

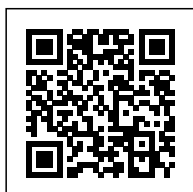


PARLAMENT ČESKÉ REPUBLIKY
POSLANECKÁ SNĚMOVNA

VIII. volební období

1225/0

Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů



Zástupce předkladatele: ministr zdravotnictví
Doručeno poslancům: 21. května 2021 v 15:45

Vládní návrh

ZÁKON

ze dne 2021,

kterým se mění zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů

Parlament se usnesl na tomto zákoně České republiky:

ČÁST PRVNÍ

Změna zákona o ochraně veřejného zdraví

ČII

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. 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., zákona č. 253/2005 Sb., zákona č. 381/2005 Sb., zákona č. 392/2005 Sb., zákona č. 444/2005 Sb., zákona č. 59/2006 Sb., zákona č. 74/2006 Sb., zákona č. 186/2006 Sb., zákona č. 189/2006 Sb., zákona č. 222/2006 Sb., zákona č. 264/2006 Sb., zákona č. 342/2006 Sb., zákona č. 110/2007 Sb., zákona č. 296/2007 Sb., zákona č. 378/2007 Sb., zákona č. 124/2008 Sb., zákona č. 130/2008 Sb., zákona č. 274/2008 Sb., zákona č. 227/2009 Sb., zákona č. 281/2009 Sb., zákona č. 301/2009 Sb., zákona č. 151/2011 Sb., zákona č. 298/2011 Sb., zákona č. 375/2011 Sb., zákona č. 466/2011 Sb., zákona č. 115/2012 Sb., zákona č. 333/2012 Sb., zákona č. 223/2013 Sb., zákona č. 64/2014 Sb., zákona č. 247/2014 Sb., zákona č. 250/2014 Sb., zákona č. 252/2014 Sb., zákona č. 82/2015 Sb., zákona č. 267/2015 Sb., zákona č. 243/2016 Sb., zákona č. 250/2016 Sb., zákona č. 298/2016 Sb., zákona č. 183/2017 Sb., zákona č. 193/2017 Sb., zákona č. 202/2017 Sb., zákona č. 225/2017 Sb., zákona č. 277/2019 Sb., zákona č. 205/2020 Sb., zákona č. 238/2020 Sb., zákona č. 403/2020 Sb., zákona č. 544/2020 Sb., zákona č. 36/2021 Sb. a zákona č. 94/2021 Sb., se mění takto:

1. V § 47 se doplňuje odstavec 3, který zní:

„(3) Každé provedené očkování proti onemocnění COVID-19 zapíše poskytovatel zdravotních služeb v rozsahu zápisu prováděného do očkovacího průkazu nebo zdravotního a očkovacího průkazu dítěte a mladistvého podle odstavce 2 zároveň do registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy.“

2. V § 47b odst. 1 úvodní části ustanovení se za slovo „onemocnění“ vkládají slova „a ochraně zdraví při práci“.

3. V § 47b odst. 1 se na konci písmene c) tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno d), které zní:
- „d) údaje z registru rodných čísel o fyzických osobách, kterým bylo přiděleno rodné číslo, avšak nejsou vedeny v informačních systémech uvedených v písmenu b) nebo c).“.
4. V § 47b odst. 2 se na konci písmene d) tečka nahrazuje čárkou a doplňují se písmena e) až g), která znějí:
- „e) datum, místo a okres narození; u subjektu údajů, který se narodil v cizině, datum, místo a stát, kde se narodil,
 - f) datum, místo a okres úmrtí; jde-li o úmrtí subjektu údajů mimo území České republiky, datum úmrtí, místo a stát, na jehož území k úmrtí došlo; je-li vydáno rozhodnutí soudu o prohlášení za mrtvého, den, který je v rozhodnutí uveden jako den smrti, popřípadě jako den, který nepřežil, a datum nabytí právní moci tohoto rozhodnutí a
 - g) čísla a druhy elektronicky čitelných identifikačních dokladů.“.
5. V § 47b odst. 3 se na konci písmene d) tečka nahrazuje čárkou a doplňují se písmena e) až m), která znějí:
- „e) rodné číslo,
 - f) pohlaví,
 - g) datum, místo a okres narození; u subjektu údajů, který se narodil v cizině, místo a stát, kde se narodil,
 - h) omezení svéprávnosti,
 - i) jméno, popřípadě jména, příjmení a rodné číslo otce, matky, popřípadě jiného zákonného zástupce; v případě, že jeden z rodičů nebo jiný zákonný zástupce nemá přiděleno rodné číslo, jeho jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození,
 - j) jméno, popřípadě jména, příjmení a rodné číslo manžela nebo registrovaného partnera; je-li manželem nebo registrovaným partnerem fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo, jméno, popřípadě jména, a příjmení manžela nebo registrovaného partnera a datum jeho narození,
 - k) jméno, popřípadě jména, příjmení a rodné číslo dítěte; je-li dítě cizinec, který nemá přiděleno rodné číslo, jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození dítěte,
 - l) údaje o osvojení v rozsahu
 1. jméno, popřípadě jména, příjmení a rodná čísla osvojitelů; v případě, že osvojiteli nebylo přiděleno rodné číslo, údaje o jménu, popřípadě jménech, příjmení a datu narození osvojitele,
 2. jméno, popřípadě jména, příjmení a rodná čísla otce a matky; pokud jim nebylo přiděleno, jejich jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození, a
 3. datum nabytí právní moci rozhodnutí o osvojení nebo rozhodnutí o zrušení osvojení a

m) datum, místo a okres úmrtí; jde-li o úmrtí subjektu údajů mimo území České republiky, datum úmrtí, místo a stát, na jehož území k úmrtí došlo; je-li vydáno rozhodnutí soudu o prohlášení za mrtvého, den, který je v rozhodnutí uveden jako den smrti, nebo den, který subjekt údajů prohlášený za mrtvého nepřežil, a datum nabytí právní moci tohoto rozhodnutí.“.

6. V § 47b odstavec 4 zní:

„(4) Využívanými údaji podle odstavce 1 písm. c) jsou

a) jméno, popřípadě jména, příjmení, jejich změna, rodné příjmení,

b) státní občanství, popřípadě státní příslušnost,

c) druh a adresa místa pobytu na území České republiky,

d) počátek pobytu, popřípadě datum ukončení pobytu,

e) datum narození,

f) rodné číslo,

g) pohlaví,

h) místo a stát, kde se cizinec narodil; v případě, že se narodil na území České republiky, místo a okres narození,

i) jméno, popřípadě jména, příjmení, státní občanství, popřípadě státní příslušnost manžela nebo registrovaného partnera a jeho rodné číslo; je-li manželem nebo registrovaným partnerem cizinec, který nemá přiděleno rodné číslo, jméno, popřípadě jména, příjmení manžela nebo registrovaného partnera a datum jeho narození,

j) jméno, popřípadě jména, příjmení, státní občanství, popřípadě státní příslušnost dítěte, pokud je cizincem, a jeho rodné číslo; v případě, že dítěti nebylo rodné číslo přiděleno, jméno, popřípadě jména, příjmení a datum jeho narození,

k) údaje o osvojení v rozsahu

1. rodná čísla osvojitelů; v případě, že osvojiteli nebylo přiděleno rodné číslo, údaje o jménu, popřípadě jménech, příjmení a datu narození osvojitele,

2. rodná čísla otce a matky; pokud jim nebylo přiděleno, údaje o jejich jménu, popřípadě jménech, příjmení a datu narození, a

3. datum nabytí právní moci rozhodnutí o osvojení nebo rozhodnutí o zrušení osvojení,

l) datum, místo a okres úmrtí; jde-li o úmrtí mimo území České republiky, stát, ve kterém k úmrtí došlo, popřípadě datum úmrtí, a

m) den, který byl v rozhodnutí soudu o prohlášení za mrtvého uveden jako den smrti, popřípadě jako den, který cizinec prohlášený za mrtvého nepřežil.“.

7. V § 47b se za odstavec 4 vkládá nový odstavec 5, který zní:

„(5) Využívanými údaji podle odstavce 1 písm. d) jsou

a) jméno, popřípadě jména, příjmení, popřípadě rodné příjmení,

b) rodné číslo a

c) datum, místo a okres narození, u fyzické osoby narozené v cizině stát, na jehož území se narodila.“.

Dosavadní odstavce 5 a 6 se označují jako odstavce 6 a 7.

8. V § 69 odst. 1 se za písmeno h) vkládá nové písmeno i), které zní:

„i) omezení účasti na veřejné nebo soukromé akci nebo vstupu do veřejnosti jinak přístupného prostoru, včetně provozoven nebo jiných prostor, do nichž je vstup vázán na členství, úhradu nebo jinou podmínku, tak, že jsou umožněny pouze fyzickým osobám, které pořadatelé nebo organizátorovi akce nebo provozovateli nebo majitelé veřejnosti jinak přístupného prostoru nebo jimi pověřené osobě prokáží způsobem stanoveným mimořádným opatřením, že se podrobily očkování proti infekčnímu onemocnění nebo toto infekční onemocnění prodělaly nebo se podrobily testu nebo vyšetření na přítomnost původce infekčního onemocnění s negativním výsledkem,“.

Dosavadní písmeno i) se označuje jako písmeno j).

9. Nad označení § 79 se vkládá nadpis, který zní:

„Sběr a zpracování osobních údajů“.

10. Nadpis § 79 se zrušuje.

11. V § 79 odst. 1 písm. a) se slova „narození, místo pobytu fyzických osob,“ nahrazují slovy „a místo narození, dále číslo pojištěnce podle zákona o veřejném zdravotním pojištění, není-li tímto číslem rodné číslo tohoto pojištěnce, jde-li o cizince, číslo cestovního pasu nebo jiného dokladu prokazujícího totožnost, jedinečný resortní identifikátor pacienta přidělený pacientovi Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky podle zákona o zdravotních službách, adresa místa trvalého pobytu fyzických osob, telefonní číslo, adresa elektronické pošty, popřípadě další kontaktní údaje,“.

12. V § 79 odst. 1 písmeno b) zní:

„b) osobní údaje vypovídající o zdravotním stavu fyzických osob, o průběhu a výsledku poskytovaných zdravotních služeb, včetně identifikačních a kontaktních údajů poskytovatelů zdravotních služeb, kteří je poskytli, a o dalších významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem fyzických osob a s postupem při poskytování zdravotních služeb, včetně údajů sociodemografických a diagnostických, zahrnující diagnózy onemocnění, pozitivní a negativní výsledky laboratorních vyšetření vztahujících se k akutnímu nebo prodělanému onemocnění COVID-19 anebo vyloučení tohoto onemocnění, dále údaje o rizikovém chování, o splnění povinnosti podrobit se léčení, o počtu, druhu a závěrech lékařských prohlídek, údaje o expozici fyzických osob faktorům pracovního a životního prostředí, údaje o

epidemiologii drogových závislostí, záznam o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19 a osobní údaje podle § 40 písm. a).“.

13. V § 79 odst. 2 se věta poslední zrušuje.

14. Za § 79 se vkládá nový § 79a, který včetně nadpisu a poznámky pod čarou č. 107 zní:

„§ 79a

Informace o onemocnění COVID-19

(1) Ministerstvo zdravotnictví vydává fyzickým osobám, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, certifikát, kterým se osvědčují informace o

- a) provedeném očkování proti onemocnění COVID-19,
- b) prodělaném onemocnění COVID-19 nebo
- c) výsledcích vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo jeho antigenu.

(2) Fyzické osoby, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, přistupují k certifikátu podle odstavce 1 bezplatně

a) s využitím prostředku pro elektronickou identifikaci vydaného v rámci kvalifikovaného systému elektronické identifikace podle zákona o elektronické identifikaci¹⁰⁷⁾, nebo

b) pomocí internetových a autentizačních služeb portálu registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a informačních systémů a aplikací tyto služby využívajících; portál zřizuje Ministerstvo zdravotnictví.

(3) Fyzické osoby, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, přistupují k certifikátu podle odstavce 1 prostřednictvím poskytovatelů zdravotních služeb, kteří poskytují zdravotní služby v souvislosti s onemocněním COVID-19, a to po prokázání totožnosti této osoby průkazem totožnosti; poskytovatel zdravotních služeb předá této fyzické osobě certifikát podle odstavce 1 v listinné podobě. Poskytovatel zdravotních služeb za vydání certifikátu podle odstavce 1 může požadovat úhradu ve výši, která nesmí přesáhnout náklady spojené s pořízením listinné podoby tohoto certifikátu.

(4) Ministerstvo zdravotnictví uveřejní náležitosti a vzor certifikátu podle odstavce 1 na svých internetových stránkách.

(5) Poskytovatel zdravotních služeb má přístup do registrů k údajům rozhodným pro vydání certifikátu podle odstavce 1 za účelem poskytování zdravotních služeb pacientovi, o kterém jsou tyto údaje vedeny, a za účelem postupu podle odstavce 3.

¹⁰⁷⁾ Zákon č. 250/2017 Sb., o elektronické identifikaci, ve znění pozdějších předpisů.“.

15. V § 79a odstavec 2 včetně poznámky pod čarou č. 108 zní:

„(2) Fyzické osoby, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, přistupují k certifikátu podle odstavce 1 bezplatně

a) s využitím prostředku pro elektronickou identifikaci vydaného v rámci kvalifikovaného systému elektronické identifikace podle zákona o elektronické identifikaci¹⁰⁷⁾,

b) prostřednictvím kontaktního místa veřejné správy podle zákona o informačních systémech veřejné správy¹⁰⁸⁾, které jej poskytne v listinné podobě, nebo

c) pomocí internetových a autentizačních služeb portálu registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a informačních systémů a aplikací tyto služby využívajících; portál zřizuje Ministerstvo zdravotnictví.

¹⁰⁸⁾ Zákon č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.“

16. V § 79a odstavec 2 zní:

„(2) Fyzické osoby, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, přistupují k certifikátu podle odstavce 1 bezplatně

a) s využitím prostředku pro elektronickou identifikaci vydaného v rámci kvalifikovaného systému elektronické identifikace podle zákona o elektronické identifikaci¹⁰⁷⁾, nebo

b) prostřednictvím kontaktního místa veřejné správy podle zákona o informačních systémech veřejné správy¹⁰⁸⁾, které jej poskytne v listinné podobě.“

17. V § 82 odst. 2 písm. w) se slova „v § 69 odst. 1 písm. b) a i)“ nahrazují slovy „v § 69 odst. 1 písm. b) a j)“.

ČÁST DRUHÁ

Změna zákona o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19

Čl. II

Zákon č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů, se mění takto:

1. V § 2 odst. 4 písm. b) se slova „nebo i)“ nahrazují slovy „nebo j)“.

2. V § 4 větě druhé se slova „podle § 69 odst. 1 písm. b) nebo i)“ nahrazují slovy „podle § 69 odst. 1 písm. b), i) nebo j)“.

ČÁST TŘETÍ

ÚČINNOST

Čl. III

Tento zákon nabývá účinnosti dnem následujícím po dni jeho vyhlášení, s výjimkou ustanovení

- a) čl. I bodu 15, které nabývá účinnosti dnem 1. prosince 2021,
- b) čl. I bodu 16, které nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2022.

DŮVODOVÁ ZPRÁVA

I. OBECNÁ ČÁST

1. Zhodnocení platného právního stavu, včetně zhodnocení současného stavu ve vztahu k zákazu diskriminace a ve vztahu k rovnosti mužů a žen

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o ochraně veřejného zdraví“), v § 79 vymezuje pro potřeby ochrany veřejného zdraví vedení registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a registru kategorizací prací a expozic faktorům pracovního a životního prostředí. Zákon rovněž vymezuje s ohledem na epidemiologickou situaci možnost vyhlášení mimořádných opatření při epidemii a nebezpečí jejího vzniku.

S ohledem na současný stav, kdy vznikla epidemiologická situace v souvislosti s onemocněním COVID-19 a v návaznosti na stávající zkušenosti vyhlášení mimořádných opatření z důvodu této epidemiologické situace chybí vymezení možnosti fyzických osob, které prodělaly toto infekční onemocnění, byly proti němu očkované nebo byly na toto onemocnění vyšetřeny, prokázat tuto skutečnost.

Navrhovaná právní úprava nemá dopad na zákaz diskriminace a podstata právní úpravy nezakládá narušení rovnosti práv mužů a žen.

2. Odůvodnění hlavních principů navrhované právní úpravy, včetně dopadů navrhovaného řešení ve vztahu k zákazu diskriminace a ve vztahu k rovnosti mužů a žen

Cílem návrhu zákona je stanovit právní rámec pro vydávání certifikátů fyzickým osobám osvědčujících skutečnost, že byly očkované proti onemocnění COVID-19, prodělaly onemocnění COVID-19 nebo byly testované na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo jeho antigenu. V této souvislosti je třeba doplnit rozsah údajů, které orgány ochrany veřejného zdraví mohou při plnění úkolů v oblasti prevence vzniku a šíření infekčních onemocnění využívat ze základních registrů a agendových informačních systémů, jinak by nebylo možné zaručit správnost certifikátů, zejména z hlediska ztotožnění osob.

Návrh zákona mimo jiné reaguje i na připravované přímo použitelné nařízení Evropské unie - návrh Evropské komise „Nařízení o certifikátech o očkování, testování a uzdravení“. Podle tohoto návrhu by pro zajištění svobody volně se pohybovat a pobývat na území členských států měl být vytvořen společný rámec pro vydávání, ověřování a přijímání interoperabilních certifikátů o očkování, testování a prodělání COVID-19 nazvaný "Digitální zelený certifikát" - Digital Green Certificate.

Současně se výslovně zakotvuje zmocnění pro Ministerstvo zdravotnictví stanovit mimořádným opatřením situace, kdy může být tento certifikát využíván, resp. podmínit jeho prokázáním účast na určitých akcích nebo vstup do určitých prostor

jakožto způsob prokázání skutečností uvedených výše, za účelem bránění přenosu tohoto infekčního onemocnění.

Návrh obsahuje i novelu zákona č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů, která kromě legislativně technických úprav v návaznosti na změny učiněné v zákoně o ochraně veřejného zdraví obsahuje podmínění přijetí mimořádného opatření, které by stanovilo prokazování výše uvedených skutečností jako podmínky pro účast na vymezených akcích nebo pro vstup do určitých prostor, předchozím schválením vládou, stejně jako je tomu u mimořádných opatření přijímaných podle zákona č. 94/2021 Sb. nebo podle § 69 odst. 1 písm. b) a dosavadní písmeno i) zákona o ochraně veřejného zdraví.

Vyhodnocení z hlediska zásad digitálně přívětivé legislativy

a) Budování přednostně digitálních služeb (princip digital by default)

Tento princip je nosný pro celý obsah návrhu novely zákona o ochraně veřejného zdraví. Tato novela navrhuje veškeré nové služby budovat jako digitální. Stávající procesy nastavené citovaným zákonem nejsou přitom zásadně měněny. Tento proces je výhodný pro poskytovatele zdravotních služeb i pro plnění úkolů v oblasti boje s infekčním onemocněním a jeho šířením. Je kladen důraz na to, aby digitální cesta byla primární, aby „listinné“ agendy nechávala pouze v pozici náhradních procesů, které jsou využitelné v případě, kdy digitální svět není dostupný. Jedná se zejména o situace, kdy fyzická osoba nevybavená elektronickou identitou navštíví poskytovatele zdravotních služeb či Check Point.

Navržená právní úprava umožňuje a v zásadě i vynucuje zmiňovaný princip při budování nových klientských služeb, které budou v prostoru zdravotnictví logicky vznikat. Zákon tak bude navazovat na již nyní budované výchozí centrální digitální prostředí resortu zdravotnictví (zákon o elektronizaci zdravotnictví (sněmovní tisk č. 1163).

b) Maximální opakovatelnost a znovu použitelnost údajů a služeb (princip onlyonce)

Tento princip je v návrhu zákona jednoznačně uplatněn jako nosný. Služby registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy zavádí prostředky a principy pro sdílení informací. Jsou budovány centrálně a to tak, aby mohly být využívány všemi oprávněnými subjekty.

c) Budování služeb přístupných a použitelných pro všechny, včetně osob se zdravotním postižením (princip governanceaccessibility)

Tento princip je v návrhu zákona plně respektován a jeho plné uplatnění se projevuje při budování služeb pro koncové klienty. Jedná se o služby přístupné na Portálu registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy.

d) Sdílené služby veřejné správy

Návrh zákona zavádí těsné propojení všech poskytovatelů zdravotních služeb v oblasti ochrany veřejného zdraví, resp. v registru aktuálního zdravotního stavu fyzických

osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a zavádí prostředky a principy pro sdílení informací. Portál registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy je základním rozcestníkem pro využití koncovými uživateli i pro informační systémy a aplikací tyto služby využívající. Napojení na základní registry státu je samozřejmé, rovněž propojení tohoto portálu na portál občana.

e) Konsolidace a propojování informačních systémů veřejné správy

Cílem je mimo jiné propojit informační systémy poskytovatelů zdravotních služeb s Informačním systémem infekčních nemocí a umožnit tak vydávání certifikátů o onemocnění COVID-19 prostřednictvím těchto informačních systémů.

f) Mezinárodní interoperabilita – budování služeb propojitelných a využitelných v evropském prostoru

V období řešení pandemie onemocnění COVID-19 probíhala a doposud probíhá mezinárodní interoperabilita. Návrh novely zákona umožní generovat a mezinárodně sdílet standardizované zprávy.

g) Ochrana osobních údajů v míře umožňující kvalitní služby (GDPR)

Návrh novely zákona respektuje nejpřísnější základní principy ochrany osobních údajů nastavené Obecným nařízením pro ochranu osobních údajů (GDPR). Jedná se zejména o zásadu minimalizace údajů a legislativní ukotvení jeho rozsahu, stejně jako stanovení účelu jejich využití zákonem, kterým je ochrana veřejného zdraví. Na technické úrovni jsou již nyní zavedeny všechny prostředky pro respektování ochrany osobních údajů, práv fyzických osob, o kterých jsou vedeny údaje v registrech. Novelou zákona budou zavedeny další technické prostředky, které toto vše zabezpečí i pro uživatele přistupující k certifikátu. Konkrétně se bude jednat zejména o bezpečnostní, autentizační a autorizační služby. Technická úroveň zabezpečení dat bude vysoká, je počítáno se šifrováním databází, HSM moduly pro ukládání certifikátů (technologicky na nejvyšší úrovni dle eIDAS), SIEM atd.

h) Technologická neutralita

Princip technologické neutrality je navrhovanou novelou důsledně respektován. Nově vytvářené služby jsou definovány pouze svými standardy, účelem, cílovou skupinou uživatelů a datovým rozhraním a nepreferují užití žádné konkrétní technologie.

i) Uživatelská přívětivost

Návrh zákona nevytváří žádné bariéry pro tvorbu uživatelsky přívětivých aplikací.

4. Zhodnocení souladu navrhované právní úpravy s ústavním pořádkem České republiky

Navrhovaná právní úprava je plně v souladu s ústavním pořádkem České republiky, jak jej vymezuje čl. 112 Ústavy České republiky. Návrh zákona respektuje obecně

zásady ústavního pořádku České republiky a jeho obsah neporušuje ústavní principy rovnosti v právech a zákazu retroaktivity.

Navrhovaná právní úprava nijak nesnižuje práva dotčených subjektů a nejsou jí diskriminovány žádné specifické skupiny adresátů právních norem, respektuje obecné zásady ústavního pořádku České republiky.

5. Zhodnocení slučitelnosti navrhované právní úpravy s předpisy Evropské unie, judikaturou soudních orgánů Evropské unie nebo obecnými právními zásadami práva Evropské unie

Návrh zákona je plně v souladu s právem EU, zejména Listinou základních práv Evropské unie (2012/C 326/02) a Smlouvou o fungování Evropské unie.

Návrh respektuje:

- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů),
- Směrnice Evropského parlamentu a Rady 2002/58/ES ze dne 12. července 2002 o zpracování osobních údajů a ochraně soukromí v odvětví elektronických komunikací (Směrnice o soukromí a elektronických komunikacích), v platném znění.

Návrh zákona plně respektuje čl. 8 Listiny základních práv Evropské unie (ochrana osobních údajů) a dále pak dalších práv, jak je zakotvují její čl. 24 (práva dítěte) a čl. 26 (začlenění osob se zdravotním postižením).

Navrhovaný zákon je v souladu s předpisy Evropské unie, judikaturou soudních orgánů Evropské unie a obecnými právními zásadami práva Evropské unie.

K navrhované právní úpravě bylo přistoupeno s respektem k připravovanému přímo použitelnému předpisu Evropské unie, jehož obsahem bude úprava certifikátů osvědčujících skutečnost, že fyzické osoby prodělaly infekční onemocnění COVID-19, byly proti němu očkované nebo byly na toto onemocnění vyšetřeny.

6. Zhodnocení souladu s mezinárodními smlouvami, jimiž je Česká republika vázána

Navrhované právní úpravy se mezinárodní smlouvy, jíž je Česká republika vázaná nedotýkají.

7. Předpokládaný hospodářský a finanční dosah navrhované právní úpravy na státní rozpočet, ostatní veřejné rozpočty, na podnikatelské prostředí České republiky, sociální dopady, včetně dopadů na specifické skupiny obyvatel, zejména osoby sociálně slabé, osoby se zdravotním postižením a národnostní menšiny, dopady na životní prostředí

Výdaje spojené s implementací návrhu zákona budou zejména v souvislosti s vybudováním nových služeb registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a implementací jeho služeb.

Podle řešení stávající situace v období řešení pandemie onemocnění COVID-19 a kvalifikovaných odhadů následného vývoje lze největší dopad navýšení nákladů očekávat na straně státu v rozpočtu Ministerstva zdravotnictví, a to i náklady u provozovatele systému Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (v řádu desítek milionů Kč). Personální náklady u ÚZIS ČR budou řešeny v rámci systemizovaných míst.

8. Zhodnocení dopadů ve vztahu k ochraně soukromí a osobních údajů

Ministerstvo zdravotnictví plní povinnosti stanovené zákonem v oblasti prevence vzniku a šíření infekčních onemocnění. K plnění těchto úkolů využívají ve smyslu ustanovení § 47b zákona o ochraně veřejného zdraví údaje ze základních registrů a agendových informačních systémů.

V souladu s ustanovením § 79 zákona o ochraně veřejného zdraví jsou orgány ochrany veřejného zdraví oprávněny ke sběru a zpracování osobních a citlivých údajů. Orgány ochrany veřejného zdraví jsou ve smyslu ustanovení § 78 Ministerstvo zdravotnictví, krajské hygienické stanice, Ministerstvo vnitra a Ministerstvo obrany.

Podle § 79 odst. 2 zákona o ochraně veřejného zdraví má být rozsah zpracovávaných údajů rozšířen pouze výjimečně v zájmu splnění povinnosti orgánu ochrany veřejného zdraví, stanovené právním předpisem a za podmínek stanovených zvláštním zákonem. Tímto zvláštním zákonem byl zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Tento zákon byl zrušen zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Ústav zdravotnických informací a statistiky je provozovatelem Integrovaného informačního systému hygienické služby IISHS, jehož součástí je ISIN. Tyto informační systémy jsou provozovány v unikátním prostředí resortních zdravotnických registrů, jehož základní komponenta Jednotná technologická platforma je součástí kritické infrastruktury státu podle zákona č. 181/2014 Sb., o kybernetické bezpečnosti a o změně souvisejících zákonů (zákon o kybernetické bezpečnosti), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZoKB“). Prostředí resortních zdravotnických registrů umožňuje standardizovaný a snadný vývoj nových komponent registrů v souladu s požadavky ZoKB a ochrany osobních údajů. Systém je provozován na základě legislativního zmocnění podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

9. Zhodnocení korupčních rizik

Z podstaty navrhované právní úpravy vyplývá, že návrh zákona nemá dopad ve vztahu ke korupčním rizikům.

10. Zhodnocení dopadů na bezpečnost nebo obranu státu

Navrhovaný zákon nemá vliv na bezpečnost nebo obranu státu.

11. Zdůvodnění přijetí návrhu ve stavu legislativní nouze

Vláda navrhuje, aby byl návrh zákona projednán v souladu s § 99 odst. 1 zákona č. 90/1995 Sb., o jednacím řádu Poslanecké sněmovny, ve znění pozdějších předpisů, ve stavu legislativní nouze vzhledem k mimořádným okolnostem, neboť jsou zásadním způsobem ohrožena základní práva a svobody občanů.

Vzhledem k přetrvávající epidemii onemocnění COVID-19 bude i nadále docházet k omezení cestování, k nastavení podmínek pro vstup do různých států, stejně jako podmínek pro účast na hromadných akcích nebo podmínek pro poskytování některých epidemiologicky závažných služeb. Takové podmínky splní osoby, které prodělaly onemocnění COVID-19, které budou očkovány proti onemocnění COVID-19, a osoby, které podstoupí test na stanovení přítomnosti viru SARS-CoV-2 nebo jeho antigenu.

Včasné přijetí této právní úpravy je nezbytné jak vzhledem k potřebné návaznosti na přijetí návrhu nařízení Evropského parlamentu a Rady o rámci pro vydávání, ověřování a uznávání interoperabilních certifikátů o očkování, testování a uzdravení během pandemie COVID-19, kterým se zavádí tzv. Digitální zelený certifikát, které lze očekávat v nejbližších týdnech, tak též v návaznosti na potřebu snadného prokazování splnění standardních epidemiologických podmínek nastavených pro přístup k některým druhům služeb, hromadných akcí apod. Vzhledem k obdobným podmínkám, které zavedly i ostatní členské státy Evropské unie, přispěje navrhovaná právní úprava také k cestování přinejmenším v rámci Evropské unie. Jsou však zvažovány bilaterální dohody o uznávání digitálního zeleného certifikátu také s tzv. třetími zeměmi. S ohledem na blížící se letní sezonu a dovolené je tak nanejvýš žádoucí přijmout tento návrh zákona v co nejkratší době. Dále platí, že ač se v době předložení návrhu epidemiologická situace šíření onemocnění COVID-19 zlepšuje, nelze dopředu vyloučit její opětovné zhoršení (např. z důvodu výskytu dosud neznámé agresivnější mutace viru SARS-CoV-2). V takovém případě bude po přijetí předloženého návrhu zákona možné nepřístupovat k tvrdému lockdownu ve smyslu zavírání či zákazu určitých segmentů ekonomiky (např. provozoven stravovacích služeb, posiloven a jiných sportovišť, kulturních zařízení a akcí apod.), neboť bude možné účinně monitorovat, zda osoba, která hodlá akci, provozovnu nebo jiné definované místo navštívit, je z hlediska pravděpodobnosti šíření původce onemocnění COVID-19 riziková, či nikoli.

II. ZVLÁŠTNÍ ČÁST

K části první

K bodu 1 - § 47

Jedná se o zavedení povinnosti poskytovatele zdravotních služeb provést zápis do centrálního „vaccinačního“ registru v rámci Informačního systému infekčních nemocí specifického pro onemocnění COVID-19 zřízeného za účelem plnění úkolů orgánů ochrany veřejného zdraví. Orgány ochrany veřejného zdraví plní úkoly stanovené tímto zákonem. Jedním z těchto úkolů je zamezení šíření infekčních nemocí např. ve smyslu ustanovení § 82 odst. 2 písm. l) zákona o ochraně veřejného zdraví, které zmocňuje krajské hygienické stanice rozhodovat o opatřeních k předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a jejich ukončení; organizovat, řídit a popřípadě i provádět opatření k předcházení vzniku a zamezení šíření infekčních onemocnění a v tomto rozsahu též usměrňovat činnost poskytovatelů zdravotních služeb a kontrolovat ji.

K bodům 2 až 7 - § 47b

Jedná se o rozšíření osobních údajů využívaných ze základních registrů státní správy a jiných agendových informačních systémů o nové položky, jako např. datum narození a rodné číslo, jejichž využití je zcela nezbytné pro plnění úkolů orgánů ochrany veřejného zdraví stanovených právními předpisy. Zpřesnění umožní ztotožnění osoby podle referenčních údajů ze základního registru obyvatel, z agendového informačního systému evidence obyvatel nebo z agendového informačního systému cizinců.

Požadované osobní údaje a údaje o dokladech jsou nezbytné ke spolehlivé identifikaci konkrétního jedince, kterému je vydáván výpis z registru formou certifikátu. Umožňují zabránění omylům a záměny při vydávání certifikátu. Certifikát musí být jednoznačně přiřaditelný. K tomu též přispívá údaj o úmrtí, který je nezbytný též z důvodu zabránění excesům, v případě, kdy by došlo k automatizovanému vydávání certifikátů zemřelým osobám.

Údaje o sprážených osobách, resp. vztazích mezi fyzickými osobami, budou využitelné pro distribuci údajů o těch osobách, které nemají nutně elektronickou identitu a doklady totožnosti (zejména děti), kde by jinak jejich rodiče měli ztížený přístup k certifikátům pro své děti. V těchto případech vedené údaje pomáhají s řešením situací, kdy fyzická osoba, jak již bylo uvedeno výše, nedisponuje způsobem prokázání vlastní identity nebo naopak není schopna využít vlastní identifikační údaje. Podobně informace o úmrtí vedou k zabránění omylům nebo zneužití údajů.

Údaje vztahující se k pobytu osoby jsou zcela klíčovými parametry, které umožňují efektivní trasování a zabránění šíření epidemie, identifikaci clusterů, a to i těch s vyšší nebezpečností - rizikem zavlečení mutací atd. Umožní zacílení opatření na místa lokální epidemie. To se týká i osob zahraničních. Orgány ochrany veřejného zdraví tedy potřebují tyto údaje zcela nezbytně pro jasnou identifikaci osoby a místa, aby měly možnost vydávat správná rozhodnutí, která činnost a pohyb těchto osob legitimně omezují. Musí disponovat přesnými a správnými údaji, aby mohly včas zasáhnout.

K bodu 8 - § 69 odst. 1 písm. i)

Navržená změna zakotvuje oprávnění orgánů ochrany veřejného zdraví vázat vstup na hromadné či soukromé akce nebo vstup do veřejnosti jinak přístupných prostor na prokázání skutečnosti, že se návštěvník těchto akcí a prostorů před vstupem prokáže jedním z navržených způsobů (tj. potvrzením o prodělání infekčního onemocnění, potvrzením o očkování proti infekčnímu onemocnění, potvrzením o absolvování testu nebo vyšetření na

přítomnost původce infekčního onemocnění). Toto ustanovení přitom není zamýšleno pouze ve vztahu k současné situaci s onemocněním COVID-19, ale i na situace, které by případně mohly vzniknout v souvislosti s jakýmkoli jiným známým, ale případně i dosud neznámým infekčním onemocněním. Z hlediska charakteru toto ustanovení umožňuje přijetí mimořádného opatření, jehož cílem není obecný zákaz činnosti provozoven či zákaz pořádání akcí, tedy nejedná se o „lockdownové“ opatření v pravém slova smyslu. Naopak, jeho cílem je, aby i v době epidemie (či v době nebezpečí vzniku epidemie) mohly být i nadále v provozu provozovny a mohly se konat hromadné i soukromé akce. Cílem tohoto ustanovení tedy není omezovat ekonomický život, ale naopak jej za splnění definovaných podmínek zachovat. Pro stanovený účel včetně cíle spočívajícího v ochraně veřejného zdraví je však třeba, aby v době nepříznivé epidemiologické situace byly určité prostory či určité akce přístupné pouze těm osobám, u nichž lze předpokládat, že nebudou šířiteli daného infekčního onemocnění. Půjde tedy o osoby, které předmětné infekční onemocnění buď v určité době prodělaly nebo absolvovaly test/vyšetření na přítomnost původce daného onemocnění s negativním výsledkem nebo které byly proti tomuto onemocnění očkovány. Otázka rozhodné doby pro jednotlivé typy průkazu se pak bude vždy individuálně stanovovat v konkrétním mimořádném opatření s ohledem na specifika předmětného infekčního onemocnění a současný stav medicínského poznání. Výčet míst či akcí, na které lze mimořádné opatření podle tohoto ustanovení vztáhnout, byl záměrně pojat co nejobecněji, aby jej bylo možné aplikovat na všechny do úvahu připadající eventuality. Vzhledem k tomu, že např. z dosavadní praxe s aplikací zákona č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek, ve znění pozdějších předpisů, plyne poznatek orgánů ochrany veřejného zdraví o snaze provozovatelů provozoven stravovacích služeb obcházet povinnosti tímto zákonem stanovené zřizováním tzv. soukromých kuřáckých klubů, byl pojem „veřejnosti přístupná místa“ (např. provozovny stravovacích služeb, obchodní centra, sportoviště, bazény, galerie, muzea, hrady a zámky, apod.) výslovně doplněn i o provozovny, popř. jiné prostory, do nichž je vstup vázán na splnění určité podmínky (typicky jde o členství, zaplacení vstupného, nicméně si lze představit i jiné podmínky vstupu).

Pokud jde o to, komu má návštěvník prokázat, že je oprávněn se dané akce zúčastnit nebo že může navštívit vymezené prostory, byla zvolena cesta pořadatelů, resp. organizátorů akcí a provozovatelů, resp. majitelů předmětných prostor s tím, že tyto osoby mohou k tomuto účelu pověřit jinou osobu. K tomuto řešení vedly předkladatele praktické důvody, neboť je třeba zajistit, aby k porušování mimořádného opatření a možnému šíření infekčních nemocí docházelo co nejméně, což by v případě pouze následných namátkových kontrol ze strany orgánů ochrany veřejného zdraví, popřípadě orgánů policie nebylo možné.

V souvislosti s navrženou změnou § 69 dochází k přeznačení dosavadního písmene i) na písmeno j) tak, aby byla zachována systematika citovaného ustanovení.

K bodům 9 a 10

Jedná se o legislativně technickou úpravu vzhledem doplnění nového paragrafu se související problematikou.

K bodu 11 - § 79 odst. 1 písm. a)

Navržená změna rozšiřuje výčet osobních údajů, které jsou orgány ochrany veřejného zdraví oprávněny zpracovávat k tomu, aby mohly řádně plnit úkoly svěřené jim zákonem o ochraně veřejného zdraví, a to zejména ve vztahu k boji s infekčními onemocněními. Účelem zpracování osobních údajů je plnění úkolů orgánů ochrany veřejného zdraví. Jedním z těchto úkolů je zamezení šíření infekčních nemocí např. ve smyslu ustanovení § 82 odst. 2 písm. l),

podle něhož krajské hygienické stanice mohou rozhodovat o opatřeních k předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a jejich ukončení; organizovat, řídit a popřípadě i provádět opatření k předcházení vzniku a zamezení šíření infekčních onemocnění a v tomto rozsahu též usměrňovat činnost poskytovatelů zdravotních služeb a kontrolovat ji.

K bodům 12 a 13 - § 79 odst. 1 písm. b) a odstavec 2

Navržená změna reflektuje skutečnost, že v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, se již nehovoří o citlivých údajích, nýbrž pouze o osobních údajích. Dále pak navržená změna rozšiřuje okruh osobních údajů, které mohou orgány ochrany veřejného zdraví zpracovávat k tomu, aby mohly lépe a rychleji plnit úkoly svěřené jim zákonem o ochraně veřejného zdraví, včetně boje s infekčními onemocněními podle tohoto zákona. Účelem zpracování osobních údajů je plnění úkolů orgánů ochrany veřejného zdraví. Jedním z těchto úkolů je zamezení šíření infekčních nemocí např. ve smyslu ustanovení § 82 odst. 2 písm. l), podle něhož krajské hygienické stanice mohou rozhodovat o opatřeních k předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a jejich ukončení; organizovat, řídit a popřípadě i provádět opatření k předcházení vzniku a zamezení šíření infekčních onemocnění a v tomto rozsahu též usměrňovat činnost poskytovatelů zdravotních služeb a kontrolovat ji.

Požadované osobní údaje a údaje o dokladech jsou nezbytné ke spolehlivé identifikaci jedince, kterému je vydáván výpis z registru formou certifikátu. Certifikát musí být jednoznačně přiřaditelný. Nezbytné je také zabránit excesům, kdy by došlo k automatizovanému vydávání certifikátů zemřelým osobám. Údaje o spřažených osobách budou využitelné pro distribuci údajů o těch osobách, které nemají nutně elektronickou identitu a doklady totožnosti (zejména děti), kde by jinak jejich rodiče měli ztížený přístup k certifikátům pro své děti. Údaje vztahující se k pobytu osoby jsou zcela klíčovými parametry, které umožňují efektivní trasování a zabránění šíření epidemie, identifikaci clusterů, a to i těch s vyšší nebezpečností - rizikem zavlečení mutací atd. To se týká i osob zahraničních. Orgány ochrany veřejného zdraví tedy potřebují tyto údaje zcela nezbytně pro jasnou identifikaci osoby a místa, aby mohly vydávat správná rozhodnutí, která činnost a pohyb těchto osob legitimně omezují. Musí disponovat přesnými a správnými údaji, aby mohly včas zasáhnout.

K bodu 14, 15 a 16 - § 79a

Je nezbytné zakotvit certifikát osvědčující očkování proti onemocnění COVID-19, prodělané onemocnění COVID-19 a testování na onemocnění COVID-19. V případě vydání certifikátu osvědčujícího podání očkovací látky se bude jednat o vydávání certifikátu osvědčujícího podání již první dávky a následně při podání další očkovací látky se bude certifikát průběžně aktualizovat. Ustanovení dále stanovuje, že náležitosti a vzor certifikátu uveřejní Ministerstvo zdravotnictví na svých internetových stránkách. Tato právní úprava je přijímána v období, ve kterém je připravováno přímo účinné nařízení na úrovni Evropské unie, které bude obsah a podobu certifikátu konkrétně upravovat. Po nabytí účinnosti tohoto nařízení bude mít právní úprava v nařízení stanovená přímý účinek a tím i přednost. Zachování tohoto ustanovení po nabytí unijní normy přitom s ohledem na jeho obsah nezaloží rozpor s unijním právem.

Specificky je stanoven přístup pro subjekt údajů k certifikátu, a to pomocí vzdáleného přístupu s využitím elektronické identifikace podle zákona o elektronické identifikaci a dalšími autentizačními prostředky mimo tento rámec za účelem poskytnutí certifikátu všem osobám, nejen těm, které disponují elektronickou identitou. Z uvedeného důvodu jsou uvedeny i prostředky další, jako např. prostřednictvím kontaktního místa veřejné správy, prostřednictvím webových a mobilních aplikací či prostřednictvím poskytovatele zdravotních služeb. Certifikát bude tudíž vydáván primárně ve formě elektronické, zákon však ponechává

možnost fyzickým osobám získat tištěnou verzi, a to s využitím kontaktního místa veřejné správy nebo poskytovatele zdravotních služeb. Vzhledem k již avizovaným požadavkům Evropské unie na bezplatnost vydání certifikátu se výslovně zakotvuje tento nárok fyzických osob u většiny z možných přístupů. Pouze v případě vydání certifikátu poskytovatelem zdravotních služeb se stanoví, že tento může požadovat úhradu za jeho vystavení ve výši, která nesmí přesáhnout náklady spojené s pořízením listinné podoby tohoto certifikátu. Osoba však vždy může využít jiné (bezplatné) způsoby přístupu k certifikátu.

Poskytovateli zdravotních služeb se pak výslovně umožňuje v souvislosti s vydáním certifikátů přistupovat do registrů k údajům rozhodným pro vydání certifikátu, a dále též za účelem poskytování zdravotních služeb pacientovi, o němž jsou tyto údaje vedeny – například půjde-li o podání očkovací látky, bude mít poskytovatel zdravotních služeb informaci, zda a kdy předtím byl již pacient očkovan nebo zda prodělal dotčené onemocnění.

K bodu 15 - § 82 odst. 2 písm. w)

Jedná se o legislativně technickou úpravu v návaznosti na přečíslování písmen v §69 odst. 1.

K části druhé

K bodu 1 § 2 odst. 4 zákona

S ohledem na doplnění nového písmene i) do § 69 odst. 1 zákona o ochraně veřejného zdraví a s tím souvisejícím přeznačením stávajícího písmene i) je třeba učinit legislativně technickou změnu i v § 2 odst. 4 zákona č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů, jež na toto ustanovení odkazuje.

K bodu 2 - § 4

Vzhledem k možným závažným důsledkům mimořádného opatření přijímaného na základě nového písmene i) zakotveného v § 69 odst. 1 zákona o ochraně veřejného zdraví se navrhuje podmínit přijímání těchto opatření stejně jako v případě mimořádných opatření podle § 69 odst. 1 písm. b) a i) zákona o ochraně veřejného zdraví, v případě, že půjde o opatření s celostátní působností, předchozím schválením vládou.

K části třetí - Účinnost

Návazně na epidemiologickou situaci v řešení pandemie onemocnění COVID-19 i s ohledem na nutnost reflexe připravované právní regulace na úrovni EU je nezbytné, aby novela zákona nabyla účinnosti v co nejkratší lhůtě.

Účinnost ustanovení umožňující fyzickým osobám přístup k certifikátu vydávanému Ministerstvem zdravotnictví s využitím služeb Czech Point byla z důvodu přípravy kontaktních míst veřejné správy na zajištění služby vydávání certifikátu posunuta až na 1. prosinec 2021.

Současně se z důvodu zajištění vysoké úrovně ochrany osobních údajů časově omezuje možnost přístupu internetových a autentizačních služeb portálu registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a informačních systémů a aplikací tyto služby využívajících.

Tento způsob přístupu je stanoven jako přechodný s tím, že se v mezičase předpokládá výrazné rozšíření využívání elektronické identifikace, která poskytuje vyšší míru zabezpečení.

V Praze dne 21. května 2021

Předseda vlády:

Ing. Andrej Babiš v.r.

Ministr zdravotnictví:

prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA., v.r.

Platné znění dotčených částí zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 94/2021 Sb., o mimořádných opatřeních při epidemii onemocnění COVID-19 a o změně některých souvisejících zákonů

ZMĚNA ZÁKONA O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ A O ZMĚNĚ NĚKTERÝCH SOUVISEJÍCÍCH ZÁKONŮ

* * *

§ 47

(1) K pravidelnému, zvláštnímu a mimořádnému očkování může poskytovatel zdravotních služeb použít jen očkovačím látky podle antigenního složení očkovačím látek stanoveného Ministerstvem zdravotnictví podle § 80 odst. 1 písm. e). To neplatí, jde-li o pravidelné očkování a fyzická osoba požádá o jeho provedení jinou registrovanou očkovačím látkou.

(2) Každé provedené očkování zapíše poskytovatel zdravotních služeb v rozsahu upraveném prováděčím právním předpisem do očkovačím průkazu nebo zdravotního a očkovačím průkazu dítěte a mladistvého, který vydá při prvním očkování, a do zdravotnické dokumentace očkovaného. Při každém dalším očkování je očkovaný povinen předložit očkovačím průkaz nebo zdravotní a očkovačím průkaz dítěte a mladistvého k provedení záznamu.

(3) Každé provedené očkování proti onemocnění COVID-19 zapíše poskytovatel zdravotních služeb v rozsahu zápisu prováděného do očkovačím průkazu nebo zdravotního a očkovačím průkazu dítěte a mladistvého podle odstavce 2 zároveň do registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy.

* * *

§ 47b

(1) Orgány ochrany veřejného zdraví při plnění úkolů podle tohoto zákona v oblasti prevence vzniku a šíření infekčních onemocnění **ochraně zdraví při práci** využívají

- a) referenční údaje ze základního registru obyvatel^{36a)},
- b) údaje z agendového informačního systému evidence obyvatel,
- c) údaje z agendového informačního systému cizinců,
- d) **údaje z registru rodných čísel o fyzických osobách, kterým bylo přiděleno rodné číslo, avšak nejsou vedeny v informačních systémech uvedených v písmenu b) nebo c).**

(2) Využívanými údaji podle odstavce 1 písm. a) jsou

- a) příjmení,
- b) jméno, popřípadě jména,
- c) adresa místa pobytu,
- d) státní občanství, popřípadě více státních občanství,
- e) **datum, místo a okres narození; u subjektu údajů, který se narodil v cizině, datum, místo a stát, kde se narodil,**

- f) datum, místo a okres úmrtí; jde-li o úmrtí subjektu údajů mimo území České republiky, datum úmrtí, místo a stát, na jehož území k úmrtí došlo; je-li vydáno rozhodnutí soudu o prohlášení za mrtvého, den, který je v rozhodnutí uveden jako den smrti, popřípadě jako den, který nepřežil, a datum nabytí právní moci tohoto rozhodnutí a
- g) čísla a druhy elektronicky čitelných identifikačních dokladů.

(3) Využívanými údaji podle odstavce 1 písm. b) jsou

- a) jméno, popřípadě jména, příjmení, popřípadě jejich změna, rodné příjmení,
- b) adresa místa trvalého pobytu,
- c) státní občanství, popřípadě více státních občanství,
- d) počátek trvalého pobytu, popřípadě datum zrušení údaje o místě trvalého pobytu nebo datum ukončení trvalého pobytu na území České republiky,
- e) rodné číslo,
- f) pohlaví,
- g) datum, místo a okres narození; u subjektu údajů, který se narodil v cizině, místo a stát, kde se narodil,
- h) omezení svéprávnosti,
- i) jméno, popřípadě jména, příjmení a rodné číslo otce, matky, popřípadě jiného zákonného zástupce; v případě, že jeden z rodičů nebo jiný zákonný zástupce nemá přiděleno rodné číslo, jeho jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození,
- j) jméno, popřípadě jména, příjmení a rodné číslo manžela nebo registrovaného partnera; je-li manželem nebo registrovaným partnerem fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo, jméno, popřípadě jména, a příjmení manžela nebo registrovaného partnera a datum jeho narození,
- k) jméno, popřípadě jména, příjmení a rodné číslo dítěte; je-li dítě cizinec, který nemá přiděleno rodné číslo, jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození dítěte,
- l) údaje o osvojení v rozsahu
 1. jméno, popřípadě jména, příjmení a rodná čísla osvojitelů; v případě, že osvojiteli nebylo přiděleno rodné číslo, údaje o jménu, popřípadě jménech, příjmení a datu narození osvojitele,
 2. jméno, popřípadě jména, příjmení a rodná čísla otce a matky; pokud jim nebylo přiděleno, jejich jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození, a
 3. datum nabytí právní moci rozhodnutí o osvojení nebo rozhodnutí o zrušení osvojení
- m) datum, místo a okres úmrtí; jde-li o úmrtí subjektu údajů mimo území České republiky, datum úmrtí, místo a stát, na jehož území k úmrtí došlo; je-li vydáno rozhodnutí soudu o prohlášení za mrtvého, den, který je v rozhodnutí uveden jako den smrti, nebo den, který subjekt údajů prohlášený za mrtvého nepřežil, a datum nabytí právní moci tohoto rozhodnutí.

(4) ~~Využívanými údaji podle odstavce 1 písm. e) jsou~~

- ~~a) — jméno, popřípadě jména, příjmení, jejich změna, rodné příjmení,~~
- ~~b) — státní občanství, popřípadě více státních občanství,~~
- ~~c) — druh a adresa místa pobytu,~~
- ~~d) — počátek pobytu, popřípadě datum ukončení pobytu.~~

(4) Využívanými údaji podle odstavce 1 písm. c) jsou

- a) jméno, popřípadě jména, příjmení, jejich změna, rodné příjmení,
- b) státní občanství, popřípadě státní příslušnost,
- c) druh a adresa místa pobytu na území České republiky,

- d) počátek pobytu, popřípadě datum ukončení pobytu,
- e) datum narození,
- f) rodné číslo,
- g) pohlaví,
- h) místo a stát, kde se cizinec narodil; v případě, že se narodil na území České republiky, místo a okres narození,
- i) jméno, popřípadě jména, příjmení, státní občanství, popřípadě státní příslušnost manžela nebo registrovaného partnera a jeho rodné číslo; je-li manželem nebo registrovaným partnerem cizinec, který nemá přiděleno rodné číslo, jméno, popřípadě jména, příjmení manžela nebo registrovaného partnera a datum jeho narození,
- j) jméno, popřípadě jména, příjmení, státní občanství, popřípadě státní příslušnost dítěte, pokud je cizincem, a jeho rodné číslo; v případě, že dítěti nebylo rodné číslo přiděleno, jméno, popřípadě jména, příjmení a datum jeho narození,
- k) údaje o osvojení v rozsahu
 1. rodná čísla osvojitelů; v případě, že osvojiteli nebylo přiděleno rodné číslo, údaje o jménu, popřípadě jménech, příjmení a datu narození osvojitele,
 2. rodná čísla otce a matky; pokud jim nebylo přiděleno, údaje o jejich jménu, popřípadě jménech, příjmení a datu narození, a
 3. datum nabytí právní moci rozhodnutí o osvojení nebo rozhodnutí o zrušení osvojení,
- l) datum, místo a okres úmrtí; jde-li o úmrtí mimo území České republiky, stát, ve kterém k úmrtí došlo, popřípadě datum úmrtí, a
- m) den, který byl v rozhodnutí soudu o prohlášení za mrtvého uveden jako den smrti, popřípadě jako den, který cizinec prohlášený za mrtvého nepřežil.

(5) Využívanými údaji podle odstavce 1 písm. d) jsou

- a) jméno, popřípadě jména, příjmení, popřípadě rodné příjmení,
- b) rodné číslo a
- c) datum, místo a okres narození, u fyzické osoby narozené v cizině stát, na jehož území se narodila.

~~(5)~~(6) Údaje, které jsou vedeny jako referenční údaje v základním registru obyvatel, se využijí z agendového informačního systému obyvatel nebo agendového informačního systému cizinců, pouze pokud jsou ve tvaru předcházejícím současný stav.

~~(6)~~(7) Z poskytovaných údajů lze v konkrétním případě použít vždy jen takové údaje, které jsou nezbytné ke splnění daného úkolu.

* * *

§ 69

Mimořádná opatření při epidemii a nebezpečí jejího vzniku

(1) Mimořádnými opatřeními při epidemii nebo nebezpečí jejího vzniku jsou

- a) zákaz nebo omezení výroby, úpravy, úschovy, dopravy, dovozu, vývozu, prodeje a jiného nakládání s potravinami a dalšími výrobky, kterými může být šířeno infekční onemocnění, popřípadě příkaz k jejich zničení,

b) zákaz nebo omezení styku skupin fyzických osob podezřelých z nákazy s ostatními fyzickými osobami, zejména omezení cestování z některých oblastí a omezení dopravy mezi některými oblastmi, zákaz nebo omezení slavností, divadelních a filmových představení, sportovních a jiných shromáždění a trhů, uzavření zdravotnických zařízení jednodenní nebo lůžkové péče, zařízení sociálních služeb, škol, školských zařízení, zotavovacích akcí, jakož i ubytovacích podniků a provozoven stravovacích služeb nebo omezení jejich provozu,

c) zákaz nebo omezení výroby, úpravy, dopravy a jiného nakládání s pitnou vodou a vodami užívanými k účelům podle § 6a a 6d, zákaz používání vod ze studní, pramenů, vodních nádrží, rybníků, potoků a řek,

d) příkaz k vyčlenění lůžek ve zdravotnických zařízeních,

e) příkaz k provedení ohniskové dezinfekce, dezinfekce a deratizace na celém zasaženém území; ohniskovou dezinfekci, dezinfekci a deratizaci provede zdravotní ústav (§ 86 odst. 1), stanoví-li tak rozhodnutím příslušný orgán ochrany veřejného zdraví; v takovém případě jsou fyzické osoby, podnikající fyzické osoby a právnické osoby povinny vytvořit podmínky pro provedení ohniskové dezinfekce, dezinfekce nebo deratizace stanovené rozhodnutím příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví a strpět provedení ohniskové dezinfekce, dezinfekce nebo deratizace v termínu stanoveném tímto rozhodnutím; náklady na tuto ohniskovou dezinfekci, dezinfekci a deratizaci provedenou zdravotním ústavem jsou hrazeny ze státního rozpočtu,

f) příkaz k varovnému označení objektů, v nichž došlo k infekčnímu onemocnění, a text tohoto označení,

g) mimořádné očkování a preventivní podání jiných léčiv (profylaxe),

h) příkaz k vyčlenění objektu v majetku státu, kraje nebo obce k izolaci fyzických osob nebo jejich karanténě,

i) omezení účasti na veřejné nebo soukromé akci nebo vstupu do veřejnosti jinak přístupného prostoru, včetně provozoven nebo jiných prostor, do nichž je vstup vázán na členství, úhradu nebo jinou podmínku, tak, že jsou umožněny pouze fyzickým osobám, které pořadateli nebo organizátorovi akce nebo provozovateli nebo majiteli veřejnosti jinak přístupného prostoru nebo jimi pověřené osobě prokáží způsobem stanoveným mimořádným opatřením, že se podrobily očkování proti infekčnímu onemocnění nebo toto infekční onemocnění prodělaly nebo se podrobily testu nebo vyšetření na přítomnost původce infekčního onemocnění s negativním výsledkem,

jj) zákaz nebo nařízení další určité činnosti k likvidaci epidemie nebo nebezpečí jejího vzniku.

(2) Mimořádná opatření podle odstavce 1 nařídí v nezbytně nutném rozsahu a rozhodne o jejich ukončení příslušný orgán ochrany veřejného zdraví. Pokud je to nezbytné k realizaci opatření na ochranu veřejného zdraví, vyžádá si poskytovatel zdravotních služeb nebo orgán ochrany veřejného zdraví součinnost Policie České republiky. Místní příslušnost orgánu ochrany veřejného zdraví se řídí místem výskytu infekčního onemocnění. Odvolání proti rozhodnutí příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví nemá odkladný účinek. Osoby

jsou povinny se mimořádnému opatření podřídit.

* * *

Sběr a zpracování osobních údajů

§ 79

~~Sběr a zpracování osobních údajů~~

(1) Orgány ochrany veřejného zdraví jsou oprávněny k zabezpečení povinností týkajících se ochrany a podpory veřejného zdraví zpracovávat

- a) ~~osobní údaje v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo, je-li přiděleno, jinak datum narození, místo pobytu fyzických osob, a místo narození, dále číslo pojištěnce podle zákona o veřejném zdravotním pojištění, není-li tímto číslem rodné číslo tohoto pojištěnce, jde-li o cizince, číslo cestovního pasu nebo jiného dokladu prokazujícího totožnost, jedinečný resortní identifikátor pacienta přidělený pacientovi Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky podle zákona o zdravotních službách, adresa místa trvalého pobytu fyzických osob, telefonní číslo, adresa elektronické pošty, popřípadě další kontaktní údaje, místo jejich podnikání nebo označení jejich zaměstnavatele, údaje související s kategorizací prací a s nařízenými lékařskými preventivními prohlídkami a osobní údaje podle § 40 písm. a); jde-li o mladistvé a studenty, označení zařízení pro výchovu a vzdělávání nebo označení dětského domova pro děti do 3 let věku,~~
- b) ~~citlivé údaje vypovídající o zdravotním stavu fyzických osob, zahrnující diagnózy onemocnění, údaje o rizikovém chování, o splnění povinnosti podrobit se léčení, o počtu, druhu a závěrech lékařských prohlídek, údaje o expozici fyzických osob faktorům pracovního a životního prostředí, údaje o epidemiologii drogových závislostí a citlivé údaje podle § 40 písm. a).~~
- b) **osobní údaje vypovídající o zdravotním stavu fyzických osob, o průběhu a výsledku poskytovaných zdravotních služeb, včetně identifikačních a kontaktních údajů poskytovatelů zdravotních služeb, kteří je poskytli, a o dalších významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem fyzických osob a s postupem při poskytování zdravotních služeb, včetně údajů sociodemografických a diagnostických, zahrnující diagnózy onemocnění, pozitivní a negativní výsledky laboratorních vyšetření vztahujících se k akutnímu nebo prodělanému onemocnění COVID-19 nebo vyloučení tohoto onemocnění, dále údaje o rizikovém chování, o splnění povinnosti podrobit se léčení, o počtu, druhu a závěrech lékařských prohlídek, údaje o expozici fyzických osob faktorům pracovního a životního prostředí, údaje o epidemiologii drogových závislostí, záznam o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19 a osobní údaje podle § 40 písm. a).**

(2) Údaje uvedené v odstavci 1 jsou orgány ochrany veřejného zdraví zpracovávány v registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a v registru kategorizací prací a expozic faktorům pracovního a životního prostředí (dále jen „registry“). Rozsah zpracovávaných údajů může být rozšířen pouze výjimečně v zájmu splnění povinnosti orgánu ochrany veřejného zdraví, stanovené právním předpisem a za podmínek stanovených zvláštním zákonem.⁴³⁾ ~~Osobní a citlivé údaje shromážděné podle odstavce 1 se zpětně neopravují ani nedoplňují.~~

(3) Pokud mají být údaje z registrů využívány orgány ochrany veřejného zdraví, Státním zdravotním ústavem a zdravotními ústavy pro účely přípravy podkladů pro národní zdravotní politiku, vyhodnocení stavu ochrany a podpory veřejného zdraví, ke sledování trendů výskytu infekčních onemocnění, hromadně se vyskytujících onemocnění, ohrožení nemocí z povolání, nemocí z povolání a nemocí souvisejících s prací, musí být pro tyto účely anonymizovány za podmínek stanovených zvláštním zákonem.⁴³⁾

(4) Orgány ochrany veřejného zdraví mohou pověřit za podmínek stanovených zvláštním zákonem zpracováním údajů příspěvkovou organizací nebo organizační složku státu, zřízenou k plnění úkolů v působnosti Ministerstva zdravotnictví.

(5) Orgány ochrany veřejného zdraví jsou povinny za podmínek stanovených zvláštním zákonem⁴³⁾ shromažďovat údaje, které je Česká republika povinna předávat mezinárodním organizacím na základě mezinárodní smlouvy, kterou je Česká republika vázána. Tyto údaje jsou orgány ochrany veřejného zdraví uvedené v § 78 odst. 1 písm. b) a c) povinny předávat Ministerstvu zdravotnictví. Ministerstvo zdravotnictví je oprávněno předávat uvedené údaje mezinárodním organizacím.

(6) Orgány ochrany veřejného zdraví jsou oprávněny sdělovat Ministerstvu práce a sociálních věcí a orgánům inspekce práce a státní báňské správy údaje o výskytu prací zařazených do kategorií třetí a čtvrté a práce kategorie druhé, stanovené příslušným orgánem ochrany veřejného zdraví jako rizikové.

§ 79a

Informace o onemocnění COVID-19

(1) Ministerstvo zdravotnictví vydává fyzickým osobám, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, certifikát, kterým se osvědčují informace o

- a) provedeném očkování proti onemocnění COVID-19,**
- b) prodělaném onemocnění COVID-19 nebo**
- c) výsledcích vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo jeho antigenu.**

Znění účinné ode dne následujícího po dni vyhlášení zákona:

(2) Fyzické osoby, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, přistupují k certifikátu podle odstavce 1 bezplatně

- a) s využitím prostředku pro elektronickou identifikaci vydaného v rámci kvalifikovaného systému elektronické identifikace podle zákona o elektronické identifikaci¹⁰⁷⁾, nebo**
- b) pomocí internetových a autentizačních služeb portálu registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a informačních systémů a aplikací tyto služby využívajících; portál zřizuje Ministerstvo zdravotnictví.**

Znění účinné ode dne 1. prosince 2021:

(2) Fyzické osoby, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, přistupují k certifikátu podle odstavce 1 bezplatně

- a) s využitím prostředku pro elektronickou identifikaci vydaného v rámci kvalifikovaného systému elektronické identifikace podle zákona o elektronické**

- identifikaci¹⁰⁷⁾,
- b) prostřednictvím kontaktního místa veřejné správy podle zákona o informačních systémech veřejné správy¹⁰⁸⁾, které jej poskytne v listinné podobě, nebo
 - c) pomocí internetových a autentizačních služeb portálu registru aktuálního zdravotního stavu fyzických osob, které onemocněly infekčním onemocněním, a fyzických osob podezřelých z nákazy a informačních systémů a aplikací tyto služby využívajících; portál zřizuje Ministerstvo zdravotnictví.

Znění účinné ode dne 1. ledna 2022:

(2) Fyzické osoby, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, přistupují k certifikátu podle odstavce 1 bezplatně

- a) s využitím prostředku pro elektronickou identifikaci vydaného v rámci kvalifikovaného systému elektronické identifikace podle zákona o elektronické identifikaci¹⁰⁷⁾, nebo
- b) prostřednictvím kontaktního místa veřejné správy podle zákona o informačních systémech veřejné správy¹⁰⁸⁾, které jej poskytne v listinné podobě.

(3) Fyzické osoby, o kterých jsou vedeny údaje v registrech, přistupují k certifikátu podle odstavce 1 prostřednictvím poskytovatelů zdravotních služeb, kteří poskytují zdravotní služby v souvislosti s onemocněním COVID-19, a to po prokázání totožnosti této osoby průkazem totožnosti; poskytovatel zdravotních služeb předá této fyzické osobě certifikát podle odstavce 1 v listinné podobě. Poskytovatel zdravotních služeb za vydání certifikátu podle odstavce 1 může požadovat úhradu ve výši, která nesmí přesáhnout náklady spojené s pořízením listinné podoby tohoto certifikátu.

(4) Ministerstvo zdravotnictví uveřejní náležitosti a vzor certifikátu podle odstavce 1 na svých internetových stránkách.

(5) Poskytovatel zdravotních služeb má přístup do registrů k údajům rozhodným pro vydání certifikátu podle odstavce 1 za účelem poskytování zdravotních služeb pacientovi, o kterém jsou tyto údaje vedeny, a za účelem postupu podle odstavce 3.

¹⁰⁷⁾ Zákon č. 250/2017 Sb., o elektronické identifikaci, ve znění pozdějších předpisů.

¹⁰⁸⁾ Zákon č. 365/2000 Sb. o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.“.

* * *

§ 82

Krajské hygienické stanice

(1) Zřizují se krajské hygienické stanice, jejichž správní obvody a sídla stanoví příloha č. 2 k tomuto zákonu. Krajské hygienické stanice mohou po předchozím souhlasu Ministerstva zdravotnictví zřizovat nebo rušit územní pracoviště. Krajské hygienické stanice jsou správními úřady. Krajská hygienická stanice, která působí ve správním obvodu hlavního

města Prahy, se označuje jako Hygienická stanice hlavního města Prahy. V čele krajské hygienické stanice je ředitel. Výběr, jmenování a odvolání ředitele krajské hygienické stanice se řídí zákonem o státní službě. Krajské hygienické stanice jsou účetními jednotkami.

(2) Krajské hygienické stanici náleží

a) vydávat rozhodnutí, povolení, osvědčení a plnit další úkoly státní správy v ochraně a podpoře veřejného zdraví včetně státního zdravotního dozoru, pokud není příslušné Ministerstvo zdravotnictví,

b) vykonávat státní zdravotní dozor nad dodržováním zákazů a plněním dalších povinností stanovených přímo použitelnými předpisy Evropské unie, tímto zákonem a zvláštními právními předpisy k ochraně veřejného zdraví včetně dodržování zásad správné výrobní praxe a ochrany zdraví při práci před riziky plynoucími z fyzikálních, chemických a biologických faktorů pracovních podmínek, z nepříznivých mikroklimatických podmínek a z fyzické a duševní zátěže a nad souvisejícími pracovními podmínkami včetně vybavení pracovišť, a rozhodnutím nebo opatřením orgánu ochrany veřejného zdraví vydaným na základě těchto právních předpisů,

c) rozhodovat na žádost zaměstnavatele nebo z moci úřední ve věcech kategorizace prací,

d) stanovit za podmínek § 37 a § 39 rizikové práce a plnit úkoly podle § 40 písm. c) a d),

e) stanovit zaměstnavateli lékařské prohlídky po skončení rizikové práce vykonávané na jeho pracovišti, jde-li o takové vlivy pracovních podmínek, které se mohou nepříznivě projevit i po delší době (dále jen „následné lékařské prohlídky“); následné lékařské prohlídky pracovníků se zdroji ionizujícího záření kategorie A stanoví za podmínek stanovených zvláštním právním předpisem^{33a)},

f) stanovit zaměstnavateli nebo fyzické osobě provádějící činnost nebo poskytující služby mimo pracovněprávní vztahy⁸⁴⁾ způsob a minimální četnost sledování zátěže organismu faktory pracovních podmínek, pokud je nestanoví zvláštní právní předpis,

g) provádět ověření podmínek vzniku onemocnění pro účely posuzování nemocí z povolání,⁴⁵⁾ nebo změn zdravotního stavu pro účely posuzování ohrožení nemocí z povolání

h) zřizovat v případech stanovených tímto zákonem komise,

i) plnit úkoly dotčeného správního úřadu podle § 77,

j) uplatňovat stanoviska k územně plánovací dokumentaci z hlediska ochrany veřejného zdraví včetně hodnocení a řízení zdravotních rizik,

k) projednávat přestupky na úseku ochrany veřejného zdraví podle tohoto zákona,

l) rozhodovat o opatřeních k předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a jejich ukončení; organizovat, řídit a popřípadě i provádět opatření k předcházení vzniku a zamezení šíření infekčních onemocnění a v tomto rozsahu též usměrňovat činnost poskytovatelů zdravotních služeb a kontrolovat ji,

m) nařizovat mimořádná opatření při epidemii a nebezpečí jejího vzniku a mimořádná opatření k ochraně zdraví fyzických osob při výskytu nebezpečných^{26a)} a z nebezpečnosti podezřelých výrobků a nejakostních či z porušení jakosti podezřelých vod, při živelních pohromách a jiných mimořádných událostech, pokud není příslušné Ministerstvo zdravotnictví, a rozhodovat o jejich ukončení včetně uvolnění výrobků na trh nebo do oběhu. Mimořádné očkování podle § 69 odst. 1 písm. g) stanoví jen s předchozím povolením Ministerstva zdravotnictví,

n) stanovit hygienický limit faktoru pracovních podmínek, neupraveného právním předpisem, a metodu jeho stanovení v pracovních podmínkách; stanovit způsob, minimální rozsah a četnost jeho sledování a opatření k ochraně zdraví zaměstnanců; zařadit práci s tímto faktorem z moci úřední do kategorie, nestanoví-li zvláštní právní předpis jinak,

o) vykonávat státní zdravotní dozor nad plněním povinnosti zaměstnavatele zajistit pracovnělékařské služby a povinnosti poskytovatele pracovnělékařských služeb provádět pracovnělékařské prohlídky uložené zvláštním právním předpisem⁶¹⁾.

p) stanovit protiepidemická opatření podle § 68 odst. 1,

q) nařídit provozovateli potravinářského podniku provozujícímu stravovací službu odběr a uchovávání vzorků podávaných pokrmů, je-li to potřebné pro zajištění bezpečnosti podávaných pokrmů nebo z důvodů podezření na vznik infekčního onemocnění z pokrmů, a určit rozsah a dobu plnění této povinnosti; postup při odběru a uchovávání vzorků pokrmů upraví prováděcí právní předpis,

r) provádět epidemiologické šetření podle § 62a,

s) usměrňovat činnost osob poskytujících péči (§ 15 odst. 1) v oblasti hygieny provozu a předcházení infekcím spojeným se zdravotní péčí a kontrolovat ji, provádět u poskytovatele poskytujícího akutní, následnou nebo dlouhodobou lůžkovou péči prevalenční studie infekcí spojených se zdravotní péčí,

t) provádět hodnocení a řízení zdravotních rizik z hlediska prevence negativního ovlivnění zdravotního stavu obyvatelstva a podílet se na monitorování vztahů zdravotního stavu obyvatelstva a faktorů životního prostředí a životních a pracovních podmínek; iniciovat a podílet se na tvorbě, řízení a kontrole programů ochrany a podpory veřejného zdraví včetně prevence nemocí a zdravotních rizik,

u) spolupracovat se správními úřady a s orgány samosprávy při tvorbě regionální zdravotní politiky ochrany a podpory veřejného zdraví a při rozvoji a realizaci opatření vedoucích ke zlepšování zdravotního stavu a kvality života obyvatelstva příslušného regionu; zajišťovat vyhodnocování efektivity realizovaných opatření a programů v oblasti ochrany a podpory veřejného zdraví včetně prevence nemocí a zdravotních rizik, zajišťovat minimálně jednou za 5 let hodnocení zdravotního stavu obyvatelstva příslušného regionu z hlediska všech aspektů ovlivňujících zdravotní stav obyvatelstva a navrhnout k tomu priority k řešení problémů a zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva příslušného regionu,

v) podílet se na úkolech integrovaného záchranného systému; zpracovávat ve spolupráci s krajem a složkami integrovaného záchranného systému pandemický plán kraje, který stanoví opatření směřující k redukci dopadů pandemie infekčního onemocnění pro obyvatelstvo kraje,

w) potvrzovat na tiskopisech vydaných orgány nemocenského pojištění pro účely nemocenského pojištění^{47a)}, že byla nařízena karanténa nebo mimořádná opatření při epidemii nebo nebezpečí jejího vzniku uvedená v § 69 odst. 1 písm. b) a j) a ukončení karantény nebo mimořádných opatření, popřípadě trvání karantény nebo mimořádných opatření, a to na základě žádosti osob, kterých se karanténa nebo mimořádná opatření týkají,

x) provádět audity analýz rizik a systémů kritických kontrolních bodů podle přímo použitelného předpisu Evropské unie o úředních kontrolách⁶⁷⁾ v provozovnách stravovacích služeb,

y) podílet se na vzdělávání lékařů a zdravotnických pracovníků, uskutečňovaném v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, a zákonem 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, spolupracovat s vysokou školou uskutečňující akreditovaný studijní program v oblasti vzdělávání Všeobecné lékařství a zubní lékařství a Zdravotnické obory¹⁰¹⁾.

(3) Krajská hygienická stanice je povinna o hromadném výskytu infekčních onemocnění a o výskytu nebezpečných^{26a)} a z nebezpečnosti podezřelých výrobků, které poškodily nebo mohou poškodit zdraví fyzických osob a nevyskytují se v tržní síti pouze ojedinelé, informovat okamžitě Ministerstvo zdravotnictví.

(4) Zaměstnavatel je povinen zaslat kopii písemného vyhotovení pravomocného rozhodnutí vydaného orgánem ochrany veřejného zdraví podle odstavce 2 písm. e) a § 84 odst. 1 písm. w) poskytovateli pracovnělékařských služeb. Zaměstnavatel dále informuje o uložení následné lékařské prohlídky fyzickou osobu, pro kterou byla nařízena, a to i v případě, že již není jeho zaměstnancem; informaci v tomto případě zašle na poslední místo jejího trvalého pobytu, které je mu známo, popřípadě místo bydliště, neměla-li tato fyzická osoba trvalý pobyt na území České republiky. Toto místo sdělí též poskytovateli pracovnělékařských služeb.

(5) O provedeném auditu podle odstavce 2 písm. y) sepíše pověřený zaměstnanec příslušné krajské hygienické stanice protokol; při jeho pořízení postupuje podle technické normy pro auditování systému managementu⁶⁸⁾.

ZMĚNA ZÁKONA OMIMOŘÁDNÝCH OPATŘENÍCH PŘI EPIDEMII ONEMOCNĚNÍ COVID-19 A O ZMĚNĚ NĚKTERÝCH SOUVISEJÍCÍCH ZÁKONŮ

* * *

§ 2

Mimořádná opatření

(1) Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „ministerstvo“), krajská hygienická stanice nebo Hygienická stanice hlavního města Prahy (dále jen „krajská hygienická stanice“) může za účelem likvidace epidemie COVID-19 nebo nebezpečí jejího opětovného vzniku nařídit mimořádné opatření, kterým přikáže určitou činnost přispívající k naplnění uvedeného účelu, nebo zakáže nebo omezí určité činnosti nebo služby, jejichž výkonem by mohlo být šířeno onemocnění COVID-19, anebo stanoví podmínky provádění takových činností nebo poskytování takových služeb. Ministerstvo může nařídit mimořádné opatření podle věty první s celostátní působností nebo s působností na území několika krajů. Krajská hygienická stanice může mimořádné opatření nařídit na území svého správního obvodu.

(2) Mimořádným opatřením podle odstavce 1 je

- a) omezení veřejné dopravy nebo stanovení podmínek jejího provozování,
- b) omezení činnosti obchodní nebo výrobní provozovny nebo provozu obchodního centra nebo stanovení podmínek pro jejich provoz,
- c) omezení provozování holičství, kadeřnictví, pedikúry, manikúry nebo solária, poskytování kosmetických, masérských, regeneračních nebo rekondičních služeb nebo provozování živnosti, při níž je porušována integrita kůže, nebo stanovení podmínek jejich provozování nebo poskytování,
- d) omezení provozování přírodního nebo umělého koupaliště nebo sauny nebo stanovení podmínek pro jejich provoz,
- e) zákaz nebo omezení konání veřejných nebo soukromých akcí, při nichž dochází ke kumulaci osob na jednom místě, nebo stanovení podmínek jejich konání snižujících riziko přenosu onemocnění COVID-19, včetně stanovení maximálního počtu fyzických osob, které se jich mohou účastnit; zákaz nebo omezení nelze vztáhnout na schůze, zasedání a podobné akce ústavních orgánů, orgánů veřejné moci, soudů a jiných veřejných nebo soukromých osob, které se konají na základě zákona, a shromáždění podle zákona o právu shromažďovacím,
- f) omezení výuky nebo jiného provozu vysoké školy nebo stanovení podmínek pro výuku nebo jiný provoz vysoké školy,
- g) příkaz poskytovatelům zdravotních služeb vyčlenit věcné, technické nebo personální kapacity ve zdravotnických zařízeních,
- h) zákaz nebo omezení nebo stanovení podmínek návštěv ve zdravotnických zařízeních, zařízeních sociálních služeb nebo ve věznicích,
- i) příkaz používat ochranné, mycí, čisticí nebo dezinfekční prostředky a další protiepidemická opatření,
- j) příkaz poskytovatelům zdravotních služeb nebo poskytovatelům sociálních služeb v týdenním stacionáři, domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory nebo domově se zvláštním režimem poskytnout ministerstvu nebo krajské hygienické stanici informace z jejich činnosti za účelem nastavení protiepidemických opatření,

k) omezení provozu dotčených prvků kritické infrastruktury a stanovení pravidel pro zajištění jejich provozu,

l) přemístění osob ve výkonu vazby nebo ve výkonu trestu odnětí svobody do jiné věznice nebo vyloučení volného pohybu těchto osob mimo věznici,

m) příkaz testovat zaměstnance a jiné pracovníky na přítomnost onemocnění COVID-19.

(3) Osoby, na něž se mimořádné opatření vztahuje, jsou povinny se jím řídit.

(4) Mimořádné opatření

a) podle § 2, nebo

b) podle § 69 odst. 1 písm. b) ~~nebo i)~~ **nebo j)** zákona o ochraně veřejného zdraví, jehož účelem je likvidace epidemie COVID-19 nebo nebezpečí jejího opětovného vzniku a které má celostátní působnost,

může být nařízeno pouze v době stavu pandemické pohotovosti. Skončením stavu pandemické pohotovosti mimořádná opatření podle věty první pozbývají platnosti.

* * *

§ 4

Mimořádná opatření podle zákona o ochraně veřejného zdraví

Zmocnění ministerstva a krajské hygienické stanice k vydávání mimořádných opatření podle § 69, § 80 odst. 1 písm. g) a § 82 odst. 2 písm. m) zákona o ochraně veřejného zdraví není tímto zákonem dotčeno. Při vydávání mimořádných opatření ~~podle § 69 odst. 1 písm. b) nebo i)~~ **podle § 69 odst. 1 písm. b), i) nebo j)** zákona o ochraně veřejného zdraví, jejichž účelem je likvidace epidemie COVID-19 nebo nebezpečí jejího opětovného vzniku a které mají celostátní působnost, se použije § 3 odst. 1 až 5 a § 9 obdobně.