

Přednáška č. 02 – Role práva ve zdravotnictví

MICHAL KOŠČÍK

5 ŘÍJEN 2016

Role práva = role státu ?

Právo definuje stát

- Stanovuje kompetence a úkoly orgánů veřejné moci

Právo definuje rámec společenských vztahů

- Poskytuje nástroje - „právní instituty“

Metoda regulace

Veřejnoprávní

Soukromoprávní

Listina Základních Práv a Svobod

Hospodářská, sociální a kulturní práva (některá)

- Každý má právo na ochranu zdraví.
- právo na bezplatnou zdravotní péči
- právo na zdravotní pomůcky za podmínek, které stanoví zákon
- Každý má právo na vzdělání.
- právo na svobodnou volbu povolání a přípravu k němu,
- právo podnikat a provozovat jinou hospodářskou činnost

Kdo to zabezpečí ?

Role státu vs. Role samosprávy?



Odpovědné instituce s celostátní působností

Vláda ČR

- Ministerstvo zdravotnictví
 - SÚKL
 - Státní ústavy/ ústavy/ centra
 - Fakultní nemocnice
 - Krajské hygienické stanice
 - Institut postgraduálního vzdělávání
 - Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Zdravotní pojišťovny

Ministerstvo zdravotnictví

ústředním orgánem státní správy pro:

- zdravotní služby,
- ochranu veřejného zdraví,
- zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost,
- poskytovatele zdravotních služeb v přímé řídicí působnosti,
- zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursory a pomocnými látkami, vyhledávání,
- ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod,
- léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro prevenci, diagnostiku a léčení lidí,
- zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém,

Osoby odpovědné na lokální úrovni

Kraje

Obce

Poskytovatelé zdravotních služeb

Zdravotničtí pracovníci

Profesní samospráva

Profesní samospráva (č. 220/1991 Sb.)

§3 Každý lékař, který vykonává na území České republiky lékařské povolání, musí být členem České lékařské komory.

Komory

- a)** dbají, aby členové komor vykonávali své povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony a řády komor,
- b)** zaručují odbornost svých členů a potvrzují splnění podmínek k výkonu lékařského, stomatologického a lékárnického povolání podle zvláštních předpisů,
- c)** posuzují a hájí práva a profesní zájmy svých členů,
- d)** chrání profesní čest svých členů,
- e)** vedou seznam členů.

Každý člen komory má právo

- a) volit zástupce do orgánů komory a sám být volen,
- b) využívat pomoci komory v oblasti dalšího vzdělávání,
- c) využívat právní pomoci komory ve sporech spojených s výkonem lékařského či lékárnického povolání.

Každý člen komory má povinnost

- a)** vykonávat své povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony,
- b)** dodržovat organizační, jednací, volební a disciplinární řád komory,
- c)** řádně platit stanovené příspěvky,
- d)** oznámit příslušným orgánům komory změny související s výkonem lékařského nebo lékárnického povolání,
- e)** v případech stanovených komorou uzavřít odpovědnostní pojištění.

Disciplinární odpovědnost

- Každý občan má možnost podávat bezplatně k orgánům ČLK stížnosti na jednání lékařů, a to vždy, **pokud se domnívá, že lékař postupoval neodborně nebo jednal neeticky.**

- pokuta do 30000 Kč

- vyloučení z České lékařské komory na možnost vykonávání povolání lékaře

- Faktický zákaz činnosti až na 5 let

Podmínky poskytování zdravotních služeb,

Zdravotní služba je zdravotní péče a nebo..

konzultační služby,
jejichž účelem je
posouzení
individuálního
léčebného postupu,

další konzultace
podporující rozhodování
pacienta

nakládání s tělem
zemřelého

zdravotnická záchranná
služba,

zdravotnická dopravní
služba, přeprava
pacientů neodkladné
péče,

Odběrová a tkáňová
zařízení

transfuzní služby nebo
krevní banky

specifické zdravotní
služby

transplantace

umělé přerušení
těhotenství

Zdravotní péče je

soubor činností a opatření prováděných u fyzických osob za účelem

- předcházení, odhalení a odstranění nemoci, vady nebo zdravotního stavu (dále jen „nemoc“),
- udržení, obnovení nebo zlepšení zdravotního a funkčního stavu,
- udržení a prodloužení života a zmírnění utrpení,
- pomoci při reprodukci a porodu,
- posuzování zdravotního stavu,

preventivní, diagnostické, léčebné, léčebně rehabilitační, ošetrovatelské nebo jiné zdravotní výkony prováděné zdravotnickými pracovníky

Specifické zdravotní služby

Zdravotní služby poskytované za zvl. podmínek

- Asistovaná reprodukce
- Sterilizace, kastrace
- Odběry krve a její složek
- Genetická vyšetření

Ověřování nových postupů

- Preventivní, diagnostické a léčebné péče

Posudková péče

- Lékařské posudky
- Pracovně-lékařské služby
- Nemoci z povolání

Další

- Lékařské ozáření
- Klinické audity
- Ochranné léčení

Aby to nebylo tak snadné

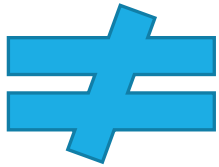
REKODIFIKACE

Péče o zdraví § 2637

Péče o zdraví zahrnuje úkon, prohlídku nebo radu a všechny další služby, které se týkají bezprostředně ošetřovaného a které jsou vedeny snahou zlepšit nebo zachovat jeho zdravotní stav. Péče o zdraví však není činnost spočívající jen v prodeji nebo jiném převodu léků.

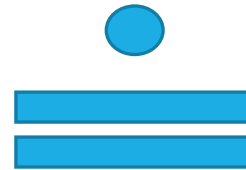
Konflikt OZ a ZOZS ?

Zdravotní péče



Zdravotní služba

Zdravotní služba (ZOZS)



Péče o zdraví (NOZ)

Druhy a formy zdravotní péče

Podle časové naléhavosti jejího poskytnutí jsou

Neodkladná péče

- zamezit nebo omezit vznik náhlých stavů, které bezprostředně ohrožují život
- způsobují náhlou nebo intenzivní bolest

Akutní péče,

- Odvrácení vážného zhoršení zdravotního stavu
- snížení rizika vážného zhoršení zdravotního stavu

Nezbytná péče

- zdravotní stav pacienta, který je zahraničním pojištěncem, s přihlédnutím k povaze dávek a k délce pobytu na území České republiky;

Plánovaná péče

Formy zdravotní péče

Ambulantní péče

- nevyžaduje hospitalizace pacienta
- Primární
- Specializovaná
- Stacionární

Jednodenní péče

- pobyt pacienta na lůžku po dobu kratší než 24 hodin,

Lůžková

- Akutní intenzivní
- Akutní standardní
- Následná
- Dlouhodobá

Podmínky poskytování zdravotních služeb v ČR

Dva úhly pohledu na poskytování služeb

Poskytovatel

Zdravotnický
pracovník

Práva a povinnosti

Poskytovatel



Poskytovatel

pouze zdravotní služby uvedené v
**oprávnění k poskytování zdravotních
služeb.**

Oprávnění k poskytování ZS

Vydává:

- a) krajský úřad, v jehož správním obvodu je zdravotnické zařízení,
- b) Ministerstvo obrany nebo Ministerstvo spravedlnosti, Ministerstvo vnitra, jde-li o zdravotní služby poskytované ve zdravotnických zařízeních zřízených ministerstvy

Podmínky udělení oprávnění k poskytování ZS – Fyzická osoba

- dosáhla věku 18 let,
- je plně svéprávná,
- je bezúhonná,
- je držitelem povolení k pobytu ČR
- je způsobilá k samostatnému výkonu zdravotnického povolání v oboru
- je členem komory, jestliže je to podmínkou
- je oprávněna užívat zdravotnické zařízení, které splňuje požadavky na technické a věcné vybavení,
- splněny požadavky na personální zabezpečení poskytovaných zdravotních služeb,
- orgán ochrany veřejného zdraví schválil provozní řád zdravotnického zařízení,
- netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění

Podmínky udělení oprávnění k poskytování ZS – Právnícká osoba

- statutární orgán právnické osoby je bezúhonný,
- ustanovila odborného zástupce, který má způsobilost k výkonu zdrav. povolání v daném oboru
- nutnost pracovněprávního vztahu, max. 2 zařízení
- je oprávněna užívat zdravotnické zařízení, které splňuje požadavky na technické a věcné vybavení,
- splněny požadavky na personální zabezpečení poskytovaných zdravotních služeb,
- orgán ochrany veřejného zdraví schválil provozní řád zdravotnického zařízení,
- netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění

Shrnutí



Personální
požadavky



Technické
požadavky

Překážky udělení a odejmutí oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb (soudní)

Poskytovatel závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnost stanovenou pro poskytování zdravotních služeb

Správní odejmutí oprávnění pokud poskytovatel přestal splňovat podmínky

Insolvence poskytovatele

Nsplnil povinnost odstranit zjištěné nedostatky ve stanovené lhůtě

Nevede zdravotnickou dokumentaci nebo ji vede v rozporu se zákonem

Neodvádí zdravotní a sociální zabezpečení

Zdravotní služby pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky,

Poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu zdravotnického povolání

Povinnosti poskytovatele dle ZOZS

poskytovat zdravotní služby na náležitě odborné úrovni,

vytvořit podmínky k uplatňování práv a povinností pacientů

vytvořit podmínky k uplatňování práv a povinností zdravotnických pracovníků

Poskytovatel je dále povinen

informovat pacienta o ceně poskytovaných zdravotních služeb nehrazených

b) zpracovat seznam cen poskytovaných zdravotních služeb nehrazených a

c) vymezit provozní a ordinační dobu a údaj o ní umístit tak, aby tato inform

d) opatřit zdravotnické zařízení viditelným označením, které musí obsahov

e) v době nepřítomnosti nebo dočasného přerušení poskytování zdravotnic

f) předat zprávu o poskytnutých zdravotních službách registrujícímu poskyt
předat zprávu jen v případech, kdy poskytnutí zdravotních služeb indikoval rej

g) předat jiným poskytovatelům zdravotních služeb nebo poskytovatelům s

h) zpracovat seznam zdravotních služeb, k jejichž poskytnutí je vyžadován ř

i) informovat pacienta o tom, že se na poskytování zdravotních služeb moh

j) přijmout pacienta k

1. izolaci, karanténě, léčení nebo lékařskému dohledu stanovenému podle:

2. ochrannému léčení nařízenému soudem, jde-li o poskytovatele zajišťující

k) poskytnout zdravotní služby indikované lékařem Vězeňské služby osobě

l) podílet se na žádost kraje, jehož krajský úřad mu udělil oprávnění, na zaji

m) předávat údaje do Národního zdravotnického informačního systému,

n) uzavřít pojistnou smlouvu o pojištění své odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, a to v rozsahu, v jakém lze rozumně předpokládat, že by jej mohla taková odpovědnost postihnout; toto pojištění musí trvat po celou dobu poskytování zdravotních služeb; kopii pojistné smlouvy je poskytovatel povinen zaslat příslušnému správnímu orgánu nejpozději do 15 dnů ode dne zahájení poskytování zdravotních služeb,

o) poskytovat informace vnitrostátnímu kontaktnímu místu na jeho žádost podle zákona o veřejném zdravotním pojištění(50).



bo pacientovi; registrující poskytovatel v oboru zubní lékařství nebo v oboru gynekologie a porodnictví má povinnost

itomnost těchto osob při poskytování zdravotních služeb a nahlížení do zdravotnické dokumentace zakázat,

A dále povinen

(1) Poskytovatel je povinen zajistit

- a) aby byl pacient seznámen se svými právy a povinnostmi při poskytování zdravotních služeb a vnitřním řádem; vnitřní řád nesmí zasahovat do práv pacienta nad míru, která je nezbytně nutná zejména pro řádný chod zdravotnického zařízení a respektování práv ostatních pacientů,
- b) sestavení, koordinaci a realizaci individuálního léčebného postupu a komplexnost, návaznost a koordinovanost poskytovaných zdravotních služeb,
- c) aby byl pacient informován o dalších zdravotních službách a dalších možných sociálních službách, které mohou zlepšit jeho zdravotní stav, zejména o možnostech sociální, pracovní a pedagogické rehabilitace,
- d) aby jinému poskytovateli nebo jinému zdravotnickému pracovníkovi, od nichž si pacient vyžádal konzultační služby, byly zpřístupněny informace vedené o zdravotním stavu pacienta ve zdravotnické dokumentaci, které jsou pro poskytnutí konzultačních služeb nezbytně nutné,
- e) na výzvu poskytovatele zdravotnické záchranné služby bezodkladně spolupráci při poskytování zdravotních služeb při mimořádných událostech, hromadných nehodách nebo otravách, průmyslových haváriích nebo přírodních katastrofách, včetně zajištění bezprostředně navazující lůžkové péče; to neplatí, jde-li o Vězeňskou službu,
- f) na výzvu nebo na základě opatření nařízeného příslušným orgánem ochrany veřejného zdraví bezodkladně účast zdravotnických pracovníků při poskytování zdravotních služeb při epidemiích nebo při nebezpečí jejich vzniku; to neplatí, jde-li o Vězeňskou službu,
- g) aby zdravotní služby byly osobám ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence poskytovány za přítomnosti příslušníka Vězeňské služby, a to pouze na dohled, mimo jeho doslech, s výjimkou případů ohrožení života, zdraví nebo bezpečnosti zdravotnického pracovníka nebo jiného odborného pracovníka nebo majetku, kdy je příslušník oprávněn být přítomen výkonu zdravotní služby též na doslech.

(2) Poskytovatel je dále povinen zajistit, aby osoby připravující se na výkon zdravotnického povolání prováděly při klinické a praktické výuce, praktickém vyučování a odborné praxi, která se uskutečňuje na jeho pracovištích, jen činnosti, včetně zdravotních výkonů, které jsou součástí výuky nebo praxe, a to pod přímým vedením zdravotnického pracovníka, který má způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání a je v pracovníprávním nebo obdobném vztahu k tomuto poskytovateli. Uskutečňují-li se klinická a praktická výuka nebo praktické vyučování a odborná praxe za přítomnosti zdravotnického pracovníka, který není v pracovníprávním nebo obdobném vztahu k poskytovateli uvedenému ve větě první a který je

- a) učitelem praktického vyučování a odborné praxe zdravotnických oborů vzdělávání^[27], nebo
- b) akademickým pracovníkem, který je učitelem zdravotnického oboru^[28],

je poskytovatel povinen zajistit, aby tento zdravotnický pracovník neposkytoval na jeho pracovišti zdravotní služby a postupoval v součinnosti se zdravotnickým pracovníkem uvedeným ve větě první.

§ 47

(1) Poskytovatel jednodenní nebo lůžkové péče je povinen

a) zajistit hospitalizaci

1. nezletilých pacientů odděleně od dospělých pacientů, alespoň v samostatných pokojích, a to do dne, kdy dovrší 15 let věku,

2. žen odděleně od mužů v samostatných pokojích,

a to s výjimkou poskytování akutní lůžkové péče intenzivní,

b) umožnit pobyt zákonného zástupce nebo opatrovníka, nebo osoby jimi pověřené společně s hospitalizovaným nezletilým pacientem nebo pacientem s omezenou svéprávností, pokud to umožňuje vybavení zdravotnického zařízení nebo nebude narušeno poskytování zdravotních služeb anebo takový pobyt není na základě jiného právního předpisu vyloučen,

c) včas informovat zákonného zástupce pacienta o propuštění z jednodenní nebo lůžkové péče,

d

a dále povinen

) zpracovat traumatologický plán, v němž upraví soubor opatření, která se uplatňují při hromadných neštěstích, a nejméně jednou za 2 roky ho aktualizovat; jedno vyhotovení plánu předat příslušnému správnímu orgánu do 30 dnů ode dne jeho zpracování nebo aktualizace; při jeho zpracování vychází z místních podmínek a možností a z výsledků jeho projednání podle písmene e),

e) návrh traumatologického plánu podle písmene d) a návrh jeho aktualizace projednat s příslušným správním orgánem, jde-li o fakultní nemocnici, s ministerstvem; podrobnosti o obsahu traumatologického plánu a postup při jeho zpracování a projednání s příslušným správním orgánem nebo ministerstvem stanoví prováděcí právní předpis,

f) pacienta vybavit při propuštění léčivými přípravky a zdravotnickými prostředky na 3 dny nebo v odůvodněných případech i na další nezbytně nutnou dobu.

(2) Pokud není pacient vzhledem ke svému zdravotnímu stavu schopen obejít se bez pomoci další osoby, může být propuštěn z jednodenní nebo lůžkové péče až po předchozím včasné vyrozumění osoby, která tuto péči zajišťuje. Má-li být propuštěn pacient, u něhož není zajištěna další péče, poskytovatel o tom včas informuje obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy místa trvalého pobytu pacienta, a má-li pacient trvalý pobyt na území hlavního města Prahy, informuje Magistrát hlavního města Prahy; obdobně postupuje u nezletilých pacientů se závažnou sociální problematikou v rodině.

(3) Poskytovatel je rovněž povinen v rámci zajištění kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb

a) odůvodnit ve zdravotnické dokumentaci případy, kdy se při poskytování zdravotních služeb odchýlí od uznávaného medicínského postupu,

b) zavést interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb; minimální požadavky pro zavedení interního systému hodnocení uveřejní ministerstvo ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví a na svých internetových stránkách,

c) dbát na takové používání antibiotik u konkrétního pacienta, aby došlo k omezení rizika vzestupu antibiotické rezistence.

(4) Poskytovatel lůžkové péče je povinen v rámci prevence a kontroly infekcí zpracovat program pro prevenci a kontrolu infekcí spojených se zdravotní péčí a zajistit jeho činnost. Zaměření tohoto programu musí odpovídat charakteru poskytované zdravotní péče a musí vycházet z průběhu hodnocení rizika vzniku infekcí spojených se zdravotní péčí v konkrétních podmínkách daného poskytovatele.

(5) Registrující poskytovatel nebo jiný poskytovatel, který pacienta přijal do péče, je povinen, vyžaduje-li to zdravotní stav pacienta, předat mu písemné doporučení k poskytnutí příslušné specializované ambulantní péče, jednodenní péče nebo lůžkové péče. Součástí doporučení je písemné odůvodnění a důležité informace týkající se zdravotního stavu pacienta, včetně výsledků provedených vyšetření a informace o dosud provedené léčbě.

§ 48

(1) Poskytovatel, kterého si pacient zvolil, může odmítnout přijetí pacienta do péče, pokud

a) by přijetím pacienta bylo překročeno únosné pracovní zatížení nebo jeho přijetí brání provozní důvody, personální zabezpečení nebo technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení; překročením únosného pracovního zatížení se rozumí stav, kdy by zajištěním zdravotních služeb o tohoto pacienta došlo ke snížení úrovně kvality a bezpečnosti zdravotních služeb poskytovaných pacientům již přijatým,

b) by vzdálenost místa pobytu pacienta neumožňovala v případě poskytování zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství a praktické lékařství pro děti a dorost výkon návštěvní služby, nebo

c) není pojištěncem zdravotní pojišťovny, se kterou má poskytovatel uzavřenu smlouvu podle zákona o veřejném zdravotním pojištění; toto právo se nevztahuje na pojištěnce z jiných států Evropské unie, Evropského hospodářského prostoru, Švýcarské konfederace, či ze států, se kterými má Česká republika uzavřenu smlouvu o sociálním zabezpečení, zahrnující ve věcném rozsahu nároky na zdravotní péči.

(2) Poskytovatel může ukončit péči o pacienta v případě, že

a) prokazatelně předá pacienta s jeho souhlasem do péče jiného poskytovatele,

b) pomínou důvody pro poskytování zdravotních služeb; to neplatí, jde-li o registrujícího poskytovatele; ustanovení § 47 odst. 2 není dotčeno,

dále povinen

c) pacient vysloví nesouhlas s poskytováním veškerých zdravotních služeb,

d) pacient závažným způsobem omezuje práva ostatních pacientů, úmyslně a soustavně nedodržuje navržený individuální léčebný postup, pokud s poskytováním zdravotních služeb vyslovil souhlas, nebo se neřídí vnitřním řádem a jeho chování není způsobeno zdravotním stavem,

e) přestal poskytovat součinnost nezbytnou pro další poskytování zdravotních služeb; to neplatí, jestliže neposkytování součinnosti souvisí se zdravotním stavem pacienta;

ukončením péče nesmí dojít k bezprostřednímu ohrožení života nebo vážnému poškození zdraví pacienta.

(3) Poskytovatel nesmí odmítnout přijetí pacienta do péče podle odstavce 1 nebo ukončit péči o něj podle odstavce 2 písm. d) nebo e), jde-li o pacienta, kterému je třeba poskytnout neodkladnou péči, jde-li o porod nebo jde o zdravotní služby, které jsou nezbytné z hlediska ochrany veřejného zdraví nebo ochrany zdraví při práci, dále jde-li o krizové situace nebo výkon ochranného léčení nařízeného soudem, pokud jiný právní předpis nestanoví jinak.

(4) Poskytovatel dále nesmí odmítnout přijetí pacienta do péče podle odstavce 1, jde-li o pacienta

a) u kterého bylo poskytování zdravotní péče Vězeňskou službou přerušeno z důvodu ukončení nebo přerušení výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo umístění v ústavu pro výkon zabezpečovací detence, pokud se jedná o zajištění návaznosti při poskytování zdravotních služeb započaté v průběhu výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody nebo umístění v ústavu pro výkon zabezpečovací detence; Vězeňská služba, v jejímž zdravotnickém zařízení byly pacientovi poskytovány zdravotní služby, jestliže ji není znám poskytovatel, který převezme pacienta do péče, vybaví tohoto pacienta informací podle § 45 odst. 2 písm. g),

b) ve výkonu vazby, výkonu trestu odnětí svobody nebo umístěného v ústavu pro výkon zabezpečovací detence, jde-li o zdravotní služby, které Vězeňská služba neposkytuje, a to po předchozí domluvě s Vězeňskou službou; to neplatí, jde-li o důvody poskytnutí zdravotních služeb podle odstavce 3.

(5) Důvody odmítnutí přijetí pacienta do péče podle odstavce 1 nebo ukončení péče podle odstavce 2 posuzuje poskytovatel. Poskytovatel o odmítnutí přijetí do péče podle odstavce 1 nebo o ukončení péče podle odstavce 2 písm. d) a e) nebo o odmítnutí poskytnutí zdravotních služeb podle § 50 odst. 2 vydá pacientovi písemnou zprávu, ve které je uveden důvod odmítnutí nebo ukončení.

Seznam povinností poskytovatele nikdy nekončí

Povinnosti č. 1

poskytovat zdravotní služby na náležitě odborné úrovni,

Co je to zdravotní služba ?

Co je to náležitá odborná úroveň ?

Náležitá odborná úroveň je

....

Odborná úroveň poskytovatele - péče řádného odborníka

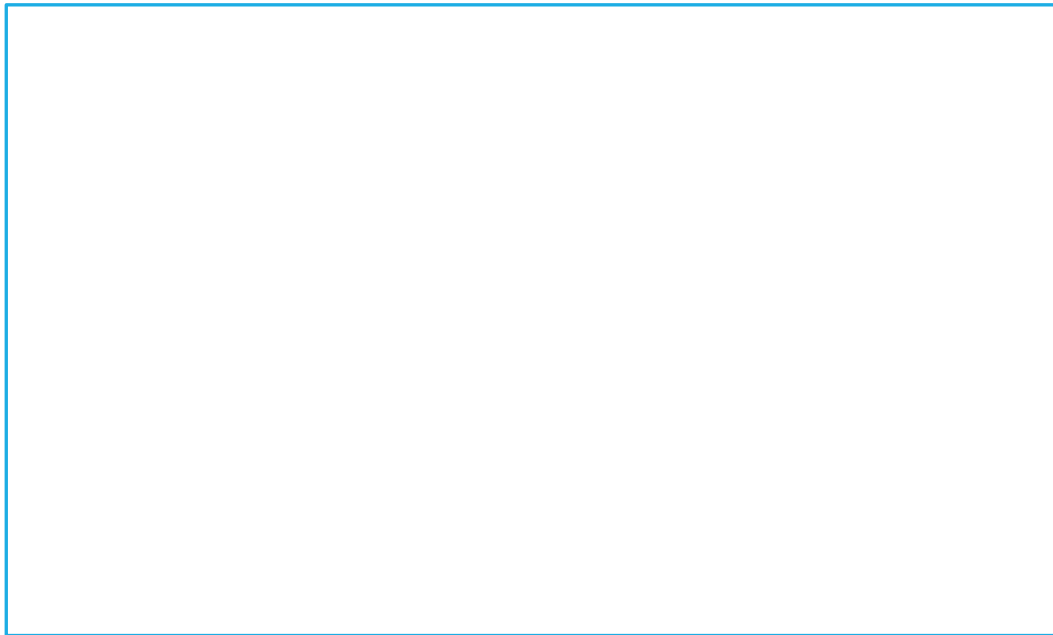


Práva a povinnosti

Poskytovatel

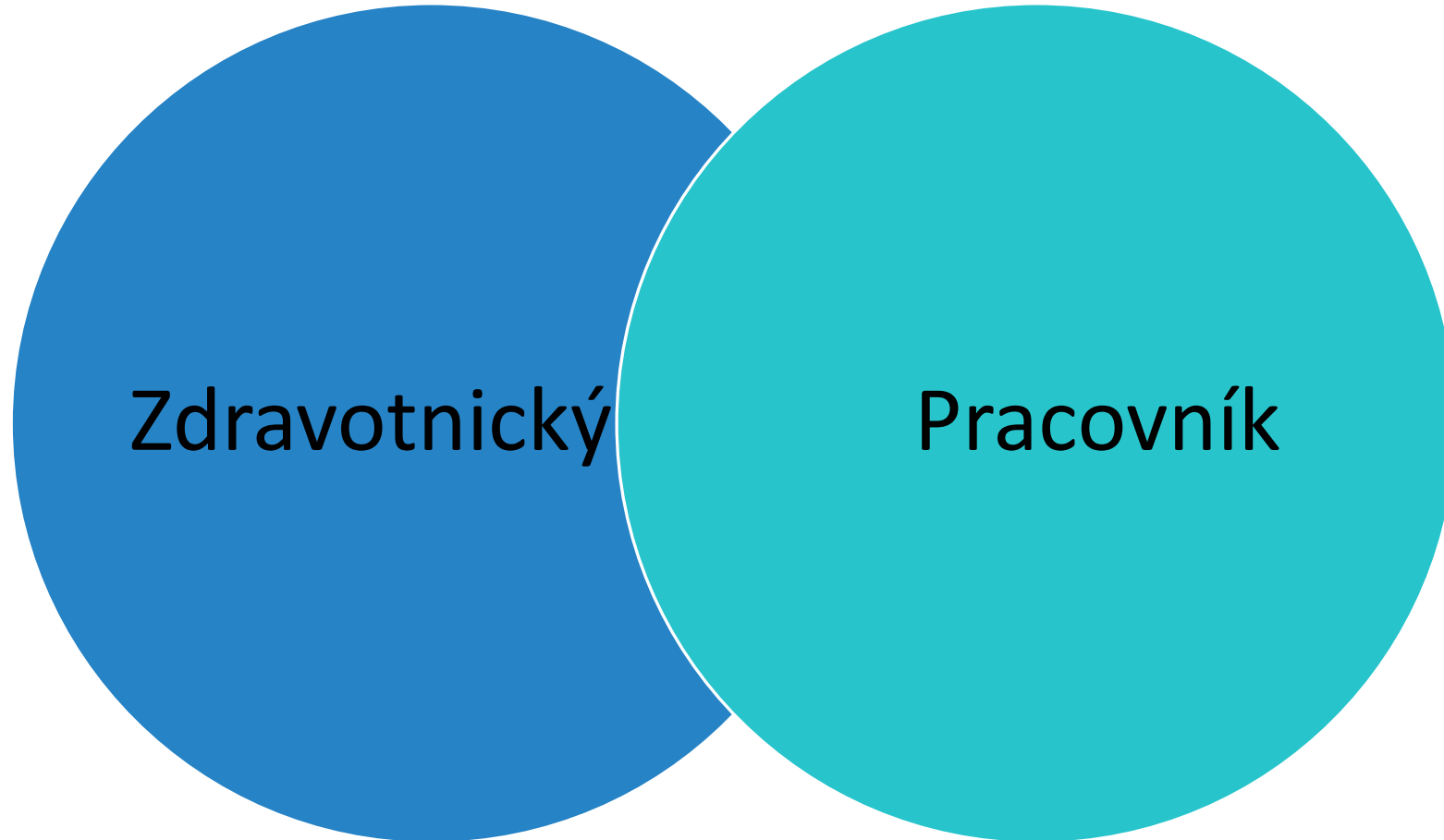
Zdravotnický
pracovník

Práva a povinnosti



Zdravotnický
pracovník

Práva a povinnosti zdravotnického pracovníka



Zdravotnický pracovník je ...

Osoba vykonávající zdravotnické povolání

Povinnosti ZP dle ZOZS

- (a)** poskytovat zdravotní služby, ke kterým získal odbornou nebo specializovanou způsobilost, v rozsahu odpovídajícím jeho způsobilosti, zdravotnímu stavu pacienta, na náležité odborné úrovni a řídit se etickými principy,
- b)** poskytovat neprodleně odbornou první pomoc každému, jestliže by bez této pomoci byl ohrožen jeho život nebo vážně ohroženo zdraví a není-li pomoc včas dosažitelná obvyklým způsobem, a zajistit mu podle potřeby poskytnutí zdravotních služeb,
- c)** plnit další povinnosti stanovené tímto zákonem nebo jinými právními předpisy.

Práva a povinnosti dle zákoníku práce

Zaměstnanec je povinen:

- podle pokynů zaměstnavatele
- konat osobně práce
- podle pracovní smlouvy
- v rozvržené týdenní pracovní době a
- dodržovat povinnosti, které mu vyplývají z pracovního poměru.



Způsobilost k výkonu zdravotnického povolání

JAK ZÍSKAT ODBORNOU ZPŮSOBILOST?

Základní právní předpisy

95/2004 –
Lékaři, Zubaři,
Farmaceuti

96/2004 –
Nelékařští ZP

Zdravotnické povolání

souhrn činností při poskytování zdravotní péče podle tohoto zákona, zejména ošetrovatelské péče,

péče v porodní asistenci,

preventivní péče, diagnostické péče,

léčebné péče, léčebně rehabilitační péče, neodkladné péče, anesteziologicko-resuscitační péče,

posudkové péče a dispenzární péče,

Způsobilost k výkonu ZP

má odbornou způsobilost podle zákona 96/2004, nebo
jemuž byla uznána odborná kvalifikace

je zdravotně způsobilý,

je bezúhonný.

Odborná způsobilost k výkonu povolání všeobecné sestry

dborná způsobilost k výkonu povolání všeobecné sestry se získává absolvováním

a) nejméně tříletého akreditovaného zdravotnického bakalářského studijního oboru pro přípravu všeobecných sester,

b) nejméně tříletého studia v oboru diplomovaná všeobecná sestra na vyšších zdravotnických školách,

c) vysokoškolského studia ve studijních programech a studijních oborech psychologie - péče o nemocné, pedagogika - ošetřovatelství, pedagogika - péče o nemocné, péče o nemocné nebo učitelství odborných předmětů pro střední zdravotnické školy, pokud bylo studium prvního ročníku zahájeno nejpozději v akademickém roce 2003/2004,

d) tříletého studia v oboru diplomovaná dětská sestra

nebo diplomovaná sestra pro psychiatrii na vyšších zdravotnických školách, pokud bylo studium prvního ročníku zahájeno nejpozději ve školním roce 2003/2004,

e) studijního oboru všeobecná sestra na střední zdravotnické škole, pokud bylo studium prvního ročníku zahájeno nejpozději ve školním roce 2003/2004,

f) studijního oboru zdravotní sestra, dětská sestra, sestra pro psychiatrii, sestra pro intenzivní péči, ženská sestra nebo porodní asistentka na střední zdravotnické škole, pokud bylo studium prvního ročníku zahájeno nejpozději ve školním roce 1996/1997, nebo

g) tříletého studia v oboru diplomovaná porodní asistentka na vyšších zdravotnických školách, pokud bylo studium prvního ročníku zahájeno nejpozději ve školním roce 2003/2004.

Odborná způsobilost k výkonu povolání zdravotního laboranta

a) akreditovaného zdravotnického bakalářského studijního oboru pro přípravu zdravotních laborantů,

b) nejméně tříletého studia v oboru diplomovaný zdravotní laborant na vyšších zdravotnických školách,

c) akreditovaného bakalářského studijního oboru přírodovědného zaměření nebo nejméně tříletého studia v oborech přírodovědného zaměření na vyšších odborných školách a akreditovaného kvalifikačního kurzu laboratorní metody,

d) akreditovaného bakalářského studijního oboru přírodovědného, elektrotechnického nebo matematicko-fyzikálního zaměření a akreditovaného kvalifikačního kurzu laboratorní metody v ochraně a podpoře veřejného zdraví nebo nejméně tříletého studia v oborech přírodovědného nebo elektrotechnického zaměření na vyšších odborných školách a akreditovaného kvalifikačního kurzu laboratorní metody v ochraně a podpoře veřejného zdraví, nebo

e) střední zdravotnické školy v oboru zdravotní laborant, pokud bylo studium prvního ročníku zahájeno nejpozději ve školním roce 2004/2005.

Vzdělávání vedle výkonu povolání

Kvalifikační dohoda

(1) Uzavře-li zaměstnavatel se zaměstnancem v souvislosti se zvyšováním kvalifikace kvalifikační dohodu, je její součástí zejména závazek zaměstnavatele umožnit zaměstnanci zvýšení kvalifikace a závazek zaměstnance setrvat u zaměstnavatele v zaměstnání po sjednanou dobu, nejdéle však po dobu 5 let, nebo uhradit zaměstnavateli náklady spojené se zvýšením kvalifikace, které zaměstnavatel na zvýšení kvalifikace zaměstnance vynaložil, a to i tehdy, když zaměstnanec skončí pracovní poměr před zvýšením kvalifikace. Závazek zaměstnance k setrvání v zaměstnání začíná od zvýšení kvalifikace.

Zvyšování kvalifikace

Nejsou-li dohodnuta nebo stanovena vyšší nebo další práva, přísluší zaměstnanci od zaměstnavatele při zvyšování kvalifikace pracovní volno s náhradou mzdy nebo platu ve výši průměrného výdělku

- a) v nezbytně nutném rozsahu k účasti na vyučování, výuce nebo školení,
- b) 2 pracovní dny na přípravu a vykonání každé zkoušky,
- c) 5 pracovních dnů na přípravu a vykonání závěrečné zkoušky, maturitní zkoušky nebo absolutoria,
- d) 10 pracovních dnů na vypracování a obhajobu absolventské práce, bakalářské práce, diplomové práce,,
- e) 40 pracovních dnů na přípravu a vykonání státní závěrečné zkoušky, státní rigorózní zkoušky v oblasti lékařství, veterinárního lékařství a hygieny a státní doktorské zkoušky.

Metoda regulace

Veřejnoprávní

Rozdělení státní moci

Zákonodárná

Výkonná

Soudní

Výkonná moc (lidově řečeno úřady)

Věcná
příslušnost

Místní
příslušnost

Zásady

Zákonnost

- Správní orgán uplatňuje svou pravomoc pouze k těm účelům, k nimž mu byla zákonem nebo na základě zákona svěřena, a v rozsahu, v jakém mu byla svěřena.

Dobrá víra

- Správní orgán šetří práva nabytá v dobré víře, jakož i oprávněné zájmy osob, jichž se činnost správního orgánu v jednotlivém případě dotýká a může zasahovat do těchto práv jen za podmínek stanovených zákonem a v nezbytném rozsahu.

Materiální pravda

Nevyplývá-li ze zákona něco jiného, postupuje správní orgán tak, aby byl zjištěn stav věci, o němž nejsou důvodné pochybnosti, a to v rozsahu, který je nezbytný pro soulad jeho úkonu s požadavky uvedenými v § 2.

Zásady

Dobrá správa

Veřejná správa je službou veřejnosti. Každý, kdo plní úkoly vyplývající z působnosti správního orgánu, má povinnost se k dotčeným osobám chovat zdvořile a podle možností jim vycházet vstříc.

Správní orgán v souvislosti se svým úkonem poskytne dotčené osobě přiměřené poučení o jejich právech a povinnostech, je-li to vzhledem k povaze úkonu a osobním poměrům dotčené osoby potřebné.

Správní orgán s dostatečným předstihem uvědomí dotčené osoby o úkonu, který učiní, je-li to potřebné k hájení jejich práv a neohrozí-li to účel úkonu. Správní orgán umožní dotčeným osobám uplatňovat jejich práva a oprávněné zájmy.

Zásady

Správní orgán vyřizuje věci bez zbytečných průtahů.

Správní orgán postupuje tak, aby nikomu nevznikaly zbytečné náklady, a dotčené osoby co možná nejméně zatěžuje. Podklady od dotčené osoby vyžaduje jen tehdy, stanoví-li tak právní předpis.

Lze-li však potřebné údaje získat z úřední evidence, kterou správní orgán sám vede, a pokud o to dotčená osoba požádá, je povinen jejich obstarání zajistit.

Výčet jednotlivých úřadů s kompetencemi

Ministerstvo zdravotnictví

Kompetence řídit státní zařízení:

Fakultní nemocnice

Psychiatrické nemocnice

Ústavy, Centra, Instituty

Státní lázeňské léčebny

Pravomoci vydávat vyhlášky (veřejné zdraví, léky, krizový plán, vzdělávání , úhradová vyhláška...)

Krizové řízení

IPVZ - Institut postgraduálního vzdělávání

dříve Ústav pro doškolení lékařů (ÚDL) a později Institut pro další vzdělávání lékařů a farmaceutů (ILF),

Pedagogická činnost (Akreditované kurzy, celoživotní vzdělávání, specializační vzdělávání)

Administrativní činnost

Souběh činností s fakultami a zdravotnickými zařízeními

SÚKL – Státní ústav pro kontrolu léčiv

Léčiva

- Klinické hodnocení léčiv
- Registrace léčiv
- Dozor nad výrobou léčiv
- Distribuce léčiv

Zdravotnické prostředky

Tkáně a buňky

ÚZIS



ÚZIS

- a)** sběr informací k hodnocení zdravotního stavu obyvatelstva a jeho vývoje, ke sledování incidence společensky závažných nemocí a jejich důsledků; zároveň slouží jako podklad pro hodnocení účelnosti diagnostických a léčebných postupů,
- b)** sledovat vývoj, příčiny a důsledky nejenom závažných onemocnění, a to včetně důsledků ekonomických
- c)** evidence a sledování pacientů, včetně zemřelých, s vybranými společensky závažnými nemocemi, sledování výskytu, vývoje, příčin a důsledků těchto nemocí a návaznosti další péče, a evidence a sledování pacientů s úrazy,
- d)** evidence poskytovatelů, poskytovatelů sociálních služeb, kteří poskytují zdravotní služby, a osob poskytujících zdravotní služby podle § 20, personálního zabezpečení poskytovaných zdravotních služeb a technického a věcného vybavení,
- e)** evidence zdravotnických pracovníků z hlediska jejich oprávnění k výkonu zdravotnického povolání a dosaženého vzdělání,
- f)** získávání potřebných údajů pro statistické účely a poskytování informací.

Další úřady vedle ministerstev

1. Český statistický úřad,
2. Český úřad zeměměřický a katastrální,
3. Český báňský úřad,
4. Úřad průmyslového vlastnictví,
5. Úřad pro ochranu hospodářské soutěže,
6. Správa státních hmotných rezerv,
- 7. Státní úřad pro jadernou bezpečnost,**
8. Národní bezpečnostní úřad,
9. Energetický regulační úřad,
10. Úřad vlády České republiky,
11. Český telekomunikační úřad.

SÚJB – Státní ústav jaderné bezpečnosti

Sátní správu a dozor v oblasti radiační ochrany, a to v celé škále pracovišť se zdroji ionizujícího záření: od jaderných zařízení přes pracoviště s otevřenými radionuklidovými zdroji až po zubní rentgeny, včetně typového schvalování zdrojů ionizujícího záření,,

sledování, posuzování a usměrňování ozáření osob, včetně ozáření z radonu a dalších přírodních zdrojů ionizujícího záření a ozáření za havarijních situací,

celostátní evidenci zdrojů ionizujícího záření a celostátní evidenci profesního ozáření, tedy ozáření, kterému jsou pracovníci vystaveni v souvislosti s výkonem svého povolání,

prosazování předpisů radiační ochrany, včetně ukládání opatření k nápravě a pokut.

Policie ČR

chránit bezpečnost osob a majetku,

chránit veřejný pořádek

předcházet trestné činnosti

úkoly podle trestního řádu a další úkoly na úseku vnitřního pořádku

Městská policie je něco jiného

Krajská hygienická stanice

vyhláška č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče

pracovní podmínky

Krajský úřad

Rozhoduje o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb (viz dále)

Zabezpečuje prohlídky těl zemřelých u zemřelých mimo nemocnice

Projednává stížnosti

Projednává správní delikty zdravotnických pracovníků i poskytovatelů

Přebírá zdravotnickou dokumentaci po ukončení poskytování ZS

Stížnosti řešené krajem

Proti postupu poskytovatele při poskytování zdravotních služeb nebo proti činnostem souvisejícím se zdravotními službami může podat stížnost

- **a)** pacient,
- **b)** zákonný zástupce nebo opatrovník pacienta,
- **c)** osoba blízká v případě, že pacient tak nemůže učinit s ohledem na svůj zdravotní stav nebo pokud zemřel, nebo
- **d)** osoba zmocněná pacientem.

Stížnost se podává poskytovateli, proti kterému směřuje; tím není dotčena možnost podat stížnost podle jiných právních předpisů. Podání stížnosti nesmí být osobě, která ji podala, nebo pacientovi, jehož se stížnost týká, na újmu.

Povinnost vyřídit do 30 dnů

Stížnosti řešené krajem

Pokud osoba, která podala poskytovateli stížnost s jejím vyřízením nesouhlasí, může podat stížnost krajskému úřadu, ten

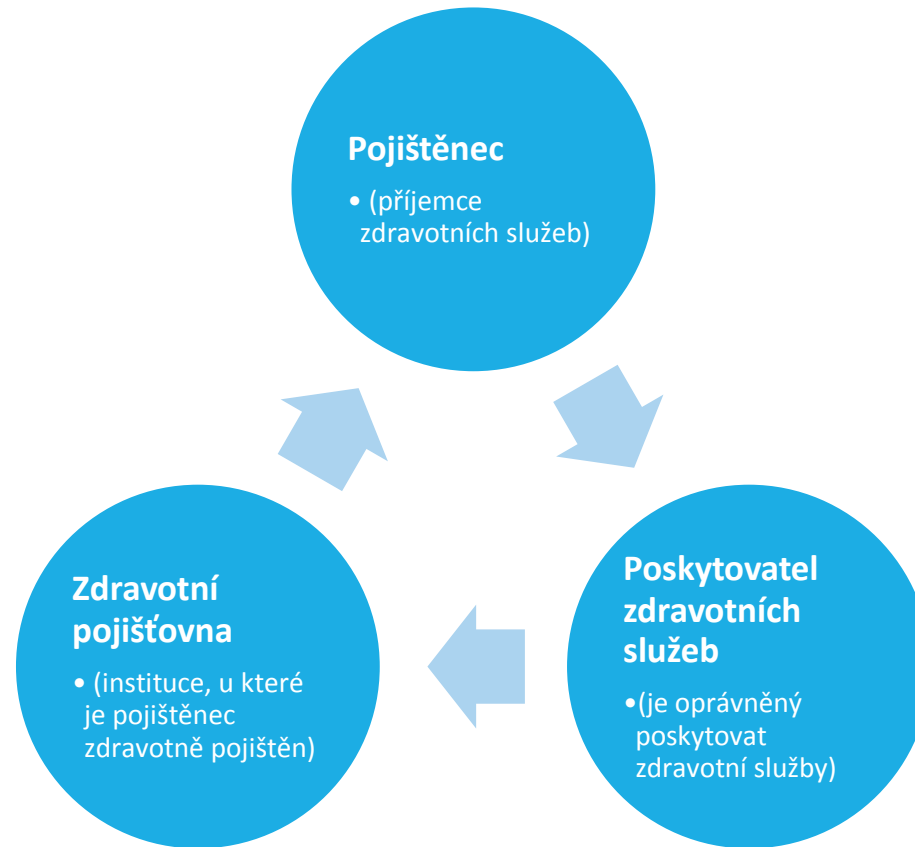
- Vyšetřuje
- Ustanovje nezávislou komisi

Pokud zjistí porušení práv nebo povinností při poskytování zdravotních služeb

- uloží poskytovateli nápravná opatření
- podá podnět
 - 1. orgánu příslušnému podle jiných právních předpisů⁴¹),
 - 2. příslušné komoře, jestliže zjistí takové pochybení zdravotnickým pracovníkem, který je členem komory, které přísluší šetřit komoře podle zákona upravujícího činnost komor;
- O podání podnětu zašle příslušný správní orgán informaci zdravotní pojišťovně

Správa v oblasti financování

Financování ZP v ČR



Veřejné zdravotní pojištění

Zaměstnavatel na zdravotní pojištění 13,5 % z vyměřovacího základu,

- 1/3 hradí zaměstnanec
- 2/3 hradí zaměstnavatel

Stát jako plátce

- Děti, důchodci, nezaměstnaní,

Seznam ZP

111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR

201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR

205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

207 Oborová zdravotní poj. zam. bank, poj. a stav.

209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

211 Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR

213 Revírní bratrská pokladna, zdrav. pojišťovna

Soudy

Soudy

Okresní

Krajské

Vrchní

Nejvyšší

a

Ústavní