sb., zákona č. 326/2004 Sb., zákona č. 436/2004 Sb., zákona č. 499/2004 Sb., zákona č. 586/2004 Sb., zákona č. 587/2004 Sb. a zákona č. 179/2005 Sb., se část třicátá třetí zrušuje.

## ČÁST JEDENÁCTÁ

### **Změna zákona 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)**

#### § 63

V zákoně 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 část čtvrtá zrušuje.

## ČÁST DVANÁCTÁ

**Změna zákona č. 121/2004 Sb., kterým se mění zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 368/1992 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů**

### § 64

V zákoně č. 121/2004 Sb., kterým se mění zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 368/1992 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, se část druhá čl. II zrušuje.

## ČÁST TŘINÁCTÁ

**Změna zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů (zákon o některých službách informační společnosti)**

### § 65

V zákoně č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů (zákon o některých službách informační společnosti), se část pátá zrušuje.

## ČÁST ČTRNÁCTÁ

**Změna zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích**

### § 66

V části první přílohy k zákonu č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění zákona č. 217/2005 Sb. a zákona č. 228/2005 Sb., položka 25 včetně poznámky pod čarou č. 28a zní:

„Pol. 25

- a) Vydání rozhodnutí o udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení<sup>28a)</sup>  
..... Kč 1000
- b) Změna rozhodnutí o udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení<sup>28a)</sup>  
..... Kč 500
- c) Změna osobních údajů (jméno, příjmení, trvalý pobyt, bydliště) provozovatele zdravotnického zařízení v rozhodnutí o udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení včetně promítnutí těchto změn do dalších údajů v tomto rozhodnutí  
..... Kč 100

d) Vydání rozhodnutí o odnětí oprávnění k provozování zdravotnického zařízení  
..... Kč 150

Předmětem poplatku není

Vydání nebo změna rozhodnutí o udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení nebo vydání rozhodnutí o odnětí oprávnění k provozování zdravotnického zařízení, jsou-li provedené z podnětu správního úřadu.

Poznámka

Správní úřad vybírá poplatek jen podle písmene b) této položky, provádí-li současně změny zpoplatňované podle písmen b) a c) této položky.

---

<sup>28a)</sup> Zákon č. .../... Sb., o zdravotnických zařízeních a veřejných službách ve zdravotnictví a o změně některých zákonů.“.

## ČÁST PATNÁCTÁ

### ÚČINNOST

#### § 67

Tento zákon nabývá účinnosti dnem 1. července 2006.

## **Důvodová zpráva**

### **I. Obecná část**

#### **1. Zhodnocení platného právního stavu**

Celospolečenské změny, ke kterým došlo v uplynulých letech, významným způsobem ovlivnily systém a strukturu poskytování zdravotní péče. Tato problematika je v současné době obsažena v celé řadě právních předpisů různé právní síly. V souhrnu se jedná o předpisy obsahově i formálně neprovázané a po odborné stránce překonané.

Základní právní úprava týkající se zdravotnických zařízení je dosud obsažena v třetí části zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, a v zákoně č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, který vymezil podmínky poskytování zdravotní péče jinými než státními subjekty, postup pro udělování oprávnění k provozování nestátních zdravotnických zařízení a kompetence příslušných orgánů veřejné správy.

Dále je právní úprava zdravotnických zařízení obsažena např. ve vyhlášce č. 242/1991 Sb., o soustavě zdravotnických zařízení zřizovaných okresními úřady a obcemi, vyhlášce č. 394/1991 Sb., o postavení, organizaci a činnosti fakultních nemocnic a dalších nemocnic, vybraných odborných léčebných ústavů a krajských hygienických stanic v řídicí působnosti ministerstva zdravotnictví České republiky, vyhlášce č. 434/1992 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů, vyhlášce č. 49/1993 Sb., o technických a věcných požadavcích na vybavení zdravotnických zařízení, ve znění pozdějších předpisů, vyhlášce č. 255/2003 Sb., kterou se stanoví správná lékárenská 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.

Navrhovaný zákon předpokládá, že provozovateli zdravotnických zařízení budou fyzické osoby a právnické osoby včetně státu, krajů a obcí. Návrh zákona nepředpokládá zřízení žádné nové zvláštní právní formy právnické osoby speciálně pro účely poskytování zdravotní péče a respektuje obecnou právní úpravu týkající se právnických osob.

#### **2. Odůvodnění hlavních principů navrhované právní úpravy**

Navrhovaná právní úprava sleduje dva základní cíle:

Prvním základním cílem předkládaného návrhu zákona je zavést jednotné požadavky pro získání oprávnění k provozování zdravotnického zařízení pro všechny provozovatele. Doposud jsou požadavky stanoveny pouze pro nestátní zdravotnická zařízení, pro státní zdravotnická zařízení jsou stanoveny pouze věcné a technické požadavky na jejich vybavení. Návrh předpokládá, že státní příspěvkové organizace zřizované k provozování zdravotnického

zařízení ústředními správními úřady, vyjmenovanými v návrhu zákona, získají oprávnění k provozování zdravotnického zařízení od těchto ústředních správních úřadů; příspěvkové organizace kraje zřizované k provozování zdravotnického zařízení získají toto oprávnění od příslušného krajského úřadu. Fyzickým osobám a ostatním právnickým osobám, tj. podle současné právní úpravy provozovatelům nestátních zdravotnických zařízení, bude oprávnění k provozování zdravotnického zařízení vydávat na základě žádosti krajský úřad, v jehož správním obvodu bude místo provozování zdravotnického zařízení.

Druhým základním cílem předkládaného návrhu zákona je vyhovět požadavku stanovenému článkem 31 Listiny základních práv a svobod a zajistit dostupnost zdravotní péče poskytované na základě veřejného zdravotního pojištění, které je v současné době upraveno zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Citovaný zákon stanoví, že zdravotní péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění poskytují zdravotnická zařízení na základě smluv se zdravotními pojišťovnami; tyto smlouvy se uzavírají na základě výběrového řízení, avšak výsledek výběrového řízení není pro zdravotní pojišťovny závazný.

Stát je povinen vymežit rámec standardů veřejných služeb, jelikož je subjektem předávajícím kompetence na kraje a obce, které je budou naplňovat. Dostupnost zdravotní péče jako veřejné služby bude realizována tvorbou a optimalizací sítě zdravotnických zařízení, v nichž bude tato zdravotní péče poskytována. Návrhem zákona je rovněž realizováno usnesení vlády České republiky ze dne 29. června 2005 č. 821 o krátkodobých stabilizačních opatřeních k dosažení finanční rovnováhy systému veřejného zdravotního pojištění.

Navrhovaná právní úprava má zajistit účelnou organizaci zdravotnických služeb s posílením role krajů. Vzhledem k tomu, že je navrhována odpovědnost kraje za dostupnost zdravotní péče na svém území, stanoví se právo kraje vyhlášovat výběrové řízení na provozovatele zdravotnických zařízení, kteří budou zajišťovat poskytování zdravotní péče jako veřejné služby. Na základě výsledku výběrového řízení kraj určí provozovatele zdravotnických zařízení, s nimiž budou zdravotní pojišťovny povinny uzavřít smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní péče. Ministerstvo zdravotnictví bude vyhlášovat výběrové řízení v případě specializované a vysoce specializované zdravotní péče a zdravotní péče poskytované v odborných léčebných ústavech.

Navrhovaná právní úprava sjednotí podmínky pro provozování zdravotnických zařízení pro všechny právnické a fyzické osoby. Tím dojde k zrovnoprávnění všech subjektů v přístupu k provozování zdravotnických zařízení. Institut veřejných služeb ve zdravotnictví posílí postavení krajů a zároveň jim poskytne dostatečné pravomoci, které jim umožní nalézt optimální řešení pro zajištění dostupnosti a kvality zdravotní péče pro občany na svém území.

Navrhovaná právní úprava je srovnatelná s obdobnými právními úpravami členských států Evropské unie a splňuje podmínku sociální koheze z hlediska zabezpečení ochrany lidských práv i veřejných služeb, ke kterým přísluší i služby poskytované v oblasti zdravotnictví.

### **3. Zhodnocení souladu navrhované právní úpravy s ústavním pořádkem České republiky**

Návrh zákona je v souladu s Ústavou České republiky, jakož i dalšími ústavními zákony. Návrhem zákona je rovněž naplňován čl. 31 Listiny základních práv a svobod, který stanoví, že „Každý má právo na ochranu zdraví. Občané mají na základě veřejného pojištění právo na bezplatnou zdravotní péči a na zdravotní pomůcky za podmínek, které stanoví zákon.”

### **4. Zhodnocení souladu navrhované právní úpravy s mezinárodními smlouvami, jimiž je Česká republika vázána a právními akty Evropské unie**

Návrh zákona nepřejímá žádný z právních předpisů Evropské unie a není v rozporu s právem Evropské unie, jakož i s mezinárodními smlouvami, kterými je Česká republika vázána.

### **5. Předpokládaný hospodářský a finanční dosah navrhované právní úpravy na státní rozpočet, ostatní veřejné rozpočty, na podnikatelské prostředí České republiky, dále sociální dopady a dopady na životní prostředí**

Navrhovaná právní úprava bude klást zvýšené nároky na státní rozpočet, a to v nových oblastech přeneseného výkonu státní správy v krajích.

První oblastí je tvorba plánů veřejných služeb. Vzhledem k dostupnosti dat potřebných pro tvorbu plánů veřejných služeb, prostřednictvím Českého statistického úřadu, Ministerstva zdravotnictví a Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky, a vzhledem k podpoře ze strany Ministerstva zdravotnictví při zpracování těchto plánů, nepřesáhnou požadavky 0,5 mil. Kč na kraj (hl. město Prahu) ročně, tj. v souhrnu 7 mil. Kč.

Druhou oblastí je kontrolní činnost. I v této oblasti se s odhadují nároky na státní rozpočet do 0,5 mil. Kč na kraj (hl. město Prahu) ročně, tj. v souhrnu 7 mil. Kč.

Třetí oblastí je správní trestání, kde lze vycházet z platného právního stavu podle zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů. V této oblasti Ministerstvo zdravotnictví nepředpokládá zvýšené nároky krajů na státní rozpočet s ohledem na to, že vybrané pokuty budou tvořit jejich příjem. V navržené výši pokut je vedle efektivního sankčního postihu zohledněna i procesní ekonomika.

V jiných oblastech nebude klást navrhovaná právní úprava nároky na státní rozpočet a ani na rozpočty územní, neboť v rozpočtech krajů a obcí již byly v souvislosti s ukončením činnosti okresních úřadů přesuny kompetencí a činností na kraje a obce zohledněny. S ohledem na navrhovanou účinnost zákona a přechodné období lze předpokládat, že požadavky na státní rozpočet budou uplatněny pro rok 2007.

Zavedení právního institutu veřejných služeb ve zdravotnictví a realizace plánování veřejných služeb povedou k optimalizaci sítě zdravotnických zařízení financovaných z veřejného zdravotního pojištění a tím v dlouhodobém horizontu k efektivnější alokaci

prostředků veřejného zdravotního pojištění do optimální dostupnosti a kvality zdravotních služeb. Podle usnesení vlády České republiky ze dne 29. června 2005 č. 821 o krátkodobých stabilizačních opatřeních k dosažení finanční rovnováhy systému veřejného zdravotního pojištění jsou možné úspory v řádu miliard Kč.

Platná právní úprava se nedotýká rovnosti mužů a žen.

## II. Zvláštní část

### K § 1

Předmět právní úpravy vychází z požadavku na přijetí komplexní právní úpravy problematiky zdravotnických zařízení a veřejných služeb ve zdravotnictví. Problematika zdravotnických zařízení je doposud upravena zákonem č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, a zákonem č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních.

Institut veřejných služeb ve zdravotnictví není doposud v právním řádu upraven; jeho úprava je však nezbytná pro zajištění dostupnosti zdravotní péče v potřebné kvalitě a rozsahu, při respektování finančních zdrojů určených na její úhradu.

### K § 2

Ustanovení odstavců 1 a 2 obsahují definice zdravotnického zařízení a provozovatele zdravotnického zařízení, které budou mít obecnou platnost pro celý právní řád. V odstavci 3 jsou vymezeny pojmy pouze pro účely navrhovaného zákona, tj. není tak např. dotčena úprava způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání, jak je obsažena ve zvláštních právních předpisech.

Návrh zákona rozlišuje mezi provozovatelem zdravotnického zařízení, který bude nositelem práv a povinností (subjekt práva), a zdravotnickým zařízením, v němž bude zdravotní péče poskytována (objekt práva).

Jednotlivé složky zdravotnického zařízení musí společně tvořit funkční celek, umožňující poskytování zdravotní péče ve stanovené formě, druhu a oboru. Hmotnými složkami zdravotnického zařízení budou zejména prostory (budovy), v nichž je zdravotní péče poskytována a zdravotnické prostředky (např. přístroje) používané při poskytování zdravotní péče; tyto složky musí splňovat podmínky stanovené zvláštními právními předpisy. Osobní složku zdravotnického zařízení budou představovat především zdravotničtí pracovníci způsobilí k výkonu zdravotnického povolání podle zvláštních právních předpisů, kteří ve zdravotnickém zařízení poskytují zdravotní péči a dále ostatní zaměstnanci zajišťující provoz zdravotnického zařízení. Nehmotnou složkou zdravotnického zařízení budou např. práva a jiné majetkové hodnoty.

Veřejná služba je definována ve vztahu k finančním zdrojům její úhrady, jimiž jsou veřejné prostředky a k veřejnému zájmu na jejím poskytování. Veřejná služba musí být za stanovených podmínek dostupná všem osobám. Za dostupnost zdravotní péče poskytované jako veřejná služba bude odpovídat stát a kraje.

### K § 3

Základní členění zdravotnických zařízení vychází z forem a druhů zdravotní péče, s nimiž jsou spojeny specifické požadavky kladené na jednotlivé druhy zdravotnických zařízení, a to zejména z hlediska jejich personálního zabezpečení a věcného a technického vybavení.

Formy a druhy zdravotní péče stanoví zákon o zdravotní péči.

#### K § 4

Ambulantní péčí se rozumí zdravotní péče poskytovaná pacientům při náhlém zhoršení zdravotního stavu, které bezprostředně neohrožuje jejich život, ale svým charakterem vyžaduje okamžité poskytnutí zdravotní péče, a dále ambulantní péče poskytovaná pacientům zpravidla v návaznosti na akutní ambulantní péči nebo na péči lůžkovou, a to především v případech dlouhodobě změněného zdravotního stavu. Jako ambulantní péče je poskytována též preventivní péče.

Primární péčí se rozumí komplexní a dlouhodobé poskytování zdravotní péče a soustavné sledování zdravotního stavu pacienta se zohledněním všech informací o jeho zdravotním stavu včetně informací zjištěných při poskytování sekundární péče, a to s přihlédnutím ke genetickým vlohám a dispozicím pacienta a jeho pracovnímu nebo sociálnímu prostředí.

Ve specializovaných zdravotnických zařízeních ambulantní péče je poskytována sekundární ambulantní péče, kterou se rozumí zdravotní péče poskytovaná zpravidla na vyžádání praktického lékaře.

Pracovně lékařskou péčí se rozumí zdravotní péče spočívající v zabezpečování prevence včetně ochrany zdraví zaměstnanců před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací; její součástí je i posuzování zdravotní způsobilosti k práci nebo službě.

Zvláštní zdravotnická zařízení ambulantní péče svým charakterem nezapadají ani do jednoho z výše uvedených druhů zdravotnických zařízení. Patří sem např. agentury domácí péče nebo stacionáře. Tato zdravotnická zařízení mohou poskytovat též jednodenní zdravotní péči, která je spojena s krátkodobým pobytem na lůžku ve zdravotnickém zařízení.

#### K § 5

Lůžková péče je péčí komplexní, která se neomezuje jen na péči o pacienta na lůžku. Její součástí je ambulantní péče poskytovaná nemocnicemi, zdravotně sociální péče, činnost komplementu, péče lékárenská a další služby poskytované pacientům.

Akutní lůžkovou péčí se rozumí zdravotní péče poskytovaná pacientům v případech náhlého selhávání nebo ohrožení základních životních funkcí nebo v případech, kdy lze tyto stavy předpokládat a dále zdravotní péče poskytovaná pacientům s náhlým onemocněním nebo náhlým zhoršením chronické nemoci, která vážně ohrožuje jejich zdraví.

Následnou lůžkovou péčí se rozumí zdravotní péče poskytovaná v případech, kdy pominuly zdravotní důvody k poskytování akutní lůžkové péče; jedná se o péči preventivní, diagnostickou, léčebnou, léčebně rehabilitační a ošetrovatelskou, která je poskytována především jako ošetrovatelská péče a léčebná rehabilitace. Následná lůžková péče bude poskytována kromě nemocnic především v odborných léčebných ústavech.

Pobyt pacienta na lůžku následné péče je volen především v přímé návaznosti na jeho pobyt na lůžku akutní péče v případech, kdy je zřejmá potřeba dlouhodobé specializované zdravotní péče nebo převážně ošetrovatelské péče či léčebně rehabilitační péče po zvládnutí akutního stavu. Pobyt na lůžkách následné péče je limitován zdravotními potřebami pacienta.

Navrhuje se rozdělení nemocnic na jednotlivé druhy podle oborů a rozsahu poskytované zdravotní péče. Rozsah zdravotní péče, který je dán spektrem diagnostických a léčebných výkonů, je podmíněn odpovídajícím personálním zabezpečením a věcným a technickým vybavením, zajištěním komplementu a komplexností poskytované péče v návaznosti na další obory tak, aby odpovídal potřebě dostupnosti, kvality a účelného využívání lůžkového fondu.

Rovněž se navrhuje rozdělení odborných léčebných ústavů podle převažujícího typu činností, oborového zaměření, věku pacientů a využití přírodních léčivých zdrojů a klimatických podmínek příznivých pro léčbu.

Hospice jsou určeny k poskytování paliativní péče, kterou se rozumí soubor léčebných a ošetrovatelských výkonů, organizačních metod, postupů a opatření poskytovaných pacientům v pokročilých a konečných stádiích nemocí, u kterých byly vyčerpány možnosti léčby vedoucí k vyléčení.

#### K § 6

Kojenecké ústavy jsou určeny pro děti zpravidla do 1 roku věku, které nemohou z jakýchkoliv důvodů vyrůstat v rodinném prostředí. Těmto dětem poskytují komplexní péči, a to zejména péči preventivní, diagnostickou, léčebnou, léčebně-rehabilitační a dále zaopatření.

Dětské domovy pro děti do 3 let věku jsou určeny dětem, které nemohou z jakýchkoliv důvodů vyrůstat v rodinném prostředí. Těmto dětem poskytují komplexní péči, a to zejména péči preventivní, diagnostickou, léčebnou, léčebně-rehabilitační a dále zaopatření.

Dětská centra jsou určena pro děti ohrožené ve vývoji nevhodným sociálním prostředím a pro děti zdravotně postižené. Těmto dětem poskytují preventivní, diagnostickou, léčebnou, léčebně-rehabilitační a poradenskou péči a zaopatření; rodinám těchto dětí poskytují poradenskou péči.

Péče poskytovaná dětem v jeslích navazuje na péči poskytovanou těmto dětem v jejich rodinném prostředí. Touto právní úpravou nebude dotčeno poskytování péče o děti do 3 let věku v denním režimu podle živnostenského zákona.

#### K § 7

Lékárny jsou určeny zejména k zajišťování, přípravě, úpravě, uchovávání, kontrole a výdeji léčivých přípravků, k zajišťování, uchovávání a výdeji zdravotnických prostředků a potravin pro zvláštní lékařské účely a dalších přípravků sloužících k ochraně a udržení zdraví podle zvláštních právních předpisů.

Výdejny zdravotnických prostředků jsou určeny zejména k zajišťování, uchovávání, výdeji a prodeji zdravotnických prostředků podle zvláštních právních předpisů.

#### K § 8

Zařízení transfúzní služby jsou určena k zajišťování odběru a vyšetření lidské krve a jejích složek a k zajišťování jejich zpracování, skladování, distribuce a výdeje podle zvláštních právních předpisů.

Krevní banky jsou určeny ke skladování a výdeji krve a jejích složek.

#### K § 9

Upravují se základní úkoly a organizace zdravotnické záchranné služby jako jedné ze složek integrovaného záchranného systému podle zákona č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Úprava letecké zdravotnické záchranné služby jako součásti zdravotnické záchranné služby odpovídá současnému stavu. Pokud do zařízení zdravotnické záchranné služby některého kraje není začleněna skupina letecké zdravotnické záchranné služby, zajišťují pro dané spádové území leteckou zdravotnickou záchrannou službu sousední kraje.

Přednemocniční neodkladnou zdravotní péčí se rozumí zdravotní péče poskytovaná u stavů, které bezprostředně ohrožují život, mohou vést rychlým prohlubováním chorobných změn k náhlé smrti, bez rychlého poskytnutí neodkladné zdravotní péče způsobují vážné ohrožení zdraví, způsobují náhlou a intenzivní bolest nebo náhlé změny chování a jednání pacienta, které bezprostředně vážně ohrožují jeho samotného nebo jeho okolí.

#### K § 10

Zařízení dopravní zdravotní služby zajišťují v nepřetržité provozní době dopravní služby pro zabezpečení zdravotní péče. Na základě vyžádání zařízení zdravotnické záchranné služby se zařízení dopravní zdravotní služby rovněž podílejí na zajišťování přednemocniční neodkladné péče při krizových situacích (hromadná neštěstí a jiné mimořádné události).

#### K § 11

Zdravotní ústavy a Státní zdravotní ústav byly zřízeny zákonem č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Tato zdravotnická zařízení budou i nadále upravena citovaným zákonem.

#### K § 12

Stanoví se základní podmínky pro provozování zdravotnického zařízení tak, aby byly vytvořeny potřebné předpoklady pro řádné poskytování zdravotní péče a aby byly dostatečně chráněny oprávněné zájmy osob, jímž je zdravotní péče poskytována. Tyto podmínky se vztahují především k osobě provozovatele zdravotnického zařízení, např. podmínka věku, bezúhonnosti, způsobilosti k právním úkonům a způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání, a dále k provozovanému zdravotnickému zařízení, např. požadavky na personální zabezpečení a věcné a technické vybavení.

Možnost provozování zdravotnických zařízení lůžkové péče, zařízení zdravotnické záchranné služby a zvláštních dětských zařízení, s výjimkou jeslí, se navrhuje omezit pouze na právnické osoby, a to z důvodu potřeby zajistit nepřetržitý řádný provoz těchto zdravotnických zařízení. Pokud bude jejich provozovatelem fyzická osoba, mohou v případě její smrti nastat situace, kdy nebude možné zajistit nepřetržitý provoz těchto zdravotnických zařízení. Kromě skutečnosti, že až do skončení řízení o dědictví trvá stav právní nejistoty v osobě dědice, který by měl plnit povinnosti provozovatele zdravotnického zařízení, je rovněž třeba vzít v úvahu situaci, kdy dědic nebude mít zájem provozovat zdravotnické zařízení nebo v případě více dědiců nedojde k dohodě, který z nich bude zdravotnické zařízení provozovat. Tyto situace mohou být navíc komplikovány tím, že na rozdíl od právnické osoby ne každý provozovatel zdravotnického zařízení, pokud jím bude fyzická osoba, bude muset mít odborného zástupce; v případě smrti provozovatele by tak nejenže nebylo zřejmé, kdo odpovídá za provozování zdravotnického zařízení, ale rovněž tak by po určitou dobu nebylo zajištěno ani odborné vedení zdravotnického zařízení. V případě právnických osob jsou uvedena rizika vyloučena. Zanikne-li právnická osoba s právním nástupcem, dojde k sukcesi právního nástupce do práv a povinností provozovatele zdravotnického zařízení a v případě zániku právnické osoby bez právního nástupce bude provozování zdravotnického zařízení ukončeno v souladu s navrhovanou právní úpravou; navíc bude platit podmínka, podle níž právnická osoba musí mít vždy odborného zástupce.

#### K § 13

Nově se stanoví další skutečnosti, které jsou překážkou provozování zdravotnického zařízení. Jedná se o případy, kdy osobě bude uložen zákaz činnosti týkající se provozování zdravotnického zařízení nebo jí bude odňato oprávnění provozovat zdravotnické zařízení jako sankce za porušení povinností anebo bude na její majetek prohlášen konkurs. Jde o skutečnosti, které svědčí o tom, že tato osoba není způsobilá zajistit řádný provoz zdravotnického zařízení nebo při provozování zdravotnického zařízení řádně plnit své závazky.

#### K § 14

Výkonem funkce odborného zástupce má být zajištěno především odborné vedení zdravotnického zařízení. Právní osoba provozující zdravotnické zařízení bude povinna ustanovit odborného zástupce vždy (včetně státu a státních příspěvkových organizací, které tuto povinnost podle stávající právní úpravy nemají); fyzická osoba provozující zdravotnické zařízení bude povinna ustanovit odborného zástupce v případě, nemá-li sama způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání. Ustanovením odborného zástupce nebudou dotčena práva a povinnosti zdravotnických pracovníků a ani jejich odpovědnost za porušení povinností při výkonu povolání.

V zájmu dosažení účelu sledovaného výkonem funkce odborného zástupce, tj. zajištění odborného vedení zdravotnického zařízení, se nově navrhuje stanovit minimální časový rozsah výkonu této funkce a současně stanovit, že stejná osoba může vykonávat funkci odborného zástupce pouze pro jedno zdravotnické zařízení, kromě případů uvedených v návrhu zákona.

#### K § 15

Bezúhonnost je jednou z podmínek pro udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení. V případě právnické osoby se vyžaduje bezúhonnost statutárního orgánu nebo členů statutárního orgánu, popřípadě bezúhonnost vedoucího organizační složky státu nebo územního samosprávného celku, provozuje-li zdravotnického zařízení stát nebo územní samosprávný celek prostřednictvím své organizační složky.

#### K § 16 až § 19

Na rozdíl od stávající právní úpravy bude podmínkou pro provozování zdravotnického zařízení udělení oprávnění též v případě zdravotnických zařízení provozovaných státem nebo státní příspěvkovou organizací anebo jinou právnickou osobou zřízenou (založenou) státem.

Udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení se nebude vyžadovat k těm činnostem zdravotnického zařízení, pro které bylo zdravotnické zařízení zřízeno zvláštním zákonem. Tato výjimka se bude vztahovat na zdravotnická zařízení ochrany veřejného zdraví, která byla zřízena zákonem č. 258/2000 Sb.; citovaný zákon rovněž vymezil předmět činnosti těchto zdravotnických zařízení.

Na udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení vznikne žadateli nárok, splní-li zákonem stanovené podmínky. Udělení tohoto oprávnění však nebude bez dalšího zakládat právo provozovatele zdravotnického zařízení na uzavření smluv se zdravotními pojišťovnami o poskytování a úhradě zdravotní péče podle předpisů o veřejném zdravotním pojištění.

Udělování oprávnění k provozování zdravotnického zařízení bude náležet do přenesené působnosti krajských úřadů, s výjimkou případů, kdy udělení oprávnění bude náležet do působnosti Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva spravedlnosti, Ministerstva obrany, Ministerstva vnitra nebo Ministerstva financí s ohledem na specifické podmínky provozování zdravotnických zařízení v oboru působnosti těchto ústředních orgánů státní správy.

Na řízení o udělení oprávnění se bude vztahovat správní řád.

#### K § 20 a § 21

Provozovateli zdravotnického zařízení se ukládá povinnost oznamovat správnímu orgánu příslušnému k udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení změny údajů týkajících se rozhodnutí o udělení tohoto oprávnění, k nimž došlo po vydání rozhodnutí. Podle závažnosti těchto změn správní orgán rozhodne o změně oprávnění nebo o jeho odnětí. Důvodem pro změnu oprávnění může být např. skutečnost, že ve zdravotnickém zařízení

prestane být poskytována zdravotní péče v některém z oborů, v němž doposud byla poskytována. Důvodem pro odnětí oprávnění bude např. skutečnost, že zdravotnické zařízení přestalo splňovat požadavky na věcné a technické vybavení zdravotnického zařízení.

V případě odnětí oprávnění k provozování zdravotnického zařízení na žádost provozovatele zdravotnického zařízení se stanoví lhůta pro podání žádosti a pro vydání rozhodnutí o odnětí oprávnění. Délka této lhůty je stanovena tak, aby v návaznosti na ukončení poskytování zdravotní péče ve zdravotnickém zařízení bylo možné včas zajistit další zdravotní péči pro osoby, jimž byla v tomto zdravotnickém zařízení zdravotní péče poskytována.

#### K § 22 až § 26

Tato ustanovení obsahují doposud chybějící úpravu pokračování v provozování zdravotnického zařízení právním nástupcem v případě smrti fyzické osoby nebo zániku právnické osoby, která provozovala zdravotnické zařízení. Smyslem navrhované úpravy je stanovit podmínky pro zachování kontinuity poskytování zdravotní péče v uvedených případech. Navrhuje se, aby právní nástupce mohl pokračovat v provozování zdravotnického zařízení na základě oprávnění k provozování zdravotnického zařízení uděleného původnímu provozovateli zdravotnického zařízení, budou-li splněny ostatní podmínky pro provozování zdravotnického zařízení. Tímto způsobem však může být zdravotnické zařízení provozováno jen po dobu nezbytně nutnou k získání nového oprávnění k provozování zdravotnického zařízení právním nástupcem.

Návrh zákona dále upravuje některé podmínky pro převod vlastnictví zdravotnického zařízení. Rovněž tato úprava má umožnit, aby byla zachována kontinuita poskytování zdravotní péče v převáděných zdravotnických zařízeních.

#### K § 27 až § 29

Návrh zákona poprvé upravuje podmínky pro poskytování zdravotní péče jako veřejné služby. Veřejné služby ve zdravotnictví budou zajišťovány na základě plánů veřejných služeb zpracovaných pro území jednotlivých krajů. Plány veřejných služeb budou vycházet ze závazných ukazatelů pro zajištění veřejných služeb stanovených nařízením vlády a z konkrétních podmínek jednotlivých krajů; tyto plány budou představovat soubor koncepčních, demografických, geografických, infrastrukturních, organizačních, rozvojových, zdravotních, investičních a ekonomických údajů. Plány veřejných služeb by tak měly být obrazem odůvodněné optimální sítě zdravotnických zařízení při respektování místních podmínek daného území. Návrh zákona připouští možnost odchýlit se od závazných ukazatelů pro zajištění veřejných služeb, a to s ohledem na místní specifické podmínky, jimiž mohou být např. zdravotní stav populace nebo geografická situace a dostupnost zdravotnických zařízení na území kraje. Návrh plánu veřejných služeb zpracovaný krajským úřadem bude před jeho schválením radou kraje posouzen Ministerstvem zdravotnictví, a to s cílem zajistit jeho soulad se závaznými ukazateli pro zajištění veřejných služeb. Případné odchylky návrhu plánu veřejných služeb od závazných ukazatelů pro zajištění veřejných služeb budou podléhat schválení Ministerstvem zdravotnictví; pokud s těmito odchylkami (navýšením nebo snížením ukazatelů) nebude ministerstvo souhlasit, bude se pro účely zajištění veřejné služby vycházet z ukazatelů stanovených vládou.

Veřejné služby budou zajišťovat provozovatelé zdravotnických zařízení, kteří k tomu budou vybráni na základě výběrového řízení podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů; tito provozovatelé budou mít se všemi zdravotními pojišťovnami smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče. V rámci zajišťování veřejných služeb budou mít provozovatelé zdravotnických zařízení navíc povinnost podílet se na poskytování

zdravotní péče nad rámec smluv se zdravotními pojišťovkami v případech stanovených zákonem; půjde např. o povinnost účastnit se na zajišťování pohotovostní zdravotní péče nebo zdravotní péče na vyžádání státních orgánů (zajišťování lékařských prohlídek, prohlídek zemřelých nebo posuzování zdravotní způsobilosti podle zvláštních právních předpisů).

#### K § 30

S ohledem na vysoké finanční náklady na pořízení, provozování a obměnu některých zdravotnických prostředků používaných při poskytování zdravotní péče se navrhuje podmínit jejich používání k zajištění veřejných služeb, nebo je za tím účelem pořizovat nebo obměňovat, souhlasem Ministerstva zdravotnictví, který bude vydáván v dohodě se zdravotními pojišťovkami. Tento postup umožní vytvořit optimální síť uvedených zdravotnických prostředků, odpovídající požadavkům na dostupnost a kvalitu zdravotní péče a na účelné využívání prostředků veřejného zdravotního pojištění.

#### K § 31

Stanoví se povinnost provozovatelů zdravotnických zařízení lůžkové péče zajišťujících veřejné služby vypracovávat výroční zprávu o činnosti a hospodaření a zpřístupnit ji veřejnosti. Stanovením této povinnosti je sledován veřejný zájem na zpřístupnění informací o činnosti a hospodaření zdravotnického zařízení a o kvalitě poskytované zdravotní péče.

Výroční zpráva o činnosti a hospodaření musí obsahovat stanovené údaje. Dle uvážení provozovatele zdravotnického zařízení může výroční zpráva o činnosti a hospodaření obsahovat další údaje a informace, které provozovatel považuje za účelné zveřejnit.

#### K § 32 až § 38

Stanoví se kompetence správních úřadů a krajů a jejich orgánů. Působnosti svěřené podle navrhované právní úpravy orgánům krajů budou výkonem přenesené působnosti. Práva a povinnosti krajů odpovídají jejich odpovědnosti za zajištění veřejných služeb na svém území v rozsahu stanoveném v návrhu zákona.

Obdobně, jako při plnění úkolů Ministerstvem zdravotnictví, návrh zákona počítá se vzájemnou spoluprací krajů a obcí a rovněž jejich spoluprací s ostatními subjekty podílejícími se na plnění úkolů při zajišťování veřejných služeb, a to zejména se zdravotními pojišťovkami, profesními organizacemi zdravotnických pracovníků a občanskými sdruženími.

Kontrolní činnost se svěřuje správním orgánům příslušným k udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení a dále správním úřadům, které budou vydávat osvědčení o personálním zabezpečení a věcném a technickém vybavení zdravotnického zařízení. Navrhovanou právní úpravou nebude dotčena kontrolní činnost vykonávaná podle zvláštních právních předpisů.

#### K § 39 až § 42

Ustanovení vymezují skutkové podstaty správních deliktů, sankce ukládané za správní delikty a dále určují správní orgány příslušné k projednávání správních deliktů.

Podle závažnosti protiprávního jednání bude možné za správní delikt uložit pokutu až do výše 2 mil. Kč nebo odejmout oprávnění k provozování zdravotnického zařízení.

Navrhovaná úprava správního trestání je v souladu s koncepcí správního trestání schválenou vládou.

#### K § 43

Navrhovaná právní úprava zachovává stávající stav, kdy se zdravotnická zařízení podílejí na výuce žáků a studentů škol vzdělávajících zdravotnické pracovníky. Zdravotnická

zařízení, a z nich zejména fakultní nemocnice, mají nezastupitelné místo v procesu vzdělávání v oblasti lékařství, farmacie a v dalších zdravotnických oborech.

Návrh zákona nově stanoví, že úprava vztahů mezi školou a zdravotnickým zařízením při zajišťování výuky ve zdravotnickém zařízení, pokud tyto vztahy nejsou upraveny právním předpisem, je předmětem smlouvy uzavřené mezi těmito subjekty a současně vymezuje některé obsahové náležitosti této smlouvy.

#### K § 44

Stanoví se povinnost osob povinných výživou vůči dětem umístěným ve zvláštních dětských zařízeních přispívat provozovatelům těchto zařízení na stravování, ubytování, výchovnou činnost a ošacení těchto dětí; jde o úhradu nákladů, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění.

Výši příspěvku a způsob jeho úhrady stanoví Ministerstvo zdravotnictví vyhláškou. Při stanovení výše příspěvku bude zohledněn věk dítěte a s tím související náklady na jeho zaopatrění a rovněž výše příjmů osob povinných výživou vůči dítěti.

#### K § 45

Stanoví se výjimka z podmínky udělení oprávnění k provozování zdravotnického zařízení pro zdravotnická zařízení zřízená zákonem – v těchto případech není účelné trvat na této podmínce.

Tato výjimka se v současné době bude vztahovat na Státní zdravotní ústav a zdravotní ústavy, které byly zřízeny zákonem č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů; citovaný zákon rovněž vymezuje předmět činnosti těchto zdravotnických zařízení.

#### K § 46

Jde o zmocňovací ustanovení k vydání prováděcích právních předpisů.

#### K § 47

Ustanovením se reaguje na dosavadní právní stav, kdy v některých případech je zdravotnické zařízení považováno za subjekt práv a povinností. Podle navrhované právní úpravy bude nadále nositelem práv a povinností provozovatel zdravotnického zařízení.

#### K § 48 až § 51

V rámci přechodných ustanovení je nezbytné stanovit podmínky pro pokračování v provozování zdravotnických zařízení fyzickými a právnickými osobami, které jsou oprávněny provozovat zdravotnická zařízení podle dosavadních právních předpisů. U těchto osob bude oprávnění provozovat zdravotnické zařízení zachováno i podle nové právní úpravy, jestliže ve stanovené lhůtě splní ostatní podmínky stanovené pro provozování zdravotnického zařízení.

Pokud navrhovaná právní úprava vylučuje z provozování některých druhů zdravotnických zařízení fyzické osoby, bude muset být provozování těchto zdravotnických zařízení těmito osobami ukončeno ve stanovené lhůtě. Tím však není vyloučena možnost, aby v provozování zdravotnického zařízení pokračovala právnická osoba, která bude založena stávajícím provozovatelem zdravotnického zařízení, nebo na niž bude zdravotnické zařízení jeho stávajícím provozovatelem převedeno.

V rámci přechodných ustanovení je rovněž nezbytné stanovit podmínky pro zpracování návrhů plánů veřejných služeb pro první období po přijetí návrhu zákona.

K § 52

Navrhovaná právní úprava plně nahradí úpravu obsaženou v zákoně č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, a proto bude citovaný zákon zrušen.

K § 53 až § 66

V rámci těchto ustanovení se mění zákony, které jsou dotčeny navrhovanou právní úpravou. Navržené změny zákonů souvisejí se zrušením zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, kdy je nezbytné zrušit též novely tohoto zákona, s novou úpravou veřejných služeb, která si vyžaduje provedení odpovídajících změn v zákoně č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a dále s novou úpravou soustavy zdravotnických zařízení a podmínek udělování oprávnění k provozování zdravotnických zařízení.

K § 67

Účinnost zákona se navrhuje k 1. červenci 2006 s přihlédnutím k předpokládané délce legislativního procesu a k účinnosti zákona o zdravotní péči.

V Praze dne 21. září 2005

předseda vlády  
Ing. Jiří Paroubek v.r.

ministřyně zdravotnictví  
Doc. MUDr. Milada Emmerová v.r.