



Výbor pro kontrolu kvality hodnocení dopadů regulace (RIA)

K č. j.:
AVS 321/11

V Praze dne 12. dubna 2011

Návrh stanoviska č. 49

Grémia pro regulační reformu a efektivní veřejnou správu

k

návrhu zákona, kterým se mění 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 pozdějších předpisů, a 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 pozdějších předpisů

I.

Cíl návrhu

Návrh je předkládán v souladu s Plánem legislativních prací vlády na rok 2011. Cílem plánované změny zákona je zohlednit a legislativně ošetřit nové skutečnosti a poznatky, které vznikly a vyvíjely se za dobu od poslední velké novelizace zákona (zákon č. 189/2008 Sb.). V současné době je možné s určitým časovým odstupem hodnotit praktické dopady jednotlivých ustanovení zákona, především na oblast specializačního vzdělávání a celoživotního vzdělávání. Hlavním účelem navrhované právní úpravy je rozšířit podporu mladých lékařů, kteří ukončili studium na lékařské fakultě a získali odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání v ČR, a to na základě úpravy Dotačního programu Rezidenční místa, jehož účelem je spolufinancovat specializační vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků ze státního rozpočtu, prostřednictvím Ministerstva zdravotnictví. Nově budou poskytovány dotace na absolvování základního kmene všech uchazečů a u vybraných oborů na celou dobu specializačního vzdělávání. Z návrhu zákona je rovněž vypuštěna povinnost lékařů po složení atestační zkoušky vykonávat praxi v délce pěti let na území ČR. Součástí tohoto návrhu je i změna zákona č. 96/2004 Sb. o nelékařských zdravotnických povoláních, která stejně jako novela zákona č. 95/2004 Sb. ruší uzavírání stabilizační dohody s rezidenty tak, aby nelékařští zdravotničtí pracovníci nebyli neodůvodněně znevýhodňováni. V neposlední řadě je prodloužena doba možného přerušení specializačního vzdělávání na 5 let, jak pro lékaře, tak i pro další zdravotnické pracovníky. Návrh předkládá ministr zdravotnictví.

II.

Soulad s Obecnými zásadami pro hodnocení dopadů regulace

Předkladatel zpracoval Závěrečnou zprávu z hodnocení dopadů regulace formou malé RIA. Závěrečná zpráva je součástí obecné části důvodové zprávy a je v souladu s Obecnými zásadami pro hodnocení dopadů regulace (RIA) schválenými usnesením vlády ze dne 13. srpna 2007 č. 877.

III.

Způsob projednávání návrhu

Návrh zákona byl předložen do souběžného vnitřního a mezirezortního připomínkového řízení, které probíhalo od 24.1. 2011 do 18. 2. 2011. Připomínky zásadní povahy k tomuto návrhu uplatnil Odbor kompatibility Úřadu vlády, Ministerstvo práce a sociálních věcí, Ministerstvo obrany, Ministerstvo vnitra, Ministerstvo financí, Úřad na ochranu osobních údajů, Kraj Vysočina, Konfederace zaměstnaneckých a průmyslových svazů, Unie zaměstnavatelských svazů a Českomoravský odborový svaz. K hodnocení dopadů regulace uplatnily připomínky : Úřad vlády, Ministerstvo financí, Ministerstvo vnitra a Českomoravská komora odborových svazů. Připomínky byly akceptovány. Návrh zákona je předkládán bez rozporu. Způsob vypořádání zásadních připomínek je uveden v části V materiálu.

IV.

Návrhy na úpravu/ doplnění

Z hlediska hodnocení dopadů regulace se nenavrhují žádné úpravy materiálu.

V.

Závěr

Z důvodů uvedených v bodu II. a IV. sekretariát Grémia doporučuje Výboru, aby navrhl Grémiu materiál schválit v předloženém znění.