



ZMĚNA LEGISLATIVY V OBLASTI PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB A JEJÍ DOPAD NA ZAVEDENOU PRAXI CHANGE OF LEGISLATION IN OCCUPATIONAL MEDICAL SERVICES SECTOR AND ITS IMPACT ON ESTABLISHED PRACTICE

NOVÁKOVÁ, T. & BENDO VÁ, M.

Abstrakt:

Pracovním prostředím, pracovními podmínkami a ochranou zdraví při práci se v ČR zabývají dva samostatné obory; BOZP a oblast pracovnělékařských služeb/hygiény práce. Oba tyto obory se prolínají, legislativně jsou z velké části zajištěny stejnými právními předpisy, a přesto se jejich obsah a praktické využití liší. V ČR je v současné době připravována novela vyhlášky č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče), která bude mít významný dopad na oblast pracovnělékařských služeb. Pokud dojde ke změně vyhlášky v takové podobě, v jaké je to plánováno, oblast hygieny práce bude velmi podstatně omezena a je otázkou, zda bude oblast BOZP v ČR schopna tyto povinnosti v dostatečné míře převzít. Tento příspěvek je zaměřen na porovnání obou oborů a sumarizaci nejvýraznějších legislativních změn. Článek vychází z praktických zkušeností z terénu, kde se tyto dva „světy“ setkávají.

Abstract:

The occupational environment, work conditions and health protection at work are dealt with in two separate sectors in the Czech Republic; Occupational Safety and Health (OSH) and Occupational Medical Services/Occupational Hygiene. Both of these fields are intertwined, legislatively they are largely ensured by the same legal regulations, and yet their content and practical use is different. The Czech Republic is currently preparing an amendment to Decree No. 79/2013 Coll., on the implementation of certain provisions of Act No. 373/2011 Coll., on specific health services (decree on occupational medical services and certain types of assessment care), which will have significant impact on the occupational medical services sector. If the decree is changed in the form in which it is planned, the sector of occupational medical services will be very substantially limited, and it is a question whether the field of health and safety in the Czech Republic will be able to take on these obligations to a sufficient extent. This contribution is aimed at comparing both fields and summarizing the most significant changes in legislation. The article is based on practical experience from the field, where these two "worlds" meet.

Klíčová slova:

Hygiény práce, pracovnělékařské služby, BOZP, legislativa

Key words:

Occupational hygiene, Occupational Medical Services, Health and Safety



Úvod

Hygiena práce je multidisciplinární obor, který se zabývá problematikou vlivu pracovních podmínek na zdraví člověka, hodnocením zdravotních rizik, zařazováním prací do kategorií, poskytováním pracovnílékařských služeb a vznikem nemocí z povolání. Jejím cílem je vytváření a zachování zdravého pracovního prostředí a takových pracovních podmínek, které nejen že nemají negativní dopad na zaměstnance (pasivní přístup), ale zároveň jejich zdraví podporují (aktivní přístup). Součástí hygieny práce je sledování a posuzování fyziologie práce (fyzická zátěž celková i lokální, ergonomie pracovních míst a pracovních postupů, problematika OOPP), psychologie práce (psychická zátěž zaměstnanců, režimová opatření, práce v noční době, směnnost, zátěž smyslu – např. zraku), měření a hodnocení fyzikálních (hluk, vibrace, prach), chemických (nebezpečné chemické látky a směsi, průmyslové znečištění ovzduší, biologické expoziční testy aj.) a technických (výměna vzduchu na pracovišti, osvětlení, mikroklimatické podmínky) faktorů pracovního prostředí. Dodržování všech legislativních požadavků na pracovišti v oblasti hygieny práce kontroluje poskytovatel pracovnílékařských služeb, konkrétně pak pracovník s (většinou) vysokoškolským vzděláním v oblasti ochrany veřejného zdraví. Základními právními předpisy, jimiž je tato oblast zajištěna, jsou zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách a jeho prováděcí vyhláška č. 79/2013 Sb., o pracovnílékařských službách a některých druzích posudkové péče. [1, 3]

BOZP je obor prolínající se s hygienou práce. Jde o soubor opatření, kterými může zaměstnavatel zamezit (či snížit riziko) ohrožení zdraví a životů zaměstnanců. Lze říci, že hygiena práce je součástí multidisciplinárního oboru BOZP, kam dále spadá např. problematika bezpečnostního značení, osobních ochranných pracovních prostředků (OOPP), stavebně – technických požadavků, školení zaměstnanců a management rizik. Dodržování všech legislativních požadavků na pracovišti v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci kontroluje tzv. OZO PREV (odborně způsobilá osoba v prevenci rizik). Základním právním předpisem, kterým je tato oblast zajištěna, je zákon č. 309/2006 Sb., kterým se upravují další požadavky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci v pracovněprávních vztazích a o zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při činnosti nebo poskytování služeb mimo pracovněprávní vztahy (zákon o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci). [2]

Přestože je hlavním cílem obou oblastí ochrana zdraví při práci, konkrétní obsah obou oborů, resp. náplň kontrol se v praxi liší. V důsledku toho bude mít chystaná změna v oblasti hygieny práce dopad i na oblast BOZP, protože se buď bude muset současná „hygienická“ část kontrol vmezeřit do kontrol BOZP, nebo zůstane tato část nedostatečně zajištěna. To může mít v praxi poměrně závažný negativní dopad.

Současné legislativní zajištění oblasti hygieny práce v ČR

Základními právními předpisy v oblasti hygieny práce a pracovnílékařských služeb je zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách a jeho prováděcí vyhláška č. 79/2013 Sb., o pracovnílékařských službách a některých druzích posudkové péče, v platném znění. Definice pojmu pracovnílékařské služby (PLS) je uvedena v § 53 zmíněného zákona: „*Pracovnílékařské služby jsou zdravotní služby preventivní, jejichž součástí je hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví, provádění pracovnílékařských prohlídek, které jsou preventivními prohlídkami, a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci, poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací, školení v poskytování první pomoci a pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce.*“ Zákon o specifických



zdravotních službách ukládá zaměstnavatelům povinnost uzavřít s poskytovatelem PLS písemnou smlouvu, specifikuje, kdo je poskytovatel PLS a jaké jsou jeho povinnosti. Součástí PLS jsou pracovnělékařské prohlídky zaměstnanců, poradenství a pravidelný dohled na pracovišti. [4]

Dohled na pracovišti

Provádění pravidelného dohledu na všech pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými jeho zaměstnanci je jednou z povinností poskytovatele PLS. Zákon o specifických zdravotních službách uvádí, že poskytovatel pracovnělékařských služeb je povinen provádět tento dohled nejméně v rozsahu stanoveném prováděcím právním předpisem (vyhl. č. 79/2013 Sb.). Zmíněná vyhláška v současné podobě také udává, že dohled se provádí nejméně jedenkrát za kalendářní rok, nebo jedenkrát za 2 kalendářní roky, jde-li o práce zařazené do kategorie první podle zákona o ochraně veřejného zdraví a zároveň nejsou na pracovišti vykonávány činnosti, pro jejichž výkon jsou podmínky pro způsobilost stanoveny v příloze k vyhlášce č. 79/2013 Sb. či jiným právním předpisem (typicky jde např. o řízení referentského vozidla). Obsahem dohledu na pracovišti je podle § 2 písmene c) vyhlášky č. 79/2013 Sb. hlavně zhodnocení vykonávaných prací, pracoviště a dalších zařízení zaměstnavatele z hlediska zjišťování rizikových faktorů, hodnocení rizik na základě expozice zaměstnanců rizikovým faktorům a vypracování doporučení k odstranění zjištěných závad, případně na další zkoumání (hlavně akreditované měření) zjištěných rizikových faktorů. Vzhledem k tomu, že součástí pracovnělékařských služeb je dle platné legislativy také poradenství, dochází v praxi často k tomu, že je i toto poradenství prováděno v rámci dohledu na pracovišti, ačkoliv to není přímo jeho vyžadovanou součástí. Poradenství v oblasti pracovnělékařských služeb je zaměřeno na širší souvislosti mezi podmínkami na pracovišti a zdravím zaměstnanců, například na vhodné ergonomické uspořádání pracovního místa, režim práce a odpočinku, zařazování prací do kategorií, mikroklimatické podmínky na pracovišti, problematiku zajišťování pitného režimu a poskytování ochranných nápojů, na zhodnocení plánovaných úprav pracoviště (rekonstrukce, zavedení nových technologií, změny v dispozicích pracovních míst apod.), doporučení na provádění či přímo provádění školení zaměstnanců, např. v poskytování první pomoci, manipulaci s břemeny aj. [1, 3, 6]

Současné legislativní pojetí oblasti BOZP v ČR

Hlavním právním předpisem v oblasti BOZP je zákon č. 309/2006 Sb., kterým se upravují další požadavky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci v pracovněprávních vztazích a o zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při činnosti nebo poskytování služeb mimo pracovněprávní vztahy (zákon o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci). Tento zákon se zabývá nároky a požadavky na pracovní prostředí při práci v pracovněprávních vztazích i při činnosti nebo poskytování služeb mimo pracovněprávní vztahy. Jsou zde zakotveny základní požadavky na pracoviště, např. rozměry, vybavení, větrání, únikové cesty, odvoz odpadků, údržbu a prostředky pro poskytnutí první pomoci na vnitřních pracovištích a staveništích. Dále jsou uvedeny požadavky na organizaci a režim práce, pracovní postupy, bezpečnostní značení. Nedílnou součástí je pak část, která upravuje předcházení ohrožení života a zdraví (povinnost měření rizikových faktorů, neustálé vyhledávání, vyhodnocování a eliminování zdrojů ohrožení, povinnost vést evidenci vstupů zaměstnanců do kontrolovaných pásem, zákaz výkonu některých prací, zajištění odborné způsobilosti zaměstnanců – školení, informování). Část zákona je věnována stavbám a povinnostem např. zadavatelů staveb, koordinátorů bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi a dalších fyzických osob, které se na zhotovení stavby podílí. [2, 5]

Chystané legislativní změny v oblasti pracovnělékařských služeb v ČR



Podle usnesení vlády České republiky č. 731 ze dne 31. 8. 2022 k tzv. "Antibyrokratickému balíčku I" byla členům vlády uložena realizace opatření uvedených v příloze k tomuto usnesení do 31.12.2022. Oblasti pracovnělékařských služeb se týká bod. 19 a 20, kde je gestorem Ministerstvo zdravotnictví. [8]

Příloha
usnesení vlády
ze dne 31. srpna 2022 č. 731

Příloha usnesení vlády

| Gestor | č. | Popis zatěžující povinnosti | Návrh řešení |
|--------|----|--|--|
| MZ | 19 | Vyhláška č. 79/2013 Sb. – pracovnělékařské prohlídky u zaměstnanců v kategorii první. Tyto prohlídky jsou zbytečnou administrativní zátěží zaměstnavatelů, kdy je v této kategorii způsobilost zaměstnance stejně zpravidla posuzována lékařem automaticky a „od stolu“. Jejich zrušením by jednoznačně došlo ke snížení administrativní zátěže zaměstnavatelů, přičemž se zároveň lze domnívat, že s ním nejsou spojeny nepříznivé dopady na zdraví zaměstnanců. Současně by se odlehčilo velmi přetíženým poskytovatelům pracovnělékařských služeb a registrujícím poskytovatelům v oboru všeobecné praktické lékařství. | Zrušit povinnost zajišťování poskytování pracovnělékařských prohlídek u zaměstnanců v kategorii první, s výjimkou těch profesí, jejichž součástí je tzv. profesní riziko či jiný rizikový faktor specifikovaný vyhláškou. |
| MZ | 20 | Vyhláška č. 79/2013 Sb., Příloha č. 2, část II., bod 5 - vstupní pracovnělékařská prohlídka (při vzniku pracovního poměru) zaměstnanců v kategorii první k registrujícímu lékaři v případě kvalifikace řízení motorového vozidla (do 3,5 t - referentské vozidlo) - řízení referentského vozidla je uvedeno ve vyhlášce č. 79/2013 Sb., o specifických zdravotních službách v příloze č. 2 v oddíle II. Riziko ohrožení zdraví. Z toho důvodu musí vybraní kandidáti absolvovat vstupní prohlídku u poskytovatele pracovnělékařských služeb. To působí problémy zejména u většího množství nástupů v lokalitě (kapacitní omezení u poskytovatelů). V praxi je přirozený tlak na rychlý nástup, ale do doby absolvování vstupní prohlídky nelze nástup zrealizovat. Navíc zaměstnanec stejně navštěvuje svého registrujícího lékaře kvůli zajištění výpisu ze zdravotnické dokumentace. | Zrušit povinnost zajišťování poskytování pracovnělékařských prohlídek u tzv. „řidičů referentů“ (resp. bod 5 části II přílohy č. 2 vyhlášky); „řidiči referentů“ budou vyňati z tzv. „rizik ohrožení zdraví“, resp. nově z „profesních rizik“. |

Obr. 1 Výňatek z Přílohy k Usnesení vlády ČR č. 731 k Antibyrokratickému balíčku. [8]

Na základě uložení realizace zmíněných opatření byl připraven návrh novely vyhlášky č. 79/2013 Sb. [7], ve kterém došlo kromě transpozice výše uvedených opatření k mnoha dalším změnám s velkým dopadem na zavedenou praxi. Zejména pak v oblasti provádění dohledů na pracovištích a pracovnělékařských prohlídek, jak vyplývá z níže uvedeného textu (pozn.: přeškrtnuté písmo představuje zrušená ustanovení; tučné písmo představuje nová ustanovení; normální písmo představuje původní i nadále platné znění):

§3

~~(2) Dohled podle §2 písm. c) se vykonává na pracovištích zaměstnavatele nejméně~~

~~a) jedenkrát za kalendářní rok, nebo~~

~~b) jedenkrát za 2 kalendářní roky, jde-li o práce zařazené do kategorie první podle zákona o ochraně veřejného zdraví a není-li součástí této práce činnost, pro jejíž výkon jsou podmínky zdravotní způsobilosti stanoveny v části II přílohy č. 2 k této vyhlášce nebo jiným právním předpisem.~~

(2) Dohled podle § 2 písm. c) se vykonává na pracovištích zaměstnavatele nejméně jedenkrát za 3 roky, jde-li o práce zařazené do kategorie druhé rizikové, třetí a čtvrté podle zákona o ochraně veřejného zdraví (dále jen „riziková práce“), anebo, jde-li o profesní riziko nebo jsou-li pro tyto



práce stanoveny podmínky zdravotní způsobilosti jiným právním předpisem. U ostatních prací zařazených v kategorii první a druhé podle zákona o ochraně veřejného zdraví se dohled provádí, pokud tak zaměstnavatel stanoví nebo pokud si jej vyžádá poskytovatel pracovnělékařských služeb; v těchto případech frekvenci stanoví zaměstnavatel v dohodě s poskytovatelem pracovnělékařských služeb s ohledem na charakter provozu a výskyt rizikových faktorů. Dohled se neprovádí v dopravních prostředcích zaměstnavatele.

§10

~~(1) Vstupní prohlídka se provádí za účelem zajištění, aby k výkonu práce v podmínkách s předpokládanou zdravotní náročností nebyla zařazena osoba ucházející se o zaměstnání, jejíž zdravotní způsobilost neodpovídá zařazení k předpokládané práci.~~

~~(2) Vstupní prohlídka se provádí kromě případů stanovených zákonem též před změnou druhu práce nebo před převedením zaměstnance na jinou práci, pokud jde o práci vykonávanou za odlišných podmínek, než ke kterým byla posouzena zdravotní způsobilost zaměstnance. Odlišnými podmínkami se rozumí navýšení rizikových faktorů nejméně o jeden nebo jejich změna, popřípadě zařazení k výkonu rizikové práce.~~

Vstupní prohlídka se provádí, kromě případů stanovených zákonem, též

- a) při výskytu profesních rizik uvedených v části II přílohy této vyhlášky
- b) před změnou druhu práce, pokud jde o práci vykonávanou za odlišných podmínek, než ke kterým byla posouzena zdravotní způsobilost zaměstnance; odlišnými podmínkami se rozumí navýšení rizikových faktorů práce nejméně o jeden, a to u prací, které nejsou podle zákona o ochraně veřejného zdraví nebo z rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví označeny jako rizikové, v důsledku čehož se práce stane rizikovou, nebo dojde ke změně faktoru rizikové práce, popřípadě dojde k zařazení k výkonu rizikové práce,
- c) před prvním zařazením na noční práci, jde-li o zaměstnance pracujícího v noci nebo
- d) pokud to zaměstnavatel nebo uchazeč o zaměstnání vyžaduje. Vyžaduje-li uchazeč o zaměstnání vstupní prohlídku, vyhotoví o tom zaměstnavatel písemný záznam; vyžaduje-li zaměstnavatel vstupní prohlídku, vystaví zaměstnanci žádost o provedení této prohlídky.

§11

(2) Periodická prohlídka u zaměstnanců vykonávajících práci zařazenou podle zákona o ochraně veřejného zdraví

- a) v kategorii první se provádí, **pokud to zaměstnavatel nebo zaměstnanec vyžadují**,
 1. jednou za **4 až 6** let, nebo
 2. jednou za **2 až 4** roky, jde-li o zaměstnance, který dovršil 50 let věku; poprvé se provede v návaznosti na periodickou prohlídku podle bodu 1,
- b) v kategorii druhé se provádí, **pokud to zaměstnavatel nebo zaměstnanec vyžadují nebo pokud tak stanoví příloha této vyhlášky**,
 1. jednou za **2 až 4** roky, nebo
 2. jednou za **1 až 2** roky, jde-li o zaměstnance, který dovršil 50 let věku; poprvé se provede v návaznosti na periodickou prohlídku podle bodu 1,
- c) v kategorii druhé rizikové a kategorii třetí se provádí jednou za 2 roky,
- d) v kategorii čtvrté jednou za 1 rok.

Z dalších důležitých změn, které vyhláška přináší, je třeba zmínit:



- Změnu terminologie; dosud používaný výraz „riziko ohrožení zdraví“ se mění na „profesní riziko“.
- Vyřazení profesní způsobilosti „řidič referentů“ a hlasové zátěže z tzv. „rizik ohrožení zdraví“, resp. nově z „profesních rizik“.
- Došlo k úplnému zrušení Přílohy č. 1, kde byly uvedeny minimální doby pro provedení pracovnílékařské prohlídky, poradenství a dohledu nad pracovními podmínkami včetně školení.
- Do nemocí vylučujících zdravotní způsobilost k práci u rizikového faktoru pracovních podmínek „celková fyzická zátěž“ byla doplněna morbidní obezita s indexem tělesné hmotnosti (BMI) nad 40.
- Do nemocí vylučujících zdravotní způsobilost k práci u zaměstnanců pracujících v noci podle § 78 odst. 1 písm. k) zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších právních předpisů byla doplněna: prognosticky závažná metabolická onemocnění, prognosticky závažná onkologická onemocnění, pravidelné a dlouhodobé užívání léků na spaní a na uklidnění, závažná metabolická onemocnění včetně diabetu mellitu a metabolického syndromu, významně zvýšené riziko rakoviny prsu.
- Do rizikových faktorů pracovních podmínek bylo doplněno řízení drážních vozidel na dráze tramvajové, trolejbusové a lanové a práce osob provádějících ostatní činnosti při provozování dráhy a drážní dopravy s výjimkou strojvedoucích a zaměstnanců vykonávajících administrativní činnosti.

Dopady chystané novely v praxi

Pokud dojde k tomu, že novela vyhlášky vstoupí v platnost v té podobě, ve které je připravována, velká část pracovišť nově vůbec nebude kontrolována odborníkem v oblasti hygieny práce, nebo budou tyto dohledy prováděny méně často, než je tomu doposud. Není tajemstvím, že ačkoliv by na teoretické úrovni měl hygienik i odborně způsobilá osoba v prevenci rizik mít stejný rozsah znalostí, v praxi tomu tak není. Jako hygienici se denně setkáváme s dotazy ze strany OZO PREV a ostatních pracovníků v BOZP hlavně z oblasti fyziologie práce (např. hodnocení pracovních poloh či lokální svalové zátěže končetin), ergonomie pracovních míst, osvětlení a mikroklimatických faktorů na pracovišti. Oproti tomu hygiena práce se velmi omezeně věnuje např. bezpečnostním značkám, problematice únikových cest, minimálním rozměrům uliček např. mezi regály, revizím elektrospotřebičů či hasicích přístrojů apod. V praxi je tedy hodnocení pracovišť rozdělené, každý z odborníků je schopen hodnotit lépe tu „svou“ část problematiky.

Problém je v tom, že pokud se nezačne cíleně měnit náplň a zaměření kontrol BOZP tak, aby obsáhla i „hygienickou“ část (hlavně ergonomii a fyziologii práce), začne velmi reálně hrozit, že mnoho nevhodných pracovních postupů či uspořádání pracovišť nebude odhaleno. V současné době má například firma TeamPrevent-Santé s.r.o. v rámci poskytování PLS služeb pouze 16 % klientů, kterých by se podle nových podmínek týkaly povinné dohledy na pracovišti, a to pouze jedenkrát za tři roky. Když se k tomu navíc přidá omezení vstupních, periodických, mimořádných a výstupních pracovnílékařských prohlídek, může to vést k většímu výskytu pracovních úrazů, nemocí z povolání a ohrožení zdraví zaměstnanců.

Zdá se tak, že vzhledem k úspoře nákladů pravděpodobně, že skončí éra poradenství poskytovatelů PLS. Do budoucna bude nutné velmi dobře nastavit spolupráci mezi zaměstnavatelem, registrujícím lékařem zaměstnanců, OZO PREV a poskytovatelem PLS; OZO PREV nebo obecně jakákoliv osoba zaštiťující oblast BOZP na pracovištích zaměstnavatele bude muset buď být sama schopna jejich komplexního posouzení, nebo bude jejím úkolem zajistit spolupráci



zaměstnavatele s poskytovatelem PLS na dobrovolné bázi. Např. firma TeamPrevent-Santé dosud zajišťovala zpracování kategorizace prací u 70 % svých klientů v rámci každoročních dohledů na pracovištích, u větších firem bylo běžnou praxí, že kategorizaci prací zpracovává a komunikaci s orgány ochrany veřejného zdraví (Krajské hygienické stanice) zajišťuje právě poskytovatel PLS, resp. jeho pověřeni zaměstnanci. Novela vyhlášky ustanovuje jako povinné dohledy na pracovištích a provádění pracovnělékařských prohlídek u daleko menšího objemu pracovišť a množství zaměstnanců, ovšem nezakazuje zaměstnavatelům dobrovolné zajišťování těchto činností či jejich zajišťování v kratších intervalech. V praxi bude důležité dobře nastavit systém vyhodnocování toho, kdy by byla činnost poskytovatele PLS reálně nadbytečná a kdy je naopak nezbytná. Problematické by také mohlo být to, že část zodpovědnosti za posouzení zdravotní způsobilosti zaměstnanců přejde do rukou registrujících praktických lékařů, tedy nikoliv lékařů s odborností v oblasti pracovního lékařství.

Lze se tedy důvodně domnívat, že uvedená problematika bude v praxi řešena povrchně a pouze formálně. Ke snižování zdravotních rizik plynoucích z provádění prací, a tedy i ke zlepšování pracovních podmínek tento nový model patrně příliš nepomůže.

Závěr

Tento článek si klade za cíl shrnout nejdůležitější body chystané změny legislativy v oblasti pracovnělékařských služeb, která je v současné době (říjen 2022) v ČR připravována. Pokud bude tato změna schválena v takové podobě, v jaké je nyní k dispozici její pracovní verze, což lze předpokládat, bude to mít zásadní dopad na zavedenou praxi zajišťování bezpečného pracovního prostředí a ochrany zdraví zaměstnanců na úrovni zaměstnavatelem-poskytovatel pracovnělékařských služeb-OZO PREV/poskytovatel v oblasti BOZP. Dojde k omezení rozsahu povinně zajišťovaných služeb poskytovatelem PLS a v praxi bude nutné pečlivě nastavit nová „pravidla hry“ tak, aby žádný prvek ochrany životů a zdraví zaměstnanců nebyl opomíjen.

Literatura

- [1] MÁLEK, Bohuslav. Hygiena práce. Vyd. 2., aktualiz., (V Sobotáles 1.). Praha: Sobotáles, 2014. ISBN 978-80-86817-46-0.
- [2] NEUGEBAUER, Tomáš. Bezpečnost a ochrana zdraví při práci v kostce, neboli, O čem je současná BOZP. 2., aktualizované a rozšířené vydání. Praha: Wolters Kluwer, 2016. ISBN 978-80-7552-106-4.
- [3] ŠUBRT, Bořivoj a Milan TUČEK. Pracovnělékařské služby: povinnosti zaměstnavatelů a lékařů. 4. aktualizované vydání. Olomouc: ANAG, 2019. Práce, mzdy, pojištění. ISBN 978-80-7554-233-5.
- [4] Zákon č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů. In: Sbírka zákonů. 08.12.2011. ISSN 1211-1244.
- [5] Zákon č. 309/2006 Sb., o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů. In: Sbírka zákonů. 22.06.2006. ISSN 1211-1244.
- [6] Vyhláška č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů. In: Sbírka zákonů. 03.04.2013. ISSN 1211-1244.
- [7] Pracovní návrh novely vyhlášky č. 79/2013 Sb., Ministerstvo zdravotnictví, předkládané platné znění s vyznačením navrhovaných změn a doplnění dotčených ustanovení vyhlášky č. 79/2013 Sb. ze dne 3.10.2022
- [8] Usnesení vlády České republiky č. 731 ze dne 31. srpna 2022 k Antibyrokratickému balíčku I



Korespondenční adresa

1. Bc. Tereza Nováková, DiS., České vysoké učení technické v Praze, Fakulta biomedicínského inženýrství, nám. Sítná 3105, 272 01 Kladno 2, Česká republika, Tel: +420 224 358 419, e-mail: info@fbmi.cvut.cz/novakt59@student.cvut.cz

2. Michaela Bendová, DiS., TeamPrevent-Santé s.r.o., Pštrossova 24, Praha 1, Česká republika, Tel: +420 733 373 027, e-mail: michaela.bendova@teamprevent.cz