

**ZPRÁVA**  
**O ČINNOSTI ORGÁNŮ OCHRANY VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ**  
**V OBLASTI OCHRANY ZDRAVÍ PŘI PRÁCI ZA ROK 2019**

## Obsah

	str.
<b>1. Úvod</b>	<b>3</b>
<b>2. Soustava orgánů a zařízení ochrany veřejného zdraví</b>	<b>4</b>
2.1. Soustava orgánů a zařízení ochrany veřejného zdraví	4
2.1.1. Ministerstvo zdravotnictví	4
2.1.2. Krajské hygienické stanice	4
2.1.3. Ministerstvo obrany a Ministerstvo vnitra	5
2.1.4. Zdravotní ústavy	5
2.1.5. Státní zdravotní ústav – Centrum hygieny práce a pracovního lékařství	6
2.2. Personální obsazení v oboru hygieny práce a pracovního lékařství	8
2.2.1. Krajské hygienické stanice	8
2.2.2. Zdravotní ústavy	8
<b>3. Krajské hygienické stanice</b>	<b>13</b>
3.1. Státní zdravotní dozor	13
3.1.1. Kontroly v rámci státního zdravotního dozoru a další činnosti v ochraně zdraví při práci	13
3.1.2. Rozhodnutí vydaná v rámci státního zdravotního dozoru	22
3.2. Preventivní hygienický dozor	24
3.2.1. Vydávání závazných stanovisek	24
3.2.2. Nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi	26
3.3. Sankce a pokuty udělené v oblasti ochrany zdraví při práci v roce 2019	29
3.4. Kategorizace prací	31
3.5. Pracovnílékařské služby	40
<b>4. Zdravotní ústavy</b>	<b>42</b>
<b>5. Státní zdravotní ústav</b>	<b>44</b>
<b>6. Výchova a vzdělávání</b>	<b>44</b>
<b>7. Nemoci z povolání a ohrožení nemocí z povolání hlášené v České republice v roce 2019</b>	<b>46</b>
<b>8. Závěr</b>	<b>47</b>
<b>Příloha 1: Seznam zkratk</b>	<b>48</b>
<b>Příloha 2: Seznam citovaných právních předpisů</b>	<b>49</b>

## 1. Úvod

Zpráva o činnosti OOVZ v oblasti ochrany zdraví při práci za rok 2019 se předkládá na základě usnesení vlády č. 723 ze dne 27. 9. 2011, kterým bylo ministroví zdravotnictví uloženo předkládat tuto zprávu Radě vlády pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci každoročně, v termínu do 30. září.

Cílené tematické priority státního zdravotního dozoru v ochraně zdraví při práci byly v roce 2019 tyto:

- Kontrola zdravotnických a obdobných zařízení se zaměřením na nakládání s infekčním či obdobně nebezpečným odpadem
- Kontrola zdravotnických, sociálních a obdobných zařízení se zaměřením na nakládání s cytotoxickými léčivými
- Kontrola biocidních přípravků
- Kontrola výrobců, dovozců, následných uživatelů, distributorů a dodavatelů chemických látek a směsí podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1907/2006, zejména čl. 35 nařízení a dále podle zákona č. 258/2000 Sb.
- Kontrola zaměstnavatelů, kteří nepředložili kategorizaci prací nebo oznámení o zařazení prací do kategorie druhé nebo žádost o zařazení prací do kategorie třetí nebo čtvrté
- Kontrola pracovišť, kde v letech 2016 a 2017 byly ověřovány podmínky vzniku onemocnění pro účely posuzování nemocí z povolání

Mezi celostátní priority bylo zařazeno i šetření nemocí z povolání.

Ostatní kontroly v ochraně zdraví při práci byly zaměřeny na problematiku, která se vyskytuje podle převažujícího odvětví ekonomické činnosti v jednotlivých regionech. Významnou část činnosti představují šetření za účelem ověření podmínek vzniku nemocí z povolání.

Kontroly byly v indikovaných případech doplňovány tzv. supervizními měřeními rizikových faktorů pracovních podmínek. Tato měření byla vykonávána příslušnými ZÚ a SZÚ.

Část kontrol byla prováděna společně s jinými orgány státního odborného dozoru. Jednalo se zejména o kontroly podle zákona č. 224/2015 Sb. Kontroly prováděné společně s Českou inspekcí životního prostředí probíhají každoročně zejména ve velkých chemických provozech a závodech. Mezi další spolupracující orgány patří orgány inspekce práce, státní báňská správa a Státní úřad pro jadernou bezpečnost. Pracovníci odborů hygieny práce se rovněž dále podílejí na úkolech integrovaného záchranného systému jako členové krizových štábů zřízených krajskými nebo městskými úřady a povodňových komisí obcí s rozšířenou působností apod.

Čísla v tabulkách jsou uváděna v absolutních hodnotách.

## **2. Soustava orgánů a zařízení ochrany veřejného zdraví**

### **2.1. SOUSTAVA ORGÁNŮ A ZAŘÍZENÍ OCHRANY VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ**

Soustavu OOVZ tvoří MZ, KHS, Ministerstvo obrany a Ministerstvo vnitra.

#### **2.1.1. Ministerstvo zdravotnictví**

MZ jako orgán státního dozoru druhého stupně řídí a kontroluje KHS, rozhoduje o opravných prostředcích proti rozhodnutím KHS a řeší podněty týkající se jejich postupu při výkonu státní správy. MZ také plní úkoly ústředního správního úřadu, které se týkají uskutečňování národní politiky, analýzy činnosti a zpracování koncepce dalšího rozvoje v oblasti ochrany veřejného zdraví, zajištění mezinárodní spolupráce a plnění úkolů vyplývajících z mezinárodních smluv.

MZ rovněž poskytuje součinnost Ministerstvu obrany a Ministerstvu vnitra při výkonu státní správy v oblasti ochrany veřejného zdraví. MZ je zřizovatelem Státního zdravotního ústavu se sídlem v Praze a zdravotních ústavů. MZ je dále ústředním orgánem pro komunikaci s EU a evropskými organizacemi v oblasti ochrany zdraví při práci.

#### **2.1.2. Krajské hygienické stanice**

KHS mají v oblasti ochrany zdraví při práci podle § 82 zákona č. 258/2000 Sb. tyto úkoly:

- rozhodují ve věcech kategorizace prací a podmínek ochrany zdraví zaměstnanců vykonávajících rizikové práce a posuzují předložené rozhodné údaje pro zařazení prací do kategorií např. měření hluku, prašnosti a chemických látek na pracovištích;
- plní úkoly správního úřadu, vydávají stanoviska, rozhodnutí, povolení, osvědčení a plní další úkoly státní správy, které náleží do jejich působnosti;
- jsou dotčeným orgánem státní správy - vydávají závazná stanoviska v rámci stavebního řízení a společného územního a stavebního řízení k projektovým dokumentacím staveb, ke změnám staveb před jejich dokončením, změnám užívání staveb, předčasným užíváním staveb, k ohlášením, účastní se kontrolních prohlídek staveb a ústních jednání dle stavebního zákona, vydávají závazná stanoviska ke zkušebním provozům, k užívání staveb, projednávají nakládání s chemickými látkami a směsmi, plní úkoly OOVZ při práci s azbestem;
- vydávají vyjádření k provozním řádům při nakládání s odpady,
- plní další úkoly stanovené zvláštními zákony (např. chemickým zákonem, zákonem o odpadech, zákonem o biocidech, zákonem o integrované prevenci, zákonem o rostlinolékařské péči a zákonem o prevenci závažných havárií)
- projednávají písemná pravidla pro nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a chemickými směsmi;
- řeší podněty zaměstnanců i občanů;
- ověřují podmínky vzniku onemocnění pro účely posuzování nemocí z povolání, (v rámci této činnosti např. odebírají vzorky z pracovišť, účastní se měření a posuzují hodnocení výsledků, spolupracují s klinikami pracovního lékařství a nemocí z povolání) a doplňují údaje u posuzovaných osob do Národního registru nemocí z povolání (NRNP);
- vedou evidenci rizikových i nerizikových prací (KaPr) a zjišťují údaje o expozicích zaměstnanců chemickým karcinogenům (REGEX);
- v rámci připomínkových řízení se vyjadřují k návrhům právních předpisů;

### **2.1.3. Ministerstvo obrany a Ministerstvo vnitra**

Úkoly státní správy v ochraně veřejného zdraví včetně státního zdravotního dozoru v ozbrojených silách, v Ministerstvu obrany a v jeho působnosti zřízených organizačních složkách státu a příspěvkových organizacích a nad jimi užívanými objekty vykonává Ministerstvo obrany.

Úkoly státní správy v oblasti ochrany veřejného zdraví včetně státního zdravotního dozoru v bezpečnostních sborech, s výjimkou Vězeňské služby České republiky, v Ministerstvu vnitra a organizačních složkách státu a příspěvkových organizacích zřízených v jeho působnosti včetně jimi užívaných staveb a zařízení zřízených Ministerstvem vnitra podle zvláštního zákona (např. zákon č. 325/1999 Sb.) vykonává Ministerstvo vnitra.

### **2.1.4. Zdravotní ústavy**

ZÚ jsou poskytovateli zdravotních služeb, ZÚ a jejich územní pobočky vykonávají v oblasti ochrany zdraví při práci podle § 86 zákona č. 258/2000 Sb. tyto úkoly:

- vyšetřují a měří faktory pracovních podmínek,
- vyšetřují biologický materiál,
- vyšetřují a měří expozici chemickým látkám biologickými expozičními testy pro výkon státního zdravotního dozoru,
- sledují ukazatele zdravotního stavu obyvatelstva,
- monitorují vztahy zdravotního stavu obyvatelstva a faktorů životního prostředí a životních a pracovních podmínek včetně fyziologických a psychologických parametrů zátěže při práci,
- připravují podklady pro hodnocení a řízení zdravotních rizik,
- plní úkoly spojené s činností OOVZ jako složky integrovaného záchranného systému,
- podílejí se na provádění místních programů ochrany a podpory zdraví,
- zpracovávají údaje o zdraví fyzických osob v souvislosti s předcházením vzniku a šíření infekčních onemocnění, ohrožení nemocí z povolání a jiných poškození zdraví z práce, o expozici fyzických osob škodlivinám v pracovním a životním prostředí,
- podílejí se na výchově k podpoře a ochraně veřejného zdraví,
- poskytují poradenské a další služby na úseku ochrany veřejného zdraví,
- poskytují pracovnílékařské služby,
- poskytují specializovanou diagnostickou a ambulantní péči v oblastech mikrobiologie, imunologie, alergologie, parazitologie, fyziologie práce a pracovního lékařství,
- provádějí genotoxikologická, cytogenetická a toxikologická laboratorní vyšetření,
- vykonávají referenční činnosti.

### **2.1.5. Státní zdravotní ústav – Centrum hygieny práce a pracovního lékařství**

Podobně jako v předchozích letech byla činnost SZÚ soustředěna na úkoly v oblasti hygieny práce, hodnocení zdravotních rizik na pracovišti, prevence nemocí z povolání, podpory zdraví na pracovišti a pracovně lékařské péče.

Kromě úkolů vyplývajících pro SZÚ ze zákona č. 258/2000 Sb. plnil SZÚ i úkoly vyplývající ze zákonů o rostlinolékařské péči a zákona o podmínkách uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh, zákona o chemických látkách a chemických směsích. Plnění těchto úkolů si vyžaduje přibližně polovinu odborné i personální kapacity CHPPL.

Pracovníci CHPPL se podíleli na přípravě a vypracování podkladů pro národní zdravotní politiku – odborná, expertizní činnost pro MZ a další orgány státní správy. CHPPL se podílelo na přípravě právních předpisů, tvorbě norem a harmonizaci českých právních předpisů s předpisy EU, vztahujících se k problematice ochrany zdraví při práci a k problematice chemické bezpečnosti a to i pro další orgány státní správy (Ministerstvo životního prostředí, Ministerstvo zemědělství, Ministerstvo průmyslu a obchodu, Ministerstvo práce a sociálních věcí).

V rámci centra pracovalo 9 Národních referenčních pracovišť, jejichž činnost byla zaměřena na metodickou a referenční činnost jak pro KHS i ZÚ, tak i pro potřebu dalších orgánů státní správy.

Dále byly řešeny výzkumné úkoly jak v rámci Agentury pro zdravotnický výzkum, GA ČR tak i GA AV ČR. Nemalá odborná kapacita byla věnována účasti pracovníků Centra v mezinárodních organizacích (EU, WHO apod.). Podrobnější údaje o činnosti SZÚ jsou uvedeny v samostatné zprávě na webové stránce [www.szu.cz](http://www.szu.cz)

## Tabulka č. 1 Členění KHS k 31. 12. 2019

### Krajské hygienické stanice

#### **Hygienická stanice hlavního města Prahy**

není členěna na územní pracoviště

#### **Krajská hygienická stanice Středočeského kraje se sídlem v Praze**

##### územní pracoviště

Benešov, Beroun, Kladno, Kolín, Kutná Hora, Mělník, Mladá Boleslav, Nymburk, Praha-východ, Praha-západ, Příbram, Rakovník

#### **Krajská hygienická stanice Jihočeského kraje se sídlem v Českých Budějovicích**

##### územní pracoviště

Český Krumlov, Jindřichův Hradec, Písek Prachatice, Strakonice, Tábor

#### **Krajská hygienická stanice Plzeňského kraje se sídlem v Plzni**

##### územní pracoviště

Domažlice, Klatovy, Rokycany, Tachov

#### **Krajská hygienická stanice Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech**

##### územní pracoviště

Cheb, Sokolov

#### **Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem**

##### územní pracoviště

Děčín, Chomutov, Litoměřice, Louny, Most, Teplice

#### **Krajská hygienická stanice Libereckého kraje se sídlem v Liberci**

##### územní pracoviště

Česká Lípa, Semily, Jablonec nad Nisou

#### **Krajská hygienická stanice Královéhradeckého kraje se sídlem v Hradci Králové**

##### územní pracoviště

Jičín, Náchod, Rychnov nad Kněžnou, Trutnov

#### **Krajská hygienická stanice Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích**

##### územní pracoviště

Chrudim, Svitavy, Ústí nad Orlicí

#### **Krajská hygienická stanice kraje Vysočina se sídlem v Jihlavě**

##### územní pracoviště

Havlíčkův Brod, Pelhřimov, Třebíč, Žďár nad Sázavou

#### **Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně**

##### územní pracoviště

Blansko, Břeclav, Hodonín, Vyškov, Znojmo

#### **Krajská hygienická stanice Olomouckého kraje se sídlem v Olomouci**

##### územní pracoviště

Jeseník, Prostějov, Přerov, Šumperk

#### **Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě**

##### územní pracoviště

Bruntál, Frýdek-Místek, Karviná, Nový Jičín, Opava

#### **Krajská hygienická stanice Zlínského kraje se sídlem ve Zlíně**

##### územní pracoviště

Kroměříž, Uherské Hradiště, Vsetín

## **2.2. PERSONÁLNÍ OBSAZENÍ V OBORU HYGIENY PRÁCE A PRACOVNÍHO LÉKAŘSTVÍ**

### **2.2.1. Krajské hygienické stanice**

K 31. 12. 2019 pracovalo na odborech hygieny práce KHS 354 zaměstnanců na 342,848 úvazků. Lékaři jsou zastoupeni 10,1 %, přičemž specializaci v oboru pracovní lékařství má 54,3 % lékařů. Lékaři jsou nezbytní zejména pro agendu spojenou s posuzováním nemocí z povolání. Vysokoškolsky vzdělaných zaměstnanců (mimo lékařů) pracuje na odborech hygieny práce KHS 43,5 % z celkového počtu zaměstnanců.

Na grafu č. 1 je uveden vývoj počtu zaměstnanců odborů hygieny práce KHS v letech 2007 – 2019. V roce 2019 nedošlo oproti roku 2018 k žádnému výraznému poklesu ani nárůstu počtu zaměstnanců – k 31. 12. 2018 pracovalo na odborech HP KHS 351 zaměstnanců na 344,7525 úvazků.

### **2.2.2. Zdravotní ústavy**

V roce 2019 se na ZÚ podílelo na činnostech pro hygienu práce celkem 197 zaměstnanců na 152,48 úvazků. Do tohoto počtu jsou zahrnuti i zaměstnanci laboratoří, kteří poskytují služby i pro další hygienické obory. Z celkového počtu zaměstnanců je 120 nelékařských zdravotnických pracovníků s odbornou způsobilostí, 35 jich má specializovanou způsobilost v oboru a ostatních odborných pracovníků je 26. Lékařů je 16, tedy 8,1 % z celkového počtu zaměstnanců.

Graf č. 2 znázorňuje vývoj počtu zaměstnanců ZÚ, kteří se podílejí na činnostech pro obor hygiena práce. Z grafu vyplývá, že u těchto zaměstnanců došlo v roce 2019 k nárůstu jejich celkového počtu. Pro srovnání uvádíme, že v 2009 byl počet úvazků zaměstnanců ZÚ 204,8, který klesl na současný počet 152,48 úvazků v roce 2019.



Tabulka č. 2 Počet zaměstnanců oddělení (odboru) hygieny práce KHS k 31. 12. 2019

Počty zaměstnanců oddělení (odboru) hygieny práce na KHS			Bez atestace		S atestací 1. stupně (jen lékaři)		S atestací specializační		Celkem	
			fyzické osoby	úvazky	fyzické osoby	úvazky	fyzické osoby	úvazky	fyzické osoby	úvazky
Zdravotničtí pracovníci	VŠ	lékaři	4	4	12	11,75	19	18,63	35	34,38
		nelékaři	63	60,07			25	24,63	88	84,7
	SŠ, DiS		24	23,75			88	87,3375	117	111,0875
JOP	VŠ		35	35			28	27,38	63	62,38
	SŠ, DiS		14	14			37	36,3	51	50,3
Celkem			140	136,82	12	11,75	195	194,278	354	342,848

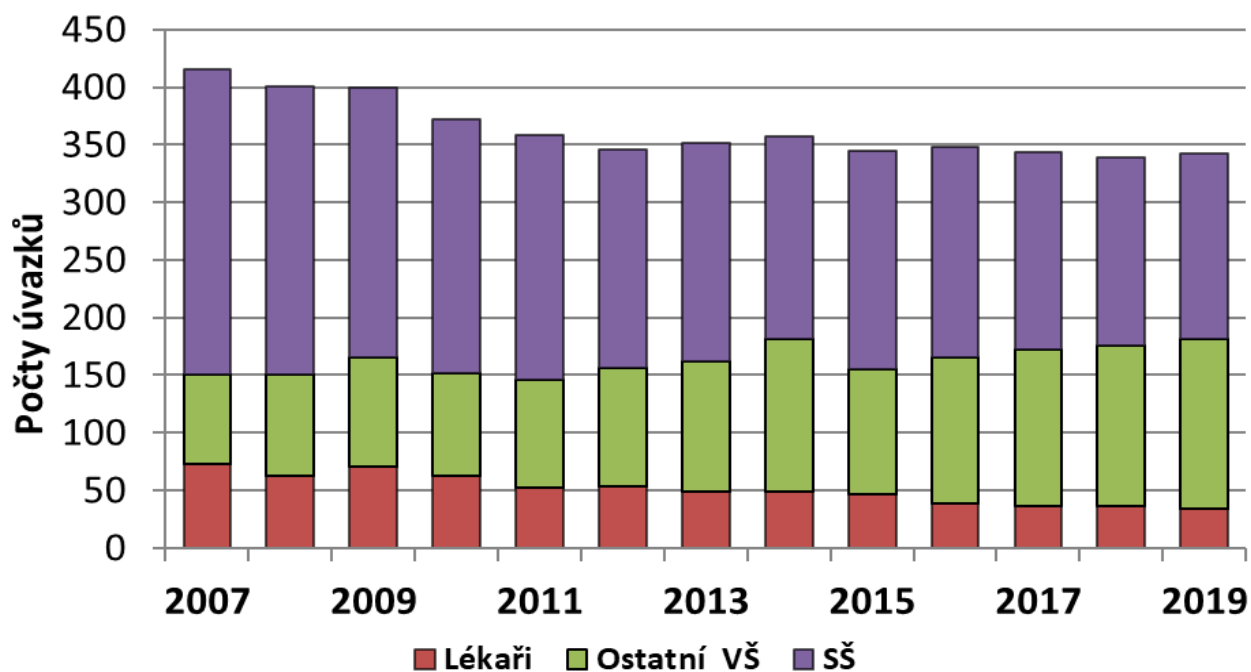
Tabulka č. 2.1. Počet zaměstnanců odboru hygieny práce KHS k 31. 12. 2019 – fyzické osoby a úvazky v jednotlivých krajích – přepočten na 100 000 zaměstnanců v kraji (počet zaměstnanců dle ČSÚ) a 100 000 zaměstnanců (dle databáze kategorizace prací KaPr)

Kraj	Fyzické osoby	Úvazky	Úvazky na 100 000 zaměstnanců kraje	Úvazky na 100 000 kategorizovaných zaměstnanců v kraji
Hl. město Praha	32	29,95	3,4	13,1
Středočeský	43	41,9	9,9	16,2
Jihočeský	23	23	10,0	18,2
Plzeňský	20	20	9,1	14,3
Karlovarský	11	11	12,0	16,3
Ústecký	32	30,93	12,0	16,8
Liberecký	14	14	9,2	15,8
Královéhradecký	18	17,63	8,3	14,0
Pardubický	16	15,75	8,3	14,8
Vysočina	22	21,75	12,1	17,9
Jihomoravský	36	35,88	7,4	14,3
Olomoucký	23	22,8125	9,8	15,5
Zlínský	18	17,495	8,1	15,0
Moravskoslezský	46	45,75	10,2	16,8
<b>Celkový součet</b>	<b>354</b>	<b>342,848</b>		

Tabulka č. 2.2. Počet zaměstnanců odboru hygieny práce KHS k 31. 12. 2019 – fyzické osoby v krajích dle vzdělání

Počet zaměstnanců odboru hygieny práce dle vzdělání			
Kraj	Střední	Vysokoškolské	Celkem
Hl. město Praha	8	24	32
Středočeský	20	23	43
Jihočeský	15	8	23
Plzeňský	7	13	20
Karlovarský	5	6	11
Ústecký	19	13	32
Liberecký	7	7	14
Královéhradecký	6	12	18
Pardubický	8	8	16
Vysočina	13	9	22
Jihomoravský	22	14	36
Olomoucký	11	12	23
Zlínský	10	8	18
Moravskoslezský	17	29	46
<b>Celkový součet</b>	<b>168</b>	<b>186</b>	<b>354</b>

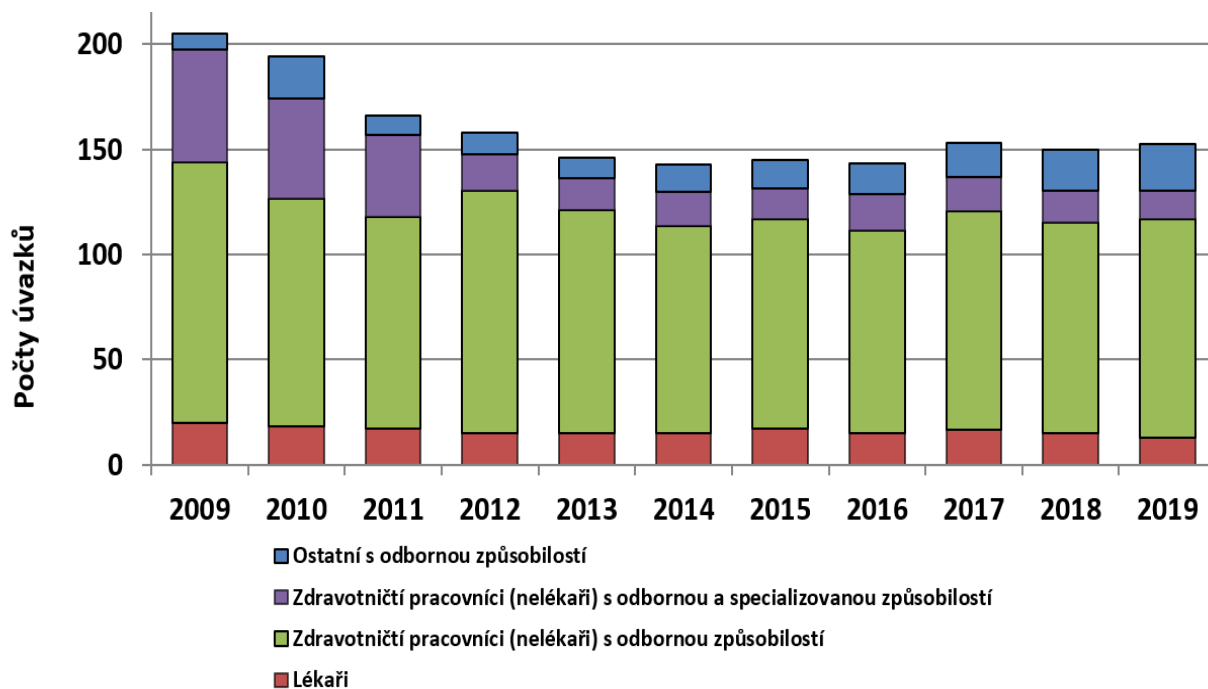
Graf č. 1 Vývoj počtu úvazků zaměstnanců odborů hygieny práce na KHS v letech 2007 – 2019



**Tabulka č. 3 Počet zaměstnanců podílejících se na činnosti hygieny práce a pracovního lékařství na ZÚ k 31. 12. 2019**

Počty zaměstnanců podílejících se na činnosti hygieny práce a prac. lékařství na zdravotních ústavech		Bez atestace		S atestací I. stupně (jen lékaři)		S atestací specializační		Celkem		
		fyzické osoby	úvazky	fyzické osoby	úvazky	fyzické osoby	úvazky	fyzické osoby	úvazky	
<b>Lékaři</b>		<b>4</b>	<b>2,98</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>8,05</b>	<b>16</b>	<b>13,03</b>	
Zdravotní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí	bez dohledu	zdrav. laborant	1	1			18	16,9	19	17,9
		asistent OVZ	6	5,2			5	5	11	10,2
		odbor. prac. v lab. metodách					47	37,2	47	37,2
		odbor. prac. v OVZ	1	1			14	13,4	15	14,4
		ostatní	8	7,75			2	1,5	10	9,25
	pod dohledem	lab. asistent	1	0,1					1	0,1
		odbor. prac. v lab. metodách	4	2,2					4	2,2
		odbor. prac. v OVZ	12	11,55					12	11,55
		ostatní	1	1					1	1
	<b>Celkem</b>		<b>34</b>	<b>29,8</b>			<b>86</b>	<b>74</b>	<b>120</b>	<b>103,8</b>
Zdravotní pracovníci nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí	bez dohledu	zdrav. lab. se spec. zpús.	3	0,3			32	13,4	35	13,4
	<b>Celkem</b>		<b>3</b>	<b>0,3</b>			<b>32</b>	<b>13,1</b>	<b>35</b>	<b>13,4</b>
Jiní odborní prac. nelékaři s odb. způsobilostí	abs. stud. oboru přírod. zaměření		18	15,55					18	15,55
	abs. stud. oboru elektro zaměření		5	4,6					5	4,6
	ostatní		3	2,1					3	2,1
	<b>Celkem</b>		<b>26</b>	<b>22,25</b>					<b>26</b>	<b>22,25</b>
<b>Zdrav. pracovníci celkem</b>		<b>67</b>	<b>55,33</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>128</b>	<b>95,15</b>	<b>197</b>	<b>152,48</b>	

**Graf. č. 2 Vývoj počtu úvazků zaměstnanců ZÚ podílejících se na činnostech v ochraně zdraví při práci v letech 2009 – 2019**



### 3. Krajské hygienické stanice

#### 3.1. Státní zdravotní dozor

##### 3.1.1. Kontroly v rámci státního zdravotního dozoru a další činnosti v ochraně zdraví při práci

Tabulka č. 4 Počty kontrol provedených v rámci státního zdravotního dozoru a další činnosti v ochraně zdraví při práci

Kraj	Kontroly v rámci SZD a další činnosti v náplni oboru hygieny práce													
	Plánované v rámci SZD	Plnění nařízených opatření, došetření	na základě podnětu	na základě podezření na vznik NzP	na žádost subjektu	na žádost lékaře PLS	subjekty, které nepodalý návrh na kategorizaci prací	na žádost odborové organizace	k ověření údajů v návrzích na kategorizaci prací	účast na měření	úkon předcházející kontrole	odběr vzorků pro NzP	ostatní	Celkem
Hl. město Praha	1 083	31	81	47	1	0	2	0	93	27	1	8	11	<b>1 385</b>
Středočeský	1 691	36	67	69	40	2	11	2	174	52	74	4	99	<b>2 321</b>
Jihočeský	657	10	28	129	3	0	2	0	119	75	21	27	2	<b>1 073</b>
Plzeňský	877	19	13	129	8	0	35	1	0	44	1	52	0	<b>1 143</b>
Karlovarský	304	7	10	25	1	0	6	1	48	8	2	0	7	<b>419</b>
Ústecký	888	101	51	77	26	0	39	0	156	76	40	5	18	<b>1 477</b>
Liberecký	572	5	57	40	0	0	24	0	53	27	12	7	7	<b>804</b>
Královéhradecký	233	43	19	76	26	0	18	0	149	26	18	34	11	<b>653</b>
Pardubický	167	20	17	110	75	0	5	0	80	37	3	29	12	<b>555</b>
Vysočina	814	17	39	63	3	0	8	0	183	23	27	7	9	<b>1 193</b>
Jihomoravský	1 135	54	79	90	28	1	103	0	197	7	126	4	120	<b>1 945</b>
Olomoucký	890	41	38	107	0	0	22	0	38	67	0	18	0	<b>1 221</b>
Zlínský	794	20	46	123	20	0	10	0	41	1	1	0	17	<b>1 073</b>
Moravskoslezský	1 648	106	92	504	84	0	41	0	5	249	42	36	47	<b>2 801</b>
<b>Celkový součet</b>	<b>11 753</b>	<b>510</b>	<b>637</b>	<b>1 589</b>	<b>315</b>	<b>3</b>	<b>326</b>	<b>4</b>	<b>1336</b>	<b>719</b>	<b>368</b>	<b>231</b>	<b>360</b>	<b>18 063</b>

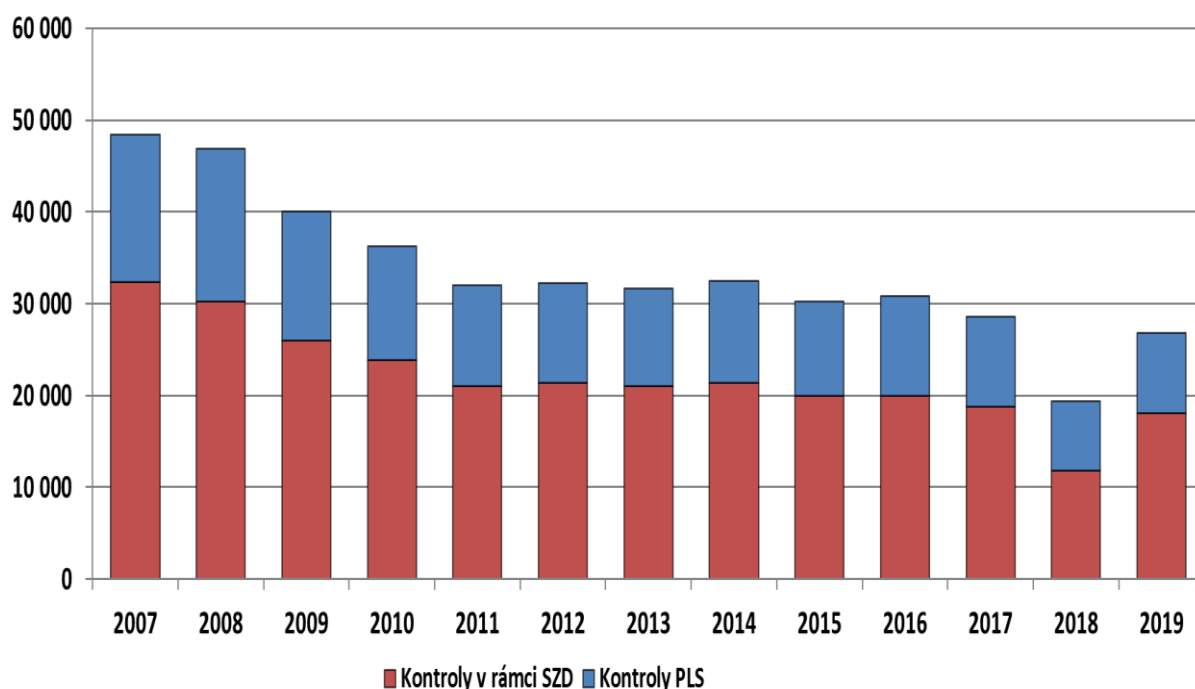
**Tabulka č. 5 Počty kontrol provedených v rámci státního zdravotního dozoru a další činnosti v ochraně zdraví při práci - přepočten na 100 000 zaměstnanců v kraji (počet zaměstnanců dle ČSÚ) a 100 000 zaměstnanců (dle databáze kategorizace prací KaPr)**

Kraj	Počet kontrol	Počet kontrol na 100 000 zaměstnanců kraje	Počet kontrol na 100 000 kategorizovaných zaměstnanců v kraji
Hl. město Praha	1 385	158,6	604,8
Středočeský	2 321	546,9	898,7
Jihočeský	1 073	467,9	849,7
Plzeňský	1 143	517,0	818,2
Karlovarský	419	456,9	621,9
Ústecký	1 477	574,7	802,4
Liberecký	804	527,9	910,2
Královéhradecký	653	308,9	517,5
Pardubický	555	292,3	521,5
Vysočina	1 193	665,7	981,3
Jihomoravský	1 945	401,0	774,0
Olomoucký	1 221	525,8	827,8
Zlínský	1 073	496,8	922,5
Moravskoslezský	2 801	624,7	1 027,0
<b>Celkový součet</b>	<b>18 063</b>		

**Tabulka č. 6 Počet provedených plánovaných kontrol podle tematické náplně kontroly**

Kraj	Kontrola zařízení nakládajících s infekčním či obdobně nebezpečným odpadem	Kontrola zařízení nakládajících s cytotoxickými léčivými	Kontrola biocidních přípravků	Kontrola chemických látek a směsí	Kontrola zaměstnavatelů, kteří nepředložili kategorizaci prací	Kontrola pracovišť, kde probíhalo v letech 2016-2017 ověřování podmínek vzniku NzP	Krajské priority	Jiné (mimo určené priority dle KP)
Hl. město Praha	142	25	53	550	25	15	189	993
Středočeský	13	15	47	135	27	44	1 429	106
Jihočeský	62	0	10	146	11	87	1 633	0
Plzeňský	7	1	21	98	35	11	1 121	177
Karlovarský	2	0	1	100	11	2	432	247
Ústecký	25	1	17	392	122	16	1 016	418
Liberecký	21	3	10	131	30	5	504	70
Královéhradecký	30	11	2	138	29	16	81	655
Pardubický	17	1	0	40	11	15	483	128
Vysočina	56	10	51	57	19	48	869	14
Jihomoravský	26	17	2	74	147	21	407	2 120
Olomoucký	4	0	43	179	22	30	59	925
Zlínský	45	6	35	45	51	35	1 074	169
Moravskoslezský	42	10	14	229	115	51	1 175	489
<b>Celkový součet</b>	<b>492</b>	<b>100</b>	<b>306</b>	<b>2 314</b>	<b>655</b>	<b>396</b>	<b>10 472</b>	<b>6 511</b>

**Graf č. 3 Vývoj počtu kontrol provedených v rámci státního zdravotního dozoru a dalších činností v ochraně zdraví při práci v letech 2007 – 2019**



- **Plánované kontroly v rámci státního zdravotního dozoru**

Plánované kontroly v rámci státního zdravotního dozoru byly prováděny podle kontrolních plánů pro rok 2019.

Hlavními tematickými prioritami státního zdravotního dozoru v ochraně zdraví při práci byly v roce 2019 následující:

- Kontrola zdravotnických a obdobných zařízení se zaměřením na nakládání s infekčním či obdobně nebezpečným odpadem

Kontroly byly zaměřeny na čistírny odpadních vod, prádelny nemocničního prádla, spalovny nebezpečného odpadu, třídírny odpadu - sběrné dvory, kde jsou třídící linky, nemocnice, domovy pro seniory, ústavy sociální péče, rovněž byly kontrolovány úklidové práce ve zdravotnických zařízeních včetně odstraňování odpadů. Byla kontrolována kategorizace prací se zaměřením na biologické činitele. Dále byly kontroly zaměřeny na zajištění pracovních lékařských služeb, včetně provádění preventivních prohlídek a dohledu poskytovatele pracovních lékařských služeb na pracovištích.

Při kontrolách bylo zjištěno, že vzniklé odpady jsou ukládány podle druhu do kontejnerů, uzavíratelných nádob a pytlů, určených pro tyto účely, označených datem vzniku odpadu a příslušným symbolem dle druhu odpadu. Zařízení produkující nebezpečný odpad mají vyčleněné prostory (klimatizované místnosti, chladič boxy) pro uložení odpadu před jeho odvozem k likvidaci.

Kontrolované osoby, produkující nebezpečný odpad mají uzavřeny smlouvy s oprávněnými firmami pro odvoz odpadů.

- Kontrola zdravotnických, sociálních a obdobných zařízení se zaměřením na nakládání s cytotoxickými léčivy

Na pracovištích bylo kontrolováno pracovní prostředí, vybavení sanitárním zařízením, vymezení kontrolovaného pásma, zajištění pravidelného úklidu, čištění, poskytování OOPP zaměstnavatelem, likvidace odpadu s obsahem cytostatik z pracoviště. Byly provedeny kontroly kategorizace prací, evidence vedení expozice v riziku a proškolení zaměstnanců k zajištění ochrany zdraví při práci. Při kontrolách nebyly zjištěny závažné nedostatky, jedná se o pracoviště, která dlouhodobě pracují s cytotoxickými léčivy a ze strany zaměstnavatelů je těmto pracovištím věnována vysoká pozornost.

- Kontrola biocidních přípravků

V návaznosti na zákon č. 324/2016 Sb., který implementoval nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 528/2012 ze dne 22. května 2012 o dodávání biocidních přípravků na trh a jejich používání, v platném znění byl státní zdravotní dozor zaměřen na kompetence spadající do oblasti hygieny práce dotčenými právními předpisy České republiky a Evropské unie a to na biocidní přípravky, účinné látky a ošetřené předměty dodávané na trh.

V rámci těchto kontrol proběhla podrobná kontrola dokumentace zaslané k oznámení na MZ - etikety, bezpečnostní listy, testy účinnosti přípravků a další dokumentace a vlastní kontrola balení včetně všech požadovaných náležitostí, které obal musí obsahovat. Závažné nedostatky u těchto kontrol v oblasti plnění povinností biocidního zákona při uvádění na trh ČR nebyly zjišťovány, v některých případech etiketa neobsahovala všechny informace požadované zákonem o biocidech.

- Kontrola výrobců, dovozců, následných uživatelů, distributorů a dodavatelů chemických látek a směsí podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1907/2006 a dotčených národních právních předpisů.

Byly kontrolovány větší i menší společnosti různých odvětví (těžba uhlí, koksovny, výroba železa, trubek, plechů, slévárny, kalírny, výroba léčiv, výroba chemických látek, chemické laboratoře a zkušebny, zámečnické dílny, kovoobrábění, svařovny, výroba komponentů pro automobilový průmysl, výroba dopravních prostředků a zařízení, elektrotechnický průmysl), ale i podnikající fyzické osoby s provozovny různého charakteru.

Kontroly byla zaměřena na dodržování ustanovení chemického zákona a souvisejících přímo použitelných předpisů EU z hlediska ochrany zdraví, a to zejména na plnění povinností vycházejících z dotčených právních předpisů ke štítkům, bezpečnostním listům a klasifikaci a označování chemických látek a směsí. Současně předmětem kontroly bylo plnění povinnosti ukotvené v článku 35 nařízení č. 1907/2006. Dále byla kontrola zaměřena na povinnosti stanovené zákonem č. 258/2000 Sb., a to zejména na povinnost vydat pro pracoviště písemná pravidla o bezpečnosti, ochraně zdraví a ochraně ŽP při práci s nebezpečnými látkami nebo směsmi. Kontrola byla dále zaměřena na plnění povinnosti při nakládání s nebezpečnými látkami nebo směsmi, klasifikovanými jako vysoce toxické (akutní toxicita kategorie 1 nebo 2), zejména na povinnost zajistit nakládání fyzickou osobou odborně způsobilou, skladovat v uzamykatelném prostoru a povinnost vedení evidence v souladu s § 44a odst. 9 zákona



č. 258/2000 Sb. Dále byla kontrola zaměřena na opatření plynoucí z charakteru práce, zejména dodržování používání osobních ochranných pracovních prostředků, pracovních oděvů a školení v ochraně zdraví při práci. Součástí kontroly bylo zkontrolovat, zda pracoviště je vybaveno v rozsahu dohodnutém s příslušným zařízením poskytujícím PLS a podle druhu používaných chemických látek prostředky pro poskytnutí první pomoci a pro přivolání poskytovatele zdravotnické záchranné služby a dále zda je zajištěna tekoucí pitná voda přímo na pracovišti a tam, kde to povaha práce vyžaduje, zda jsou zajištěny ruční sprchy a na pracovištích s žíravinami možnost vyplachování oka pitnou vodou.

Kontrolami na těchto pracovištích byly zjišťovány četné nedostatky, zejména v nevydání písemných pravidel, v nezajištění dostupnosti textu pravidel zaměstnancům, v nezajištění přístupu k informacím - bezpečnostním listům, nevybavení osobními ochrannými pracovními prostředky.

- Kontrola pracovišť, kde v letech 2016 a 2017 byly ověřovány podmínky vzniku onemocnění pro účely posuzování nemocí z povolání

Cílem kontrol bylo ověřit, zda byla zaměstnavatelem provedena nápravná preventivní opatření k zamezení dalších onemocnění. Ke kontrolám byli přednostně vybráni zaměstnavatelé, u kterých při šetření podmínek vzniku onemocnění pro účely posuzování nemocí z povolání bylo zjištěno u posuzované osoby splnění podmínek vzniku NzP. Převážně se jednalo o práce, u kterých bylo při šetření prováděno měření lokální svalové zátěže a vibrací a výsledky měření neodpovídaly provedené kategorizaci prací.

Nejčastější zjištěné nedostatky: práce byla stále zařazena pro faktor lokální svalová zátěž nebo vibrace přenášené na ruce do kategorie druhé nebo první, resp. zaměstnavatel tento faktor nevyhodnotil, neprovedl aktualizaci kategorizace. Dále zaměstnavatel neprovedl žádná opatření od doby šetření či uznání NzP u svého zaměstnance nebo nezajistil provedení vstupní pracovně lékařské prohlídky u poskytovatele PLS, když bylo zjištěno, že práce byla zařazena do třetí kategorie z hlediska faktoru LSZ. Za nedostatky byly ukládány sankce.

#### • **Kontroly plnění nařízených opatření**

V roce 2019 bylo provedeno celkem 510 opakovaných kontrol plnění nařízených opatření, což představuje mírné snížení oproti roku 2018, kdy bylo těchto kontrol provedeno 533. Nejvíce těchto kontrol bylo provedeno v Moravskoslezském kraji, celkem 106.

Kontroly byly zaměřeny na plnění rozhodnutí vydaných OOVZ a na kontrolu odstranění nedostatků uvedených v protokolech o kontrolních zjištěních.

Většina uložených opatření se týkala zjištěných nedostatků v pracovním prostředí, např. nedostatečného větrání pracovišť, nevyhovujících mikroklimatických podmínek, nevhodných ergonomických podmínek na pracovních místech, nedostatečného plnění povinností při zacházení s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi (přípravky), nezajištění pracovnělékařských služeb a nevyhovujícího stavu sanitárních zařízení.

Při následných kontrolách bylo ověřeno, že nedostatky byly většinou ve stanovených termínech odstraněny.

- **Kontroly na základě podnětů**

V roce 2019 bylo provedeno 637 kontrol na základě podnětů zaměstnanců, jedná se o mírný nárůst oproti roku 2018, kdy bylo těchto kontrol provedeno 606. Většina podnětů se týkala malých a středních subjektů (do 250 zaměstnanců). Z celkového počtu podaných podnětů ke kontrole byla cca polovina oprávněných. V některých případech se jednalo o podněty ke kontrole v dosud nezkolaudovaných provozovnách. V těchto případech byla kontrolní zjištění předána místně příslušným stavebním úřadům k dalšímu řízení.

Hlavní příčiny podnětů ke kontrole zůstávají obdobné jako v předchozích letech. Jsou to nevyhovující mikroklimatické podmínky na pracovišti (nedostatečné větrání, vytápění) a související pracovní podmínky, jako např. nevyhovující sanitární zařízení pro zaměstnance (nezajištění záchodů a šaten pro zaměstnance, nevyhovující stav těchto zařízení).

Vedle podnětů týkajících se pracovních podmínek byly často řešeny i podněty obyvatel v okolí závodů a provozoven. Jednalo se zejména o hluk šířící se z provozoven do okolní obytné zástavby. Tyto podněty byly řešeny ve spolupráci s odborem hygieny obecné a komunální.

- **Kontroly k ověření podmínek vzniku onemocnění pro účely posuzování nemocí z povolání**

V roce 2019 bylo na základě žádostí středisek nemocí z povolání podle vyhlášky č. 104/2012 Sb., provedeno celkem 1 589 šetření (v roce 2018 bylo provedeno těchto šetření 1 651). Ověřování podmínek vzniku nemocí z povolání provádí, dle ustanovení § 62 odst. 3 písm. a) zákona č. 373/2011 Sb., KHS.

Počet těchto kontrol je vyšší než počet hlášených nemocí z povolání, neboť ne vždy je šetření z důvodů ověření podmínek vzniku onemocnění uzavřeno se závěrem, že posuzovaná osoba pracovala za podmínek, kdy nemoc z povolání vzniká. Rovněž je v některých případech nutné provést u jednoho podezření více šetření, přibývá opakovaných šetření vzhledem k dodatečným námitkám šetřené osoby, žádosti o přezkum či požadavkům na doplnění šetření.

Nejčastěji jsou předmětem šetření onemocnění z jednostranné dlouhodobé nadměrné zátěže především horních končetin, onemocnění z vibrací, kožní onemocnění, alergická onemocnění dýchacích cest a profesionální infekční onemocnění. Nejvíce těchto šetření, cca 32 %, bylo provedeno v Moravskoslezském kraji, což koreluje s počtem uznaných nemocí z povolání v Moravskoslezském kraji.

Komplikovaná jsou šetření při podezření na onemocnění způsobené jednostrannou dlouhodobou nadměrnou zátěží u profesí s nepravidelnou expozicí rizikovým faktorům, při střídání různých pracovních činností, jako např. u zaměstnanců ve stavebnictví, u zaměstnanců provádějících montážní práce (výroba automobilů a subdodavatelé pro automobilový průmysl), nebo šetření, která musí být, vzhledem k fluktuaci posuzovaných osob během období rozhodného pro vznik nemocí z povolání, prováděna u různých zaměstnavatelů. Rovněž jsou složitá retrospektivní šetření u již neexistujících zaměstnavatelů a šetření, kdy zaměstnanec je exponován zároveň více faktorům pracovního prostředí – např. lokální svalová zátěž, vibrace přenášené na ruce, pracovní poloha. Situaci navíc někdy komplikují dlouhé dodací lhůty realizace měření lokální svalové zátěže u zdravotních ústavů.

- **Onemocnění z expozice ionizujícímu záření**

V roce 2019 bylo SÚJB ve spolupráci s lékařem SÚRO posuzováno celkem 17 žádostí o nemoc z povolání, u kterých bylo podezření, že vznikly v souvislosti s prací v podmínkách ionizujícího záření. SÚJB, tak jak mu ukládá § 62 odst. 3 zákona č. 373/2011 Sb. ověřoval podmínky vzniku 17 žádostí o podezření na nemoc z povolání. Jednalo se o 16 pracovníků uranových a rudných dolů. U 8 pracovníků se jednalo o onemocnění rakovinou plic, 7 z nich onemocnělo rakovinou kůže (bazaliomem), jedna žádost byla diagnóza leukémie (NH lymfom). Podmínky vzniku nemoci z povolání byly splněny u 6 pacientů, kteří onemocněli rakovinou kůže a jednoho onemocnění rakovinou plic. U pracovníků jiných profesí (radiologická asistentka) byla posuzována 1 žádost. Jednalo se o onemocnění rakovinou kostí, podmínky nebyly splněny.

- **Kontroly na žádost subjektu**

Kontrol na žádost subjektu bylo provedeno celkem 315. Tyto kontroly nejsou kontrolou v rámci SZD. Jedná se o kontrolu pracovišť s budoucím výkonem práce, provedenou v rámci probíhajícího stavebního řízení. Práce zde bude zahájena až po uvedení objektu do zkušebního nebo trvalého užívání. Rovněž jsou tyto kontroly prováděny za účelem vydání stanoviska OOVZ k plnění programu „Podnik podporující zdraví“.

- **Kontroly na žádost poskytovatele pracovnělékařských služeb**

V roce 2019 byly provedeny celkem 3 kontroly na žádost poskytovatelů pracovnělékařských služeb, a to na základě upozornění zaměstnanců na nedostatky v ochraně zdraví při práci.

Jednalo se např. o podnět, kdy při dodávce konkrétního výrobku si zaměstnanci všimli, že se tyto výrobky liší od předešlých dodávek. Na žádost zaměstnavatele byly vzorky uvedeného výrobku odeslány na chemickou analýzu, která prokázala přítomnost rtuti. V souvislosti s tímto zjištěním bylo provedeno měření škodlivin v pracovním ovzduší výrobní haly. Měření sice neprokázalo překročení PEL, ale i přes toto zjištění inicioval zaměstnavatel na radu poskytovatele PLS mimořádné lékařské prohlídky zaměstnanců.

- **Kontroly organizací, které nepodaly žádost na kategorizaci prací**

V roce 2019 bylo provedeno celkem 326 kontrol u subjektů, které nepodaly žádost na kategorizaci prací nebo neoznámily práce zařazené do druhé kategorie. Jedná se o nižší počet než v roce 2018, kdy bylo těchto kontrol provedeno 395. Trvale probíhá cílené vyhledávání subjektů, které tuto povinnost nesplnily.

- **Kontroly na žádost odborové organizace**

V roce 2019 byly tyto kontroly provedeny čtyři. Jednalo se např. o kontrolu zaměřenou na pracovní podmínky při změně používaného vstupního materiálu pro výrobu. Při kontrole byla zaznamenána vyšší prašnost způsobená předmětným materiálem a proto bylo se zaměstnavatelem dohodnuto zajištění kontrolního měření koncentrace prachu v pracovním ovzduší, na základě kterého budou v případě potřeby provedena odpovídající nápravná opatření, příp. aktualizace kategorizace prací.

- **Kontroly k ověření údajů v předložených žádostech na kategorizaci prací**

V roce 2019 bylo těchto kontrol provedeno 1336, což představuje o něco nižší počet než v roce 2018 kdy jich bylo provedeno 1 404. Tyto kontroly jsou prováděny za účelem ověření reálného stavu pracovních podmínek, kdy je pracovníky odboru hygieny práce mapován skutečný výskyt jednotlivých faktorů u prací uvedených v návrhu zaměstnavatele. Při těchto kontrolách byly zpravidla zpřesňovány jednotlivé dílčí pracovní výkony prováděné v rámci dané práce a jejich časové charakteristiky, někde byly doplňovány dílčí údaje požadované v § 37 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., které návrh na zařazení prací do kategorie neobsahoval. Nejčastěji se to týkalo směnnosti práce, opatření přijatých zaměstnavatelem k ochraně zdraví zaměstnanců, názvů a umístění pracovišť apod. V některých případech byl až na základě místního šetření upřesňován rozsah následně prováděných měření, která objektivizovala jednotlivé rozhodující parametry pracovních podmínek.

- **Účast na měření faktorů pracovních podmínek**

Pracovníci KHS se v roce 2019 účastnili měření faktorů pracovních podmínek pro účely státního zdravotního dozoru a pro účely ověřování podmínek vzniku onemocnění společně s pracovníky ZÚ v 719 případech (o něco nižší počet než v roce 2018, kdy se pracovníci KHS účastnili měření v 772 případech), když bylo pro potřeby hodnocení úrovně faktorů pracovního prostředí indikováno kontrolní měření. Jednalo se zejména o supervizní měření faktorů pracovních podmínek, a měření prováděná v souvislosti s řešením podnětů. Podstatná část měření se uskutečnila pro objektivizaci pracovních podmínek při šetření nemocí z povolání. Při tomto postupu lze přímo na místě specifikovat požadavky na místo měření a přesněji hodnotit míru expozice jednotlivých zaměstnanců rizikovým faktorům.

Pracovník KHS určuje na místě strategii a rozsah měření a způsob hodnocení expozice, zjišťuje údaje podstatné pro hodnocení, jako je doba výkonu měřené pracovní činnosti, či zajištění technických opatření na pracovišti (větrání, místní odsávání, vybavení pracovníků osobními ochrannými pracovními prostředky). Zároveň kontroluje i požadavky na ochranu zdraví při práci a související požadavky na pracovní prostředí.

- **Úkon předcházející kontrole**

Pod tímto druhem kontrol jsou zahrnuty kontroly dosud neohlášených a nekategorizovaných subjektů, kdy byly získávány před vlastní kontrolou údaje o jejich provozovateli nebo také jednání před kontrolou spojenou s měřením faktorů pracovního prostředí, při kterém byly projednány podmínky měření, např. zda budou, s ohledem na výrobní program, prováděny v den předpokládaného měření určité pracovní úkony.

- **Odběr vzorků**

V roce 2019 bylo provedeno 231 kontrol při kterých byly odebírány vzorky z pracoviště za účelem provedení epikutánních testů či k provedení specifických inhalačních testů pro účely posouzení kožní NzP či NzP týkajících se dýchacích cest, plic (astma bronchiale, alergická onemocnění horních cest dýchacích).

- **Ostatní**

Pod touto položkou jsou vykázány kontroly prováděné ve spolupráci s jinými úřady (oblastní inspektoráty práce, Česká inspekce životního prostředí, orgány státní báňské správy), kontroly podle zákona č. 224/2015 Sb., kontroly spojené se získáváním podkladů k žádosti pro SZÚ ke stanovení přípustných expozičních limitů pro látky neuvedené v nařízení vlády č. 361/2007 Sb., dále kontroly na základě hlášení prací s azbestem apod.

Kontrol náležitých mezi „ostatní“ bylo v roce 2019 provedeno 360, v roce 2018 jich bylo provedeno 281.

### **3.1.2. Rozhodnutí vydaná v rámci státního zdravotního dozoru**

V roce 2019 bylo vydáno celkem 2 427 rozhodnutí (viz tabulka č. 7). V tabulce jsou počty vydaných rozhodnutí rozděleny podle jednotlivých ustanovení zákona č. 258/2000 Sb. Absolutní převahu měla rozhodnutí vydávaná v souvislosti s kategorizací prací. Byla podána dvě odvolání proti rozhodnutí, obě byla odvolacím orgánem potvrzena a odvolání byla zamítnuta.

Měření faktorů pracovních podmínek bylo rozhodnutím uloženo 29x. Jednalo se zejména o měření chemických látek a prachu. Opatření k ochraně zdraví při práci podle § 84 odst. 1 písm. s) zákona č. 258/2000 Sb. byla rozhodnutím uložena v 17 případech.

Rozhodnutí o nařízení mimořádných lékařských prohlídek bylo vydáno patnáctkrát.

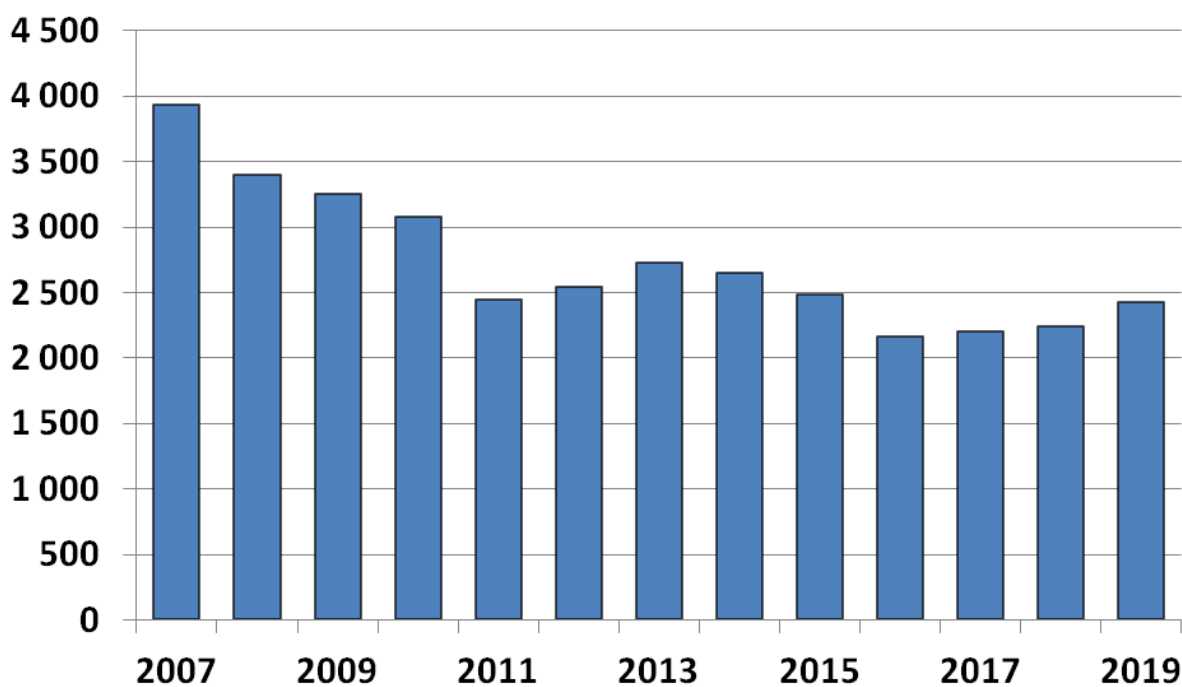
Pokud nejsou v následujících tabulkách uvedeny u některé KHS žádné číselné údaje, nebyl tento druh rozhodnutí nebo stanoviska příslušnou KHS v roce 2019 vydán.

Z grafu č. 5 je zřejmé, že celkový počet vydaných rozhodnutí má od roku 2007 do roku 2011 celkově sestupnou tendenci, od roku 2012 naopak počet vydávaných rozhodnutí stoupá, v roce 2013 bylo vydáno o 185 rozhodnutí více než v roce 2012, nicméně v následujících letech bylo, až do roku 2017, vydáno každoročně méně rozhodnutí. V roce 2019 bylo vydáno více rozhodnutí než v roce 2018. Nejvyšší podíl na celkovém počtu vydávaných rozhodnutí mají rozhodnutí vydávaná v souvislosti s kategorizací prací. Důvodem pro pokles počtu rozhodnutí je zejména nízký počet nových subjektů, které povinnost kategorizace prací dosud nesplnily.

**Tabulka č. 7 Počet rozhodnutí vydaných v rámci státního zdravotního dozoru v roce 2019**

Kraj	Počet vydaných rozhodnutí celkem	Podle § 3c Provozní řád zdroje pitné vody	Podle § 82 odst. 2 písm. c), d), e), f) - souhrnná rozhodnutí (KaPr)	Podle § 84 odst. 1 písm. p) – uložení měření	Podle § 84 odst. 1 písm. e) – zákaz používání nejakostní pitné vody	Podle § 84 odst. 1 písm. s) - opatření k ochraně zdraví při práci	Podle § 84 odst. 1 písm. w) – nařízení mimořádných lékařských prohlídek
Hl. město Praha	182		159	23			
Středočeský	238	2	236				
Jihočeský	128		128				
Plzeňský	103	1	101	1			
Karlovarský	41		41				
Ústecký	275	5	255			15	
Liberecký	126		112		1		13
Královéhradecký	108		108				
Pardubický	62		62				
Vysočina	126	1	117	4		2	2
Jihomoravský	244		243	1			
Olomoucký	178	1	177				
Zlínský	131		131				
Moravskoslezský	485		485				
<b>Celkový součet</b>	<b>2 427</b>	<b>10</b>	<b>2 355</b>	<b>29</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>15</b>

**Graf č. 5 Vývoj počtu vydaných rozhodnutí v letech 2007 – 2019**



## **3.2. PREVENTIVNÍ HYGIENICKÝ DOZOR**

### **3.2.1. Vydávání závazných stanovisek**

V rámci této činnosti KHS náleží dle § 82 odst. 2 písm. i) zákona č. 258/2000 Sb. plnit úkoly dotčeného správního úřadu podle § 77, a v souladu s § 4 odst. 2 zákona č. 183/2006 Sb. vydávat písemná stanoviska pro rozhodnutí a jiné úkony stavebního úřadu nebo úkony autorizovaného inspektora podle tohoto zákona, nestanoví-li zvláštní právní předpis jinak (k územnímu či stavebnímu řízení, k uvedení staveb do trvalého provozu, ke změnám užívání staveb a k zahájení zkušebního provozu – viz tabulka č. 8).

V roce 2019 bylo celkem vydáno 24 408 stanovisek, v roce 2018 bylo těchto stanovisek vydáno 26 408. Nejvíce stanovisek v roce 2019 bylo vydáno ve Středočeském kraji (4 849 stanovisek).

Převážná většina stanovisek byla v roce 2019 vydána ke stavbám středních a malých provozoven, k provozům nevýrobního charakteru a k provozům poskytujícím služby.

Stále jsou v rámci preventivního hygienického dozoru zjišťovány nedostatky v projektové dokumentaci nebo jsou předkládány neúplné podklady. Mezi nejčastější nedostatky patří nedostatečné údaje o technologiích, o větrání pracovišť, nedostatečné podklady pro posouzení osvětlení, neuvedení údajů o počtu zaměstnanců. Tyto nedostatky byly důvodem k žádosti o doplnění nebo přerušení řízení nebo k vydání nesouhlasného stanoviska.

Nesouhlasná stanoviska jsou vydávána také v případech změny využití stávajících prostor k jiným účelům, které zcela nevyhověly hygienickým požadavkům na pracovní prostředí.

Spolupráce se stavebními úřady v rámci stavebního řízení je ve většině krajů na dobré úrovni. V některých případech však byl zaznamenán ze strany stavebních úřadů nezájem řešit podněty OOVZ zjištěné při výkonu státního zdravotního dozoru, které byly stavebním úřadům postupovány z hlediska jejich kompetencí podle stavebního zákona.

V tabulce č. 9 jsou uvedena ostatní, jinde neuvedená, stanoviska a vyjádření, týkající se činnosti KHS. Jedná se např. o vydání výzev a usnesení k vedeným řízením, závazná vyjádření k ověření NzP, sdělení k hlášení práce s azbestem, sdělení k oznámení o zařazení prací do kategorie druhé, interní odborná stanoviska mezi jednotlivými odbory KHS, odborná stanoviska ke správnímu řízení pro oddělení správní, posuzování základnových stanic mobilních operátorů, schvalování provozních řádů firem manipulujících s odpady, vyjádření pro zdravotní pojišťovny, odpovědi na podněty a žádosti o informace podle zákona č. 106/1999 Sb., hodnocení a stanoviska k předloženým výsledkům měření, odpovědi na dotazy veřejnosti, apod.



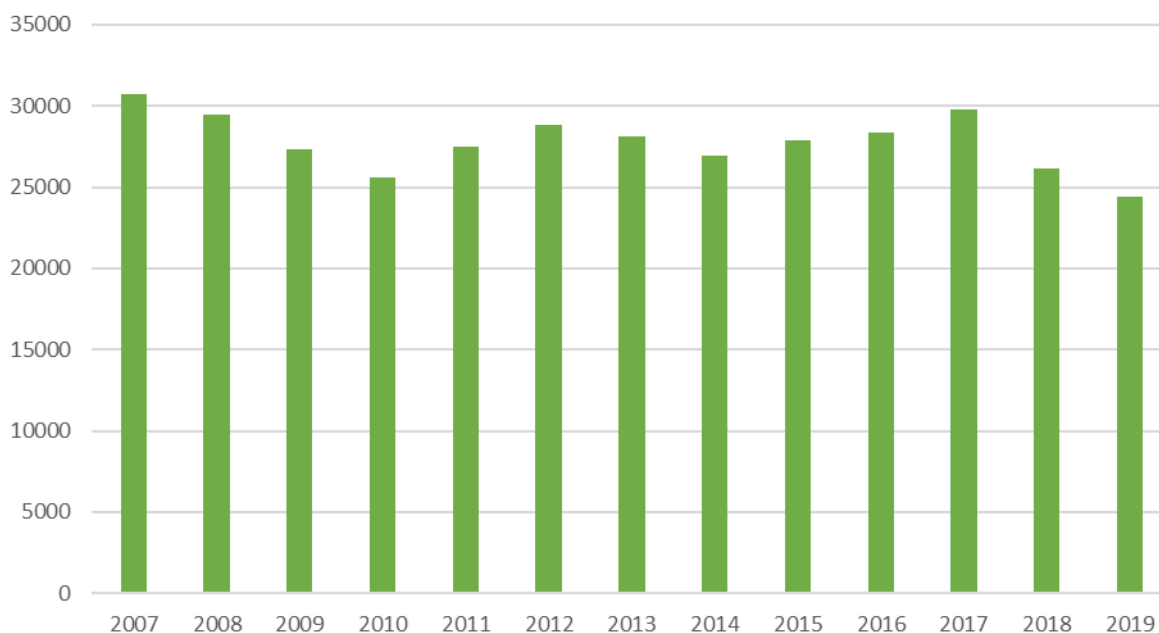
**Tabulka č. 8 Stanoviska vydaná podle § 77 zákona č. 258/2000 Sb.**

Kraj	Celkový počet stanovisek (včetně negativních)	Z toho negativní stanoviska celkem	Na základě přezkumu vráceno k novému posouzení	Změněno na základě přezkumu
Praha	2 286			
Středočeský	4 849			
Jihočeský	1 515	19		
Plzeňský	1 712	16		
Karlovarský	413	5		
Ústecký	1 607	160		
Liberecký	618	1	1	
Královéhradecký	963	1		
Pardubický	1 159	4	31	6
Vysočina	1 370	13		
Jihomoravský	2 925	60		
Olomoucký	1 558	25		
Zlínský	1 067			
Moravskoslezský	2 366	43		
<b>Celkem</b>	<b>24 408</b>	<b>347</b>	<b>37</b>	<b>6</b>

**Tabulka č. 9 Ostatní stanoviska jinde neuvedená**

<b>Ostatní stanoviska jinde neuvedená</b>	
<b>Kraj</b>	<b>Počet</b>
<b>Praha</b>	1232
<b>Středočeský</b>	1380
<b>Jihočeský</b>	211
<b>Plzeňský</b>	994
<b>Karlovarský</b>	nesledováno
<b>Ústecký</b>	828
<b>Liberecký</b>	610
<b>Královéhradecký</b>	703
<b>Pardubický</b>	636
<b>Vysočina</b>	197
<b>Jihomoravský</b>	1992
<b>Olomoucký</b>	614
<b>Zlínský</b>	906
<b>Moravskoslezský</b>	2306
<b>Celkem</b>	<b>12 609</b>

**Graf č. 7 Vývoj počtu stanovisek vydaných podle § 77 zákona č. 258/2000 Sb. v letech 2007 – 2019**



### **3.2.2. Nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi**

Ustanovením § 44a zákona č. 258/2000 Sb. je zaměstnavateli uložena povinnost projednat s OOVZ znění písemných pravidel o bezpečnosti, ochraně zdraví a ochraně životního prostředí při práci s chemickými látkami nebo směsmi klasifikovanými jako vysoce toxické, toxické, žíravé nebo karcinogenní, označené H-větou 350 nebo H-větou 350i, mutagenní, označené H-větou 340, a toxické pro reprodukci, označené H-větami 360F, H 360D či jejich kombinací, pro pracoviště, na němž se s těmito chemickými látkami nebo směsmi nakládá. V roce 2019 bylo projednáno 7 729 pravidel, v roce 2018 se projednalo 8 997 pravidel.

Nejčastěji zjišťovaným nedostatkem při projednávání pravidel jsou neúplné nebo chybné pokyny pro poskytování první pomoci při expozici chemickým látkám a směsím. Situace je lepší u velkých zaměstnavatelů, kde je určena zodpovědná osoba s odbornou způsobilostí, případně je smluvně zajištěna firma, která se o tuto problematiku stará a obsah pravidel bývá předem s pracovníky KHS konzultován. Jedná se většinou o zaměstnavatele, kde je práce s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi dlouhodobě součástí výrobního procesu. Stále se však vyskytují menší zaměstnavatelé, kteří nemají vždy přehled o povinnostech vyplývajících jim z platné právní úpravy.

Komise pro přezkoušení odborné způsobilosti pro nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a chemickými směsmi, které mají přiřazenu třídu nebezpečnosti akutní toxicita kategorie 1 nebo 2, kterou orgán ochrany veřejného zdraví zřizuje ustanovením § 44b zákona č. 258/2000 Sb., přezkoušela v roce 2019 celkem 115 osob, 108 bylo vydáno osvědčení o odborné způsobilosti.

Pracovníci KHS se rovněž podílejí na přezkušování odborné způsobilosti pro zacházení s přípravky na ochranu rostlin podle § 86 odst. 5 zákona č. 326/2004 Sb., o rostlinolékařské péči a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 206/2012 Sb., o odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky. Tyto zkoušky organizuje

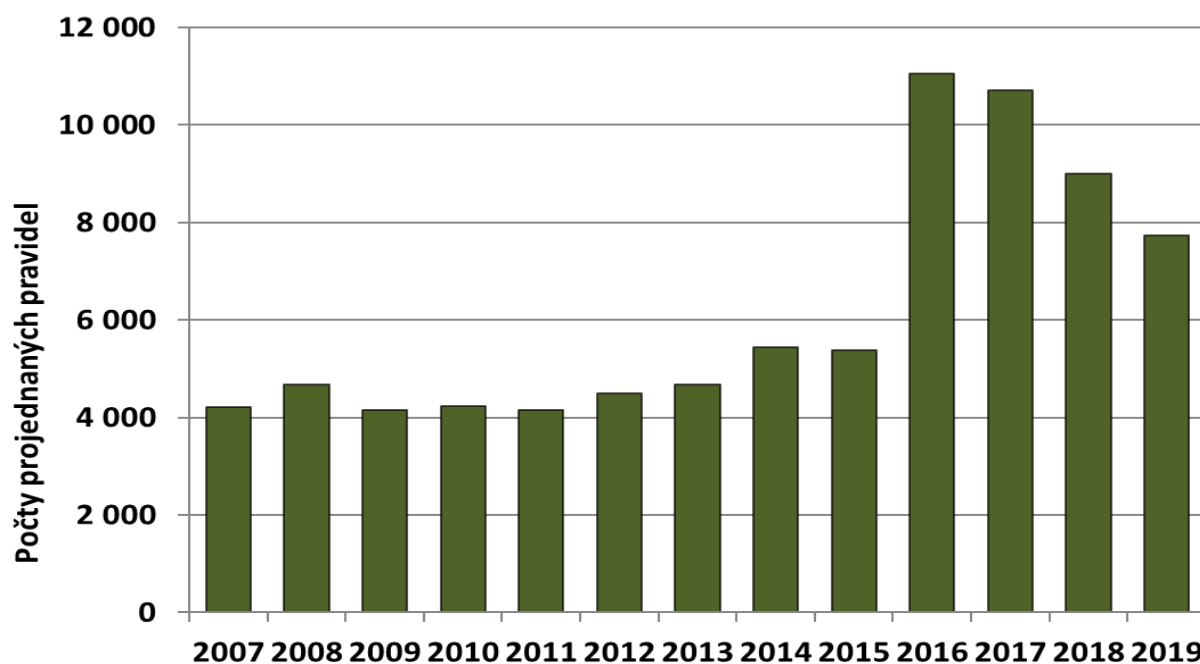
Ústřední kontrolní a zkušební ústav zemědělský, zaměstnanci KHS jsou členy zkušebních komisí. Dále pracovníci KHS provádějí také školení uchazečů o odbornou způsobilost pro nakládání s přípravky na ochranu rostlin v oblasti ochrany zdraví při práci. Narůst počtu vydaných osvědčení přezkoušeným osobám v roce 2019 je způsoben vydáváním osvědčení o odborné způsobilosti pro nakládání s přípravkem na ochranu rostlin používaným v boji proti kůrovci (přípravek EDN).

Grafy č. 9 a 10 znázorňují vývoj počtu výkonů provedených podle § 44a a § 44b zákona č. 258/2000 Sb.

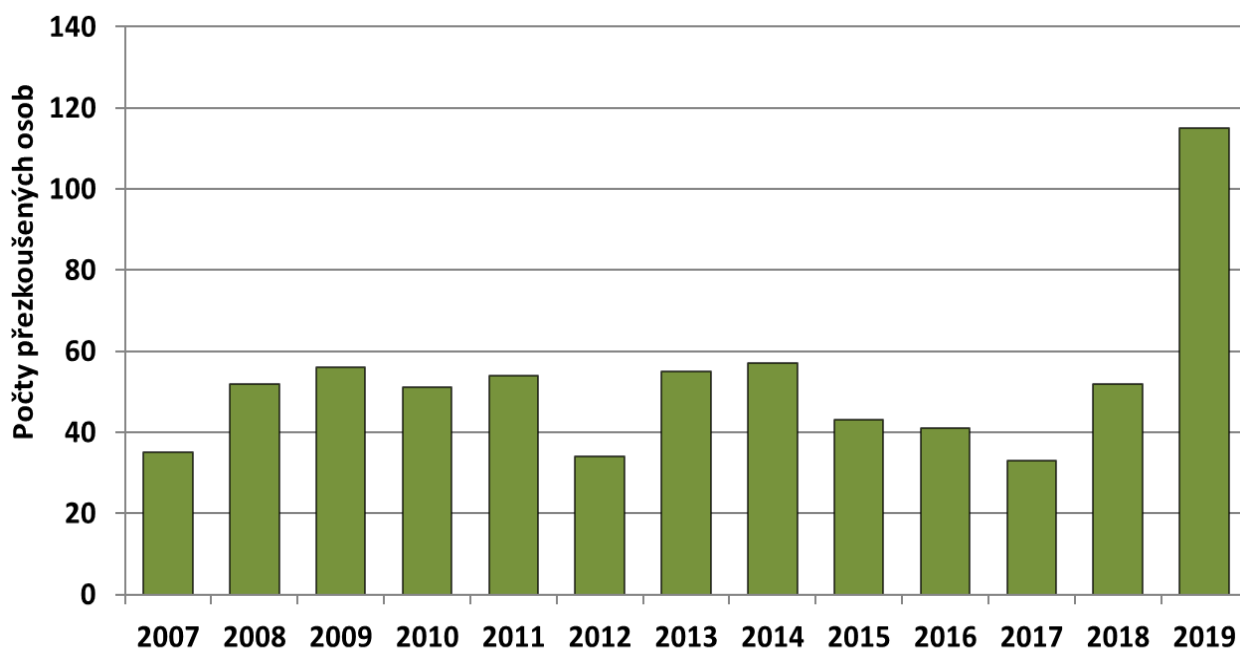
**Tabulka č. 10 Činnost KHS podle § 44a a § 44b zákona č. 258/2000 Sb.**

Kraj	Přezkoušené osoby	Vydaná osvědčení	Projednání písemných pravidel o bezpečnosti, ochraně zdraví a ochraně životního prostředí při práci s nebezpečnými chemickými látkami a chemickými přípravky/směsmi
Hl. město Praha	31	31	613
Středočeský	38	37	758
Jihočeský	5	2	525
Plzeňský	5	5	427
Karlovarský	0	0	713
Ústecký	7	7	794
Liberecký	1	1	980
Královéhradecký	2	2	329
Pardubický	4	4	264
Vysočina	1	1	243
Jihomoravský	14	14	529
Olomoucký	2	2	432
Zlínský	1	1	291
Moravskoslezský	4	1	831
<b>Celkový součet</b>	<b>115</b>	<b>108</b>	<b>7 729</b>

**Graf č. 9 Vývoj počtu projednaných pravidel pro práci s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi (přípravky) v letech 2007 – 2019**



**Graf č. 10 Vývoj počtu osob přezkoušených k získání odborné způsobilosti nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi (přípravky) v letech 2007 - 2019**



### 3.3. SANKCE A POKUTY UDĚLENÉ V OBLASTI OCHRANY ZDRAVÍ PŘI PRÁCI V ROCE 2019

V roce 2019 bylo odbory hygieny práce KHS uloženo celkem 510 pokut v celkové výši 5 118 000 Kč. Pokuty jsou odváděny do státního rozpočtu jako jeho příjem.

Důvodem pro uložení pokuty bylo, stejně jako v předchozím roce, např. neohlášení práce s azbestem, nepředložení žádosti na kategorizaci prací podle § 37 zákona č. 258/2000 Sb., nezajištění osobních ochranných pracovních prostředků a nevyhovující sanitární zařízení.

Při ukládání pokut bylo přihlíženo k závažnosti, délce trvání a následkům protiprávního jednání. Pokud se jednalo o menší nedostatky, kdy nehrozilo akutní poškození zdraví zaměstnanců, a zaměstnavatel do protokolu o kontrolním zjištění uvedl termín realizace nápravných opatření, bylo při odstranění závad v termínu od pokuty upuštěno.

Proti rozhodnutím o pokutě bylo podáno celkem deset odvolání. Dvakrát bylo napadené rozhodnutí odvolacím orgánem potvrzeno a odvolání zamítnuto, pětkrát bylo napadené rozhodnutí odvolacím orgánem zrušeno a věc vrácena k novému projednání, jednou bylo napadené rozhodnutí odvolacím orgánem změněno a dvakrát bylo napadené rozhodnutí odvolacím orgánem zrušeno a řízení zastaveno.

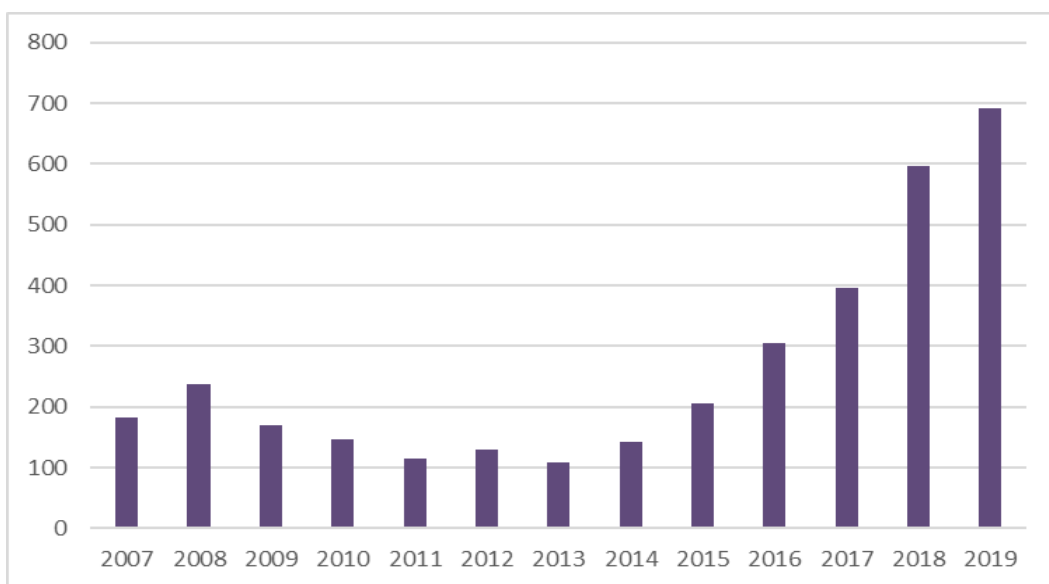
Grafy č. 11 a 12 znázorňují vývoj počtu a výše sankcí v letech 2007 – 2019.

**Tabulka č. 10 Sankce a pokuty udělené v oblasti ochrany zdraví při práci**

Kraj	Celkem uloženo pokut	Celková uložená částka	Odvolání celkem podáno	Napadené rozhodnutí odvolacím orgánem potvrzeno a odvolání zamítnuto	Napadené rozhodnutí odvolacím orgánem zrušeno a věc vrácena k novému projednání	Napadené rozhodnutí odvolacím orgánem změněno	Napadené rozhodnutí odvolacím orgánem zrušeno a řízení zastaveno
Hl. město Praha	38	512 000	0				
Středočeský	64	345 000	2	1	1		
Jihočeský	17	347 000	2	1			1
Plzeňský	17	121 000					
Karlovarský	1	7 000					
Ústecký	79	482 000					
Liberecký	54	243 000					
Královéhradecký	21	182 000					
Pardubický	11	107 000					
Vysočina	33	249 000					
Jihomoravský	31	600 000					
Olomoucký	83	518 000					
Zlínský	32	533 000					
Moravskoslezský	211*	2 443 000	6		4	1	1
<b>Celkový součet</b>	<b>692</b>	<b>4 246 000</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

\*Včetně 182 pokut uložených formou bloků a příkazů

**Graf č. 11 Vývoj počtu uložených sankcí v letech 2007 - 2019**



**Graf č. 12 Vývoj objemu uložených sankcí v letech 2007 – 2019**



### 3.4. KATEGORIZACE PRACÍ

Kategorizace prací vyjadřuje hodnocení úrovně zátěže zaměstnance faktory rozhodujícími ze zdravotního hlediska o kvalitě pracovních podmínek.

Postup při kategorizaci prací stanovuje § 37 zákona č. 258/2000 Sb. Podle míry výskytu faktorů se práce zařazují do čtyř kategorií. Rizikovou prací je práce zařazená do kategorie třetí a čtvrté a dále práce zařazená do kategorie druhé, o níž takto rozhodne příslušný OOVZ. V následujících tabulkách a grafech jsou rizikové práce označovány 2R, 3 a 4.

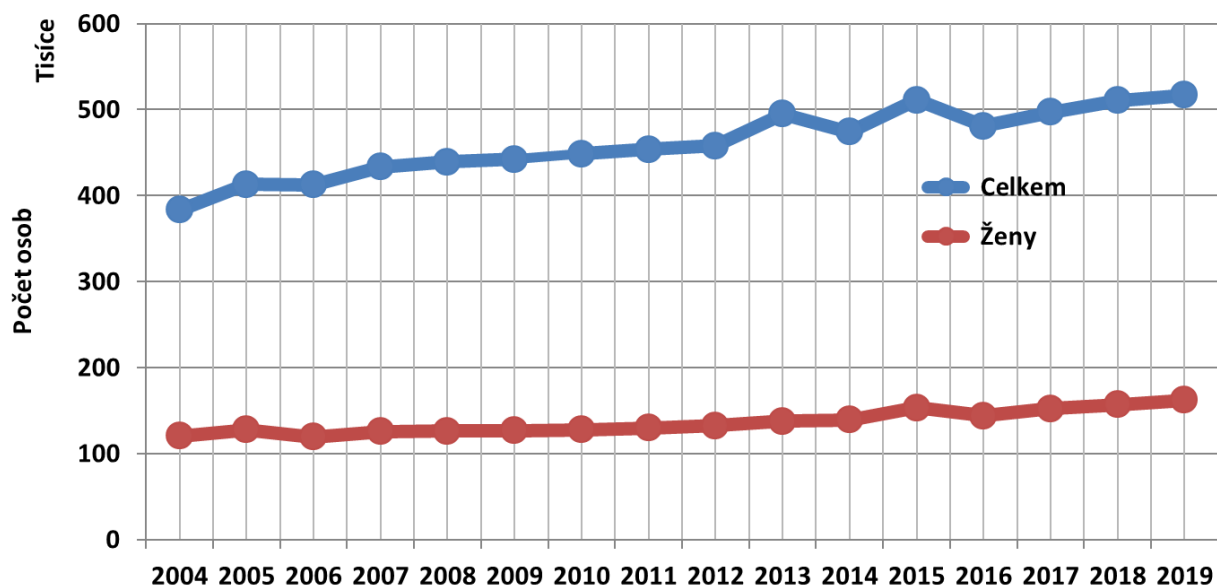
Povinnost zařazovat práce do kategorií je zaměstnavateli uložena legislativně. Při hodnocení zdravotních rizik, které je základním podkladem pro zařazení prací do kategorií, se posuzuje výskyt a míra působení faktorů pracovních podmínek uvedených v příloze č. 1 vyhlášky č. 432/2003 Sb. Hodnoceným zdravotním rizikem, které je podkladem pro zařazení prací do kategorií, je také ionizující záření včetně zvýšeného ozáření z přírodních zdrojů.

Výsledky kategorizace prací slouží zaměstnavateli jako objektivní podklad pro přijetí opatření k ochraně zdraví při práci (technických, režimových a organizačních), k omezení rizik poškození zdraví, a k určení vhodných osobních ochranných pracovních prostředků atd. OOVZ zařazuje rozhodnutím práce do rizikových kategorií a stanoví sledování zátěže organismu zaměstnanců faktory pracovních podmínek. Náplně a četnost preventivních lékařských prohlídek od 3. 4. 2013 již OOVZ nestanovuje, výjimkou jsou případy, kdy náplně a četnost preventivních lékařských prohlídek nejsou vyhláškou č. 79/2013 Sb. stanoveny.

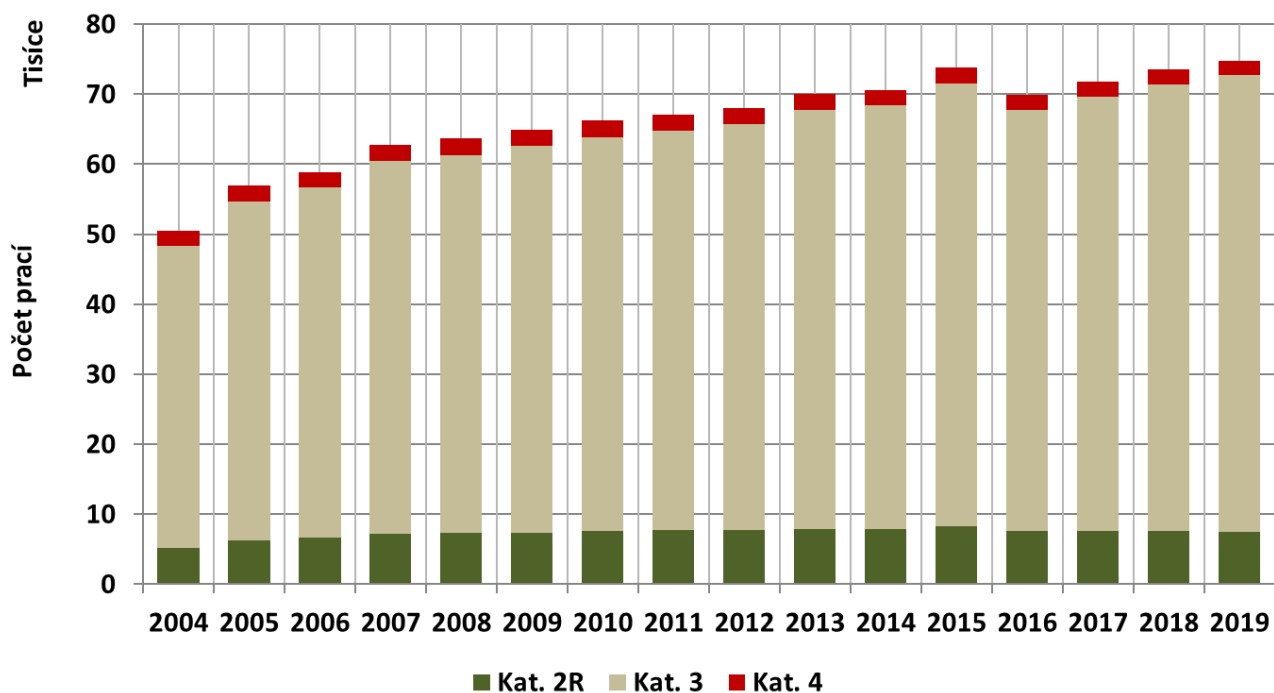
Pro sběr údajů o expozici zaměstnanců faktory pracovních podmínek podle jejich zařazení do kategorií slouží celostátní informační systém kategorizace prací (IS KaPr). Tento systém rovněž umožňuje tvorbu a evidenci rozhodnutí o zařazení prací do kategorií, vedení evidence subjektů, jejich provozoven a kontaktních osob. Modul analýz umožňuje třídění a vyhledávání údajů podle různých kritérií a provádění analýz kategorizace prací na místní i celorepublikové úrovni. Mimo modul kategorizace prací je v IS KaPr vedena evidence kontrol prováděných v rámci státního zdravotního dozoru. Správcem systému je MZ, provozovatelem bylo do roku 2016 Koordinační středisko pro resortní zdravotnické informační systémy. Po zrušení Koordinačního střediska pro resortní zdravotnické informační systémy v lednu 2017 je provozovatelem systému Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR.

Některé z následujících grafů znázorňují vývoj kategorizace prací během uplynulých let. Z grafu č. 13 je zřejmé, že celkový počet osob vykonávajících rizikové práce v roce 2019 stoupl. Graf č. 14 zobrazuje vývoj počtu rizikových prací evidovaných v IS KaPr. Graf č. 15 srovnává podíl počtu osob, které jsou (resp. byly) exponovány jednotlivým rizikovým faktorům pracovních podmínek v letech 2004 a 2019. Z tohoto grafu vyplývá, že od roku 2004 došlo např. k výraznému poklesu počtu osob vykonávajících práce zařazené do rizikových kategorií z hlediska expozice biologickým činitelům (z 9,4 % všech zaměstnanců vykonávajících v roce 2004 práci zařazenou do rizikových kategorií na 4,4 % v roce 2019). Rovněž se snížil podíl evidovaných osob vykonávajících práce v riziku psychické zátěže (v roce 2004 tvořili tito zaměstnanci 8,6 % celkového počtu zaměstnanců vykonávajících práce zařazené do rizikových kategorií, v roce 2019 již jen 5,1 %). Naopak se zvýšil podíl počtu osob vykonávajících práce zařazené do rizikových kategorií z důvodu expozice fyzické zátěži, (zejména lokální svalové zátěži) z 8,9 % v roce 2004 na 17,3 % v roce 2019. Dlouhodobě nejvyšší podíl na počtu osob vykonávajících práce zařazené do rizikových kategorií mají osoby exponované hluku (cca 38 % všech zaměstnanců vykonávajících práce zařazené do rizikových kategorií).

Graf č. 13 Vývoj počtu evidovaných osob, které vykonávají rizikové práce

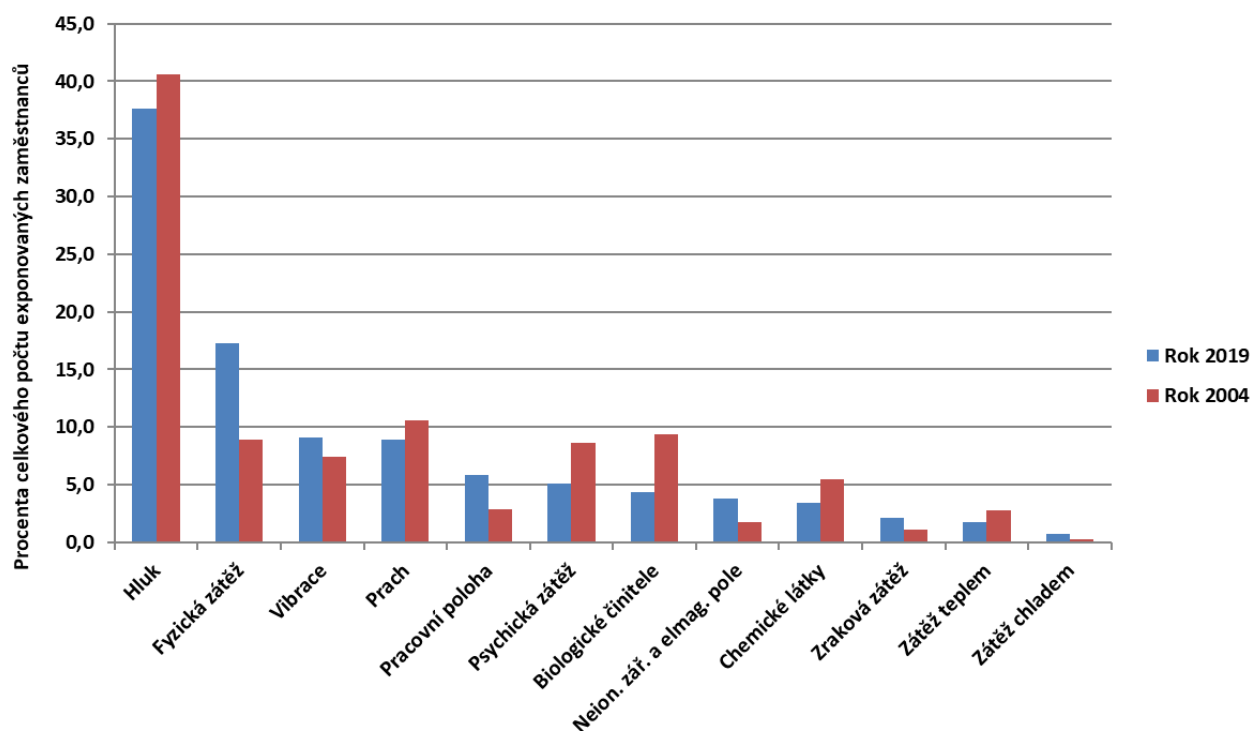


Graf č. 14 Vývoj počtu rizikových prací

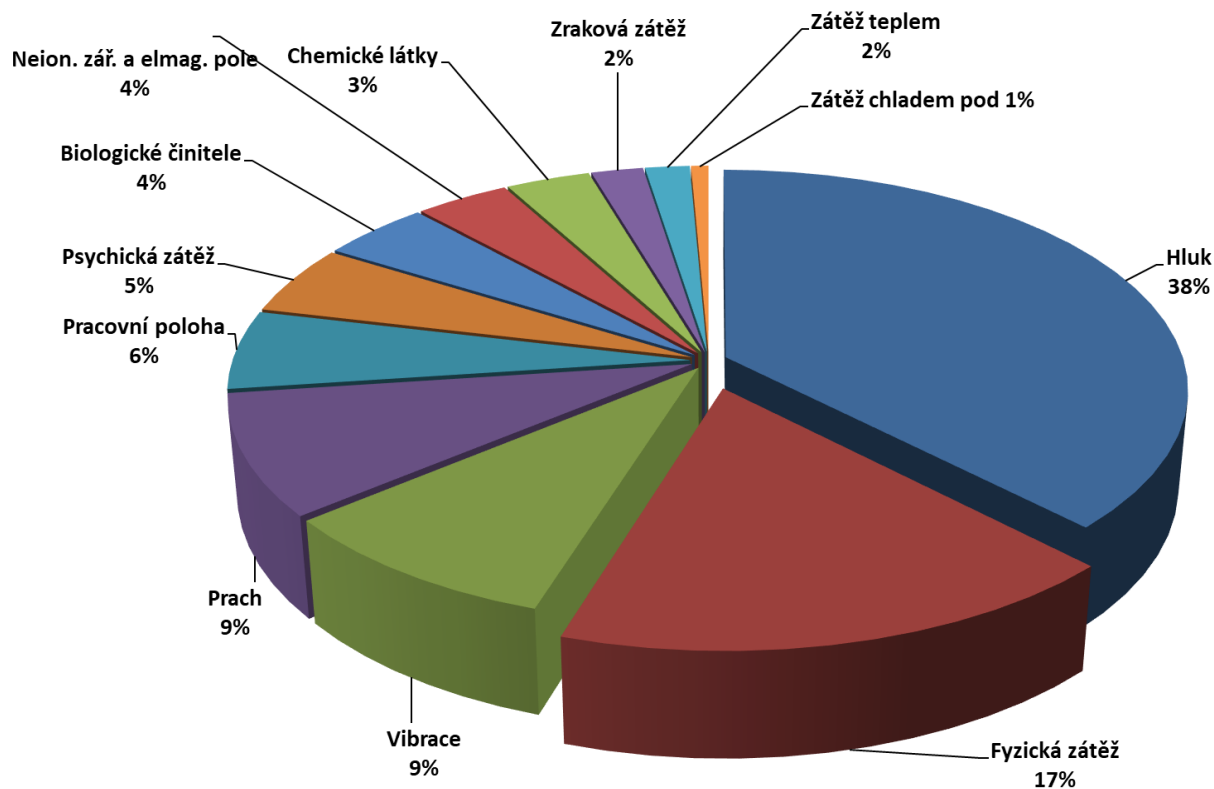




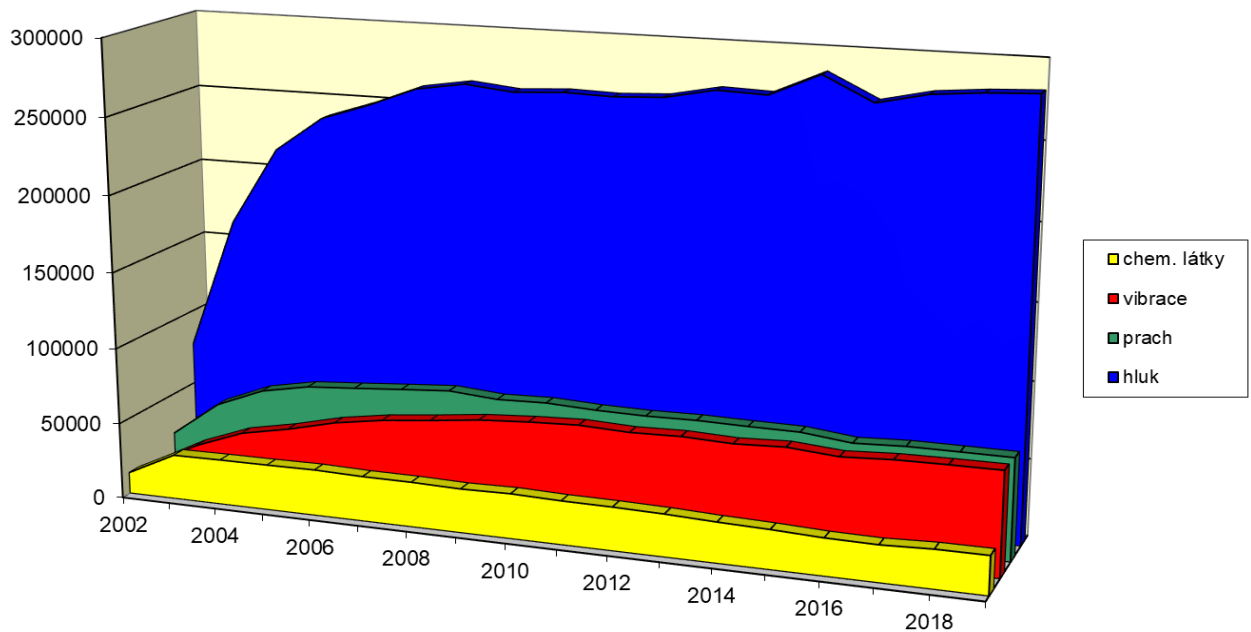
**Graf č. 15 Podíl jednotlivých rizikových faktorů pracovních podmínek v roce 2004 a 2019**



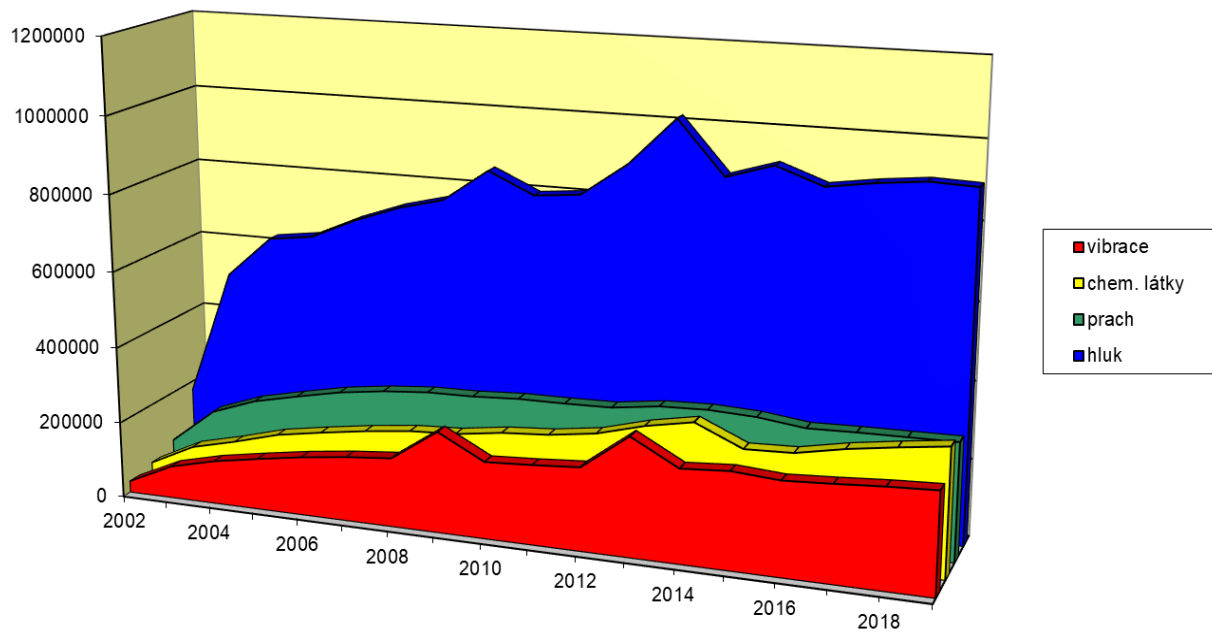
**Graf č. 16 Podíl jednotlivých rizikových faktorů pracovních podmínek k 31. 12. 2019 na celkovém počtu exponovaných zaměstnanců v rizikových kategoriích**



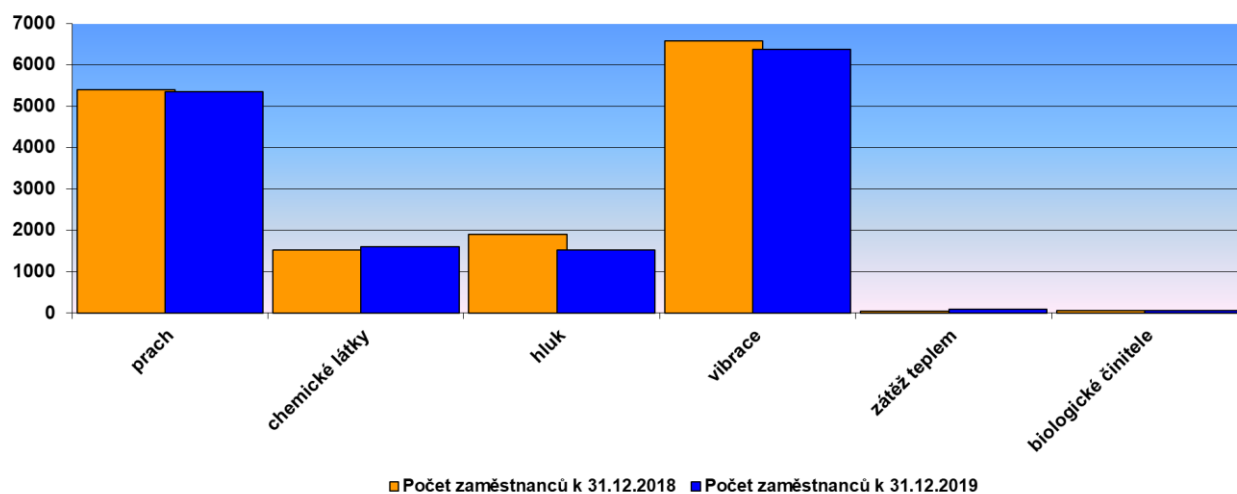
**Graf č. 17 Vývoj počtu zaměstnanců evidovaných v rizikových kategoriích 2R+3+4 pro vybrané rizikové faktory od 1. 1. 2002 do 31. 12. 2019**



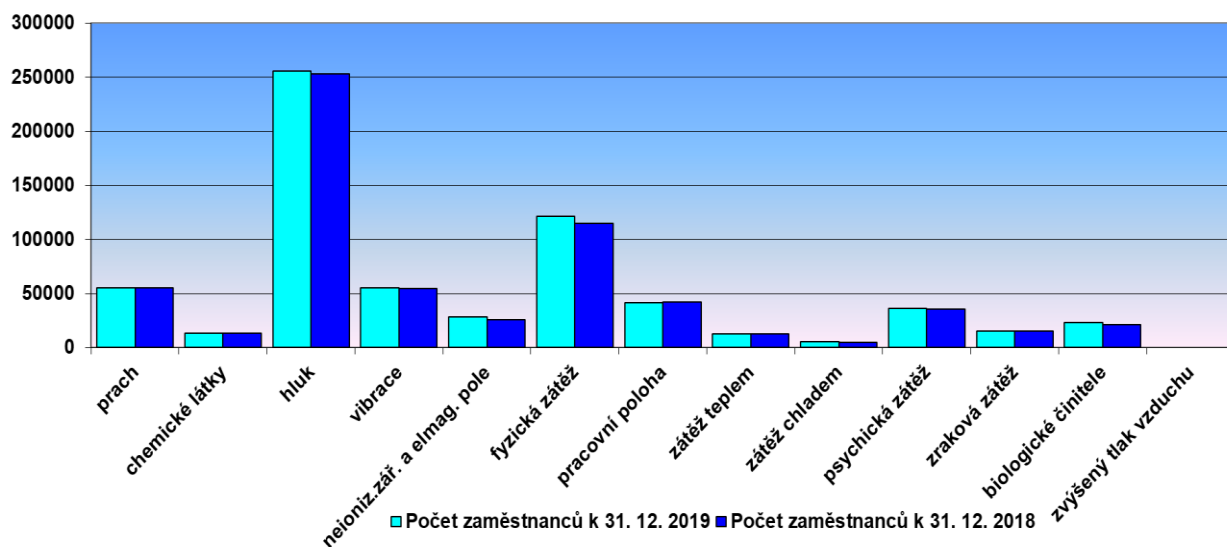
**Graf č. 18 Vývoj počtu zaměstnanců evidovaných v kategoriích 2+2R+3+4 pro vybrané rizikové faktory od 1. 1. 2002 do 31. 12. 2019**



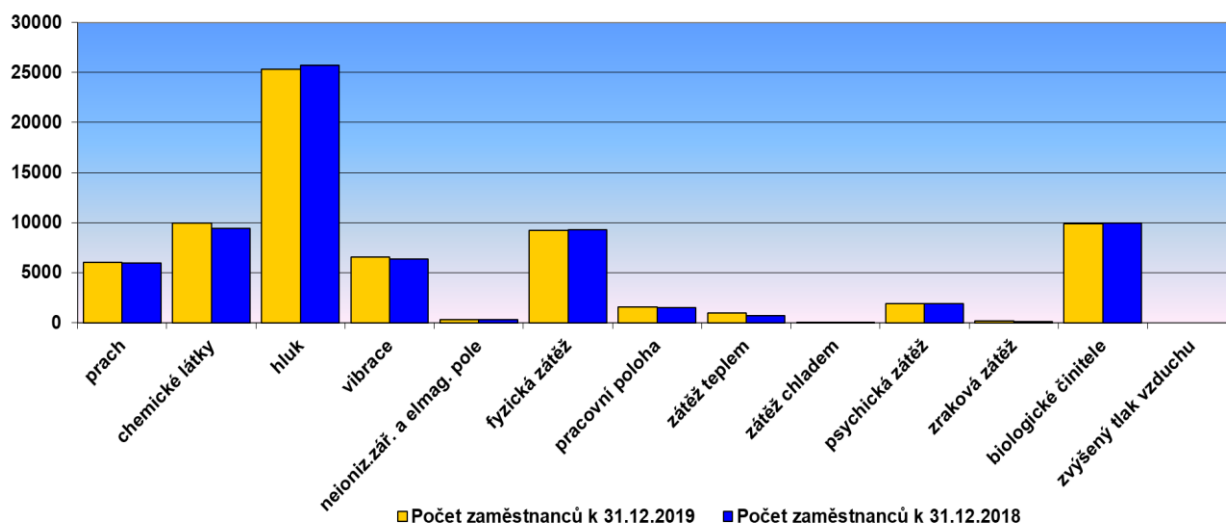
**Graf č. 19 Počet evidovaných zaměstnanců vykonávajících práce zařazené do kategorie 4 – členění podle faktorů**



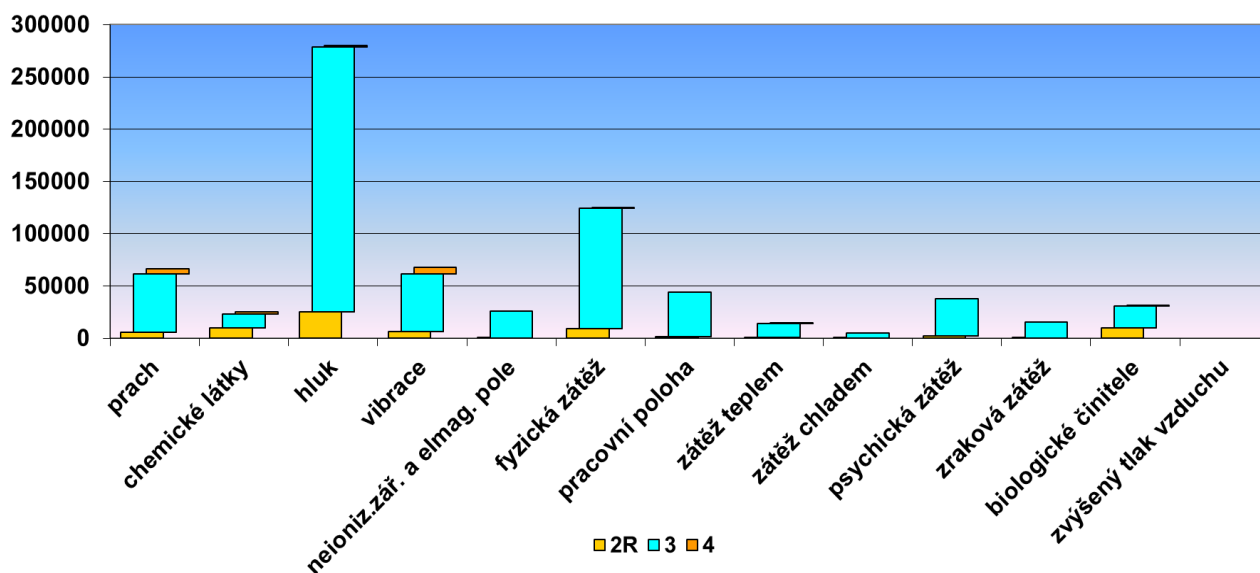
**Graf č. 20 Počet evidovaných zaměstnanců vykonávajících práce zařazené do kategorie 3 – členění podle faktorů**



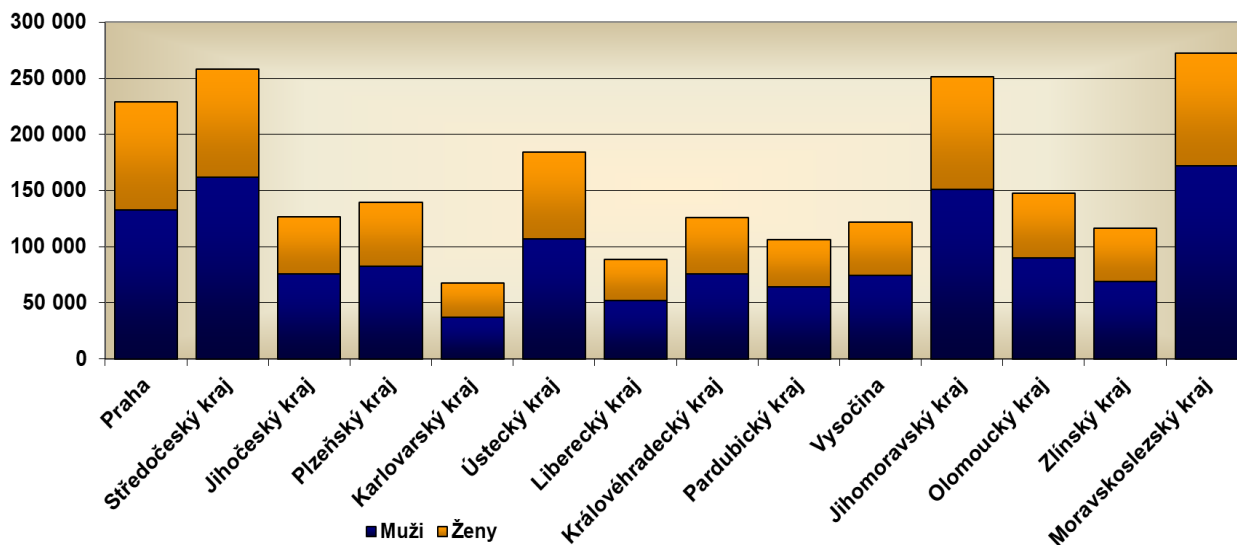
**Graf č. 21 Počet evidovaných zaměstnanců vykonávajících práce zařazené do kategorie 2R – členění podle faktorů**



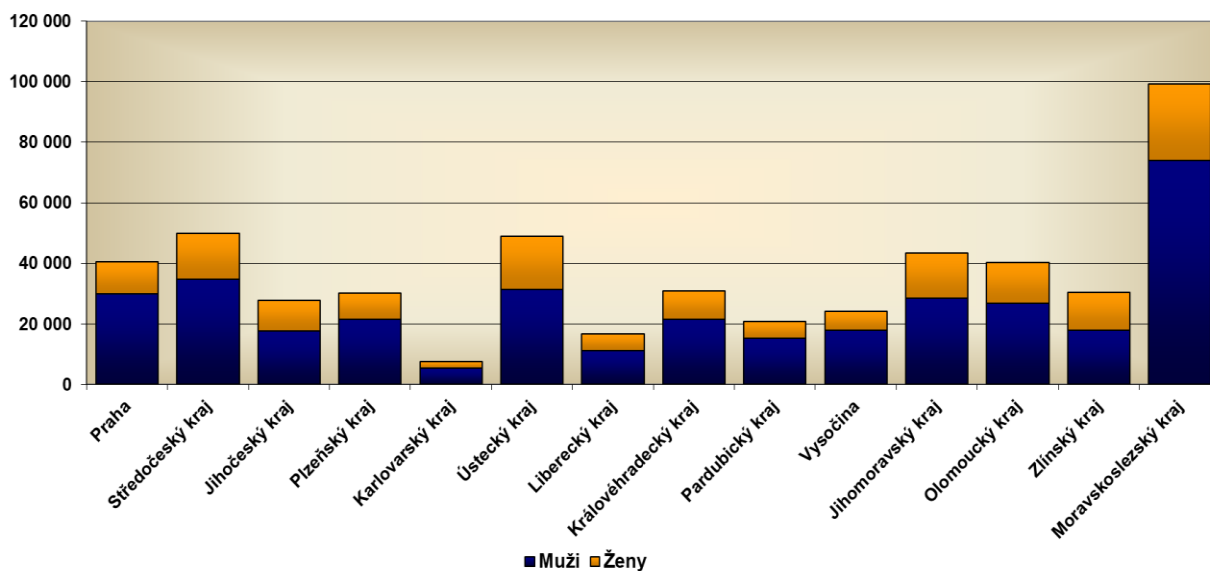
**Graf č. 22 Počty evidovaných zaměstnanců vykonávajících práce v rizikových kategoriích 2R+3+4 v roce 2019 – členění podle faktorů**



**Graf č. 23 Počty evidovaných zaměstnanců vykonávajících práce v kategoriích 2+2R+3+4 – muži a ženy v krajích v roce 2019**



**Graf č. 24 Počty evidovaných zaměstnanců vykonávajících práce v kategoriích 2R+3+4 – muži a ženy v krajích v roce 2019**

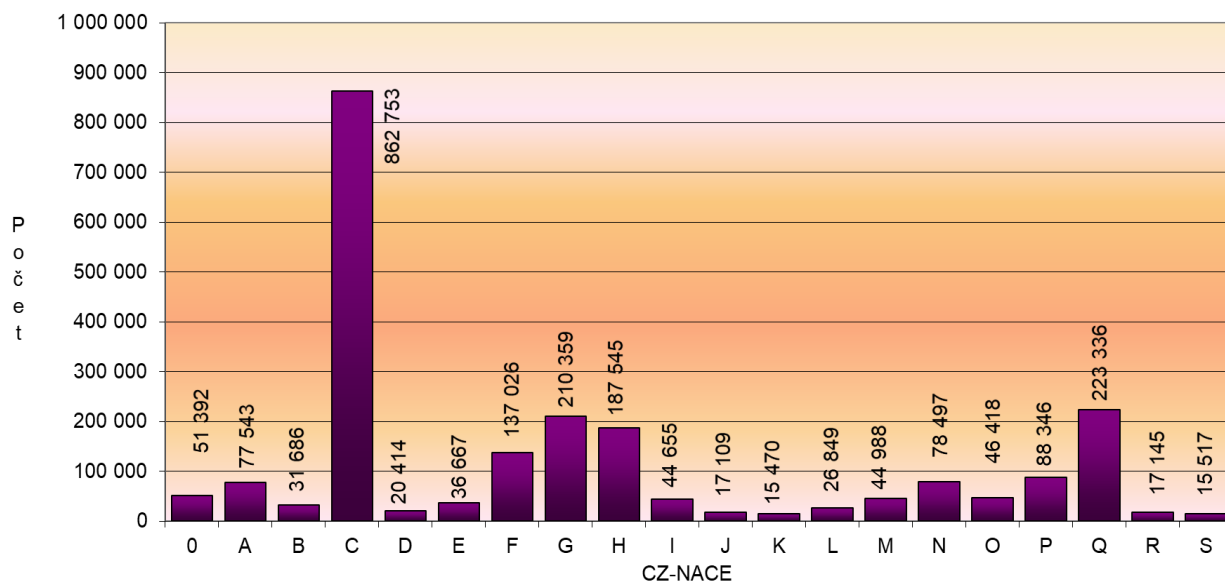


## Členění dle klasifikace ekonomických činností CZ-NACE

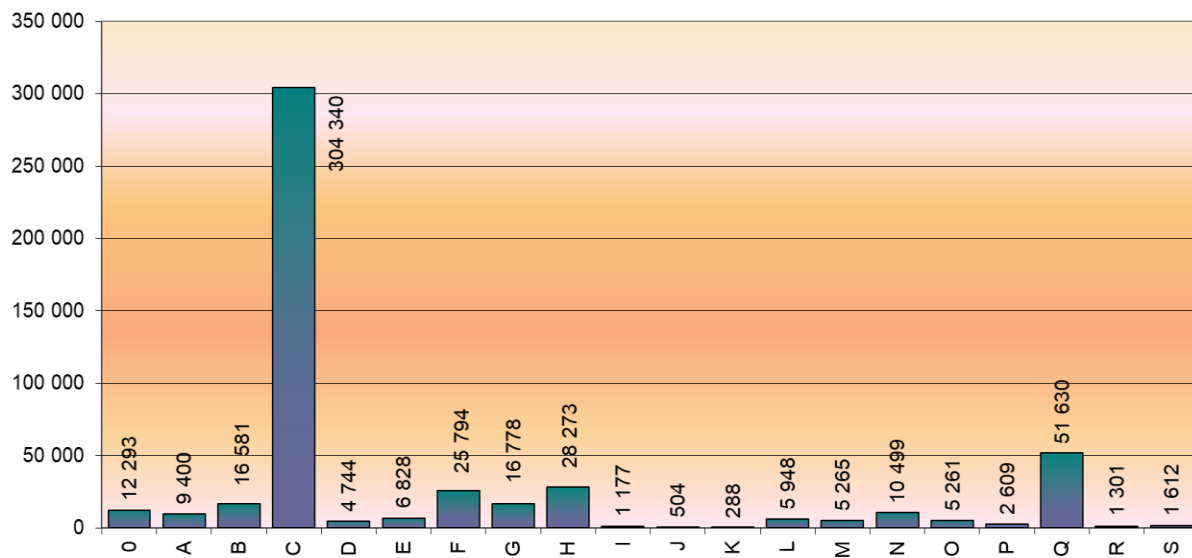
Tabulka č. 11 Legenda ke grafům č. 25 a 26

Označení	Oblast
<b>0</b>	<b>Nezařazeno</b>
<b>A</b>	<b>Zemědělství, lesnictví a rybářství</b>
<b>B</b>	<b>Těžba a dobývání</b>
<b>C</b>	<b>Zpracovatelský průmysl</b>
<b>D</b>	<b>Výroba a rozvod elektřiny, plynu, tepla a klimatizovaného vzduchu</b>
<b>E</b>	<b>Zásobování vodou, činnosti související s odpadními vodami, odpady a sanacemi</b>
<b>F</b>	<b>Stavebnictví</b>
<b>G</b>	<b>Velkoobchod a maloobchod, opravy a údržba motorových vozidel</b>
<b>H</b>	<b>Doprava a skladování</b>
<b>I</b>	<b>Ubytování, stravování a pohostinství</b>
<b>J</b>	<b>Informační a komunikační činnosti</b>
<b>K</b>	<b>Peněžnictví a pojišťovnictví</b>
<b>L</b>	<b>Činnosti v oblasti nemovitostí</b>
<b>M</b>	<b>Profesní, vědecké a technické činnosti</b>
<b>N</b>	<b>Administrativní a podpůrné činnosti</b>
<b>O</b>	<b>Veřejná správa a obrana, povinné sociální zabezpečení</b>
<b>P</b>	<b>Vzdělávání</b>
<b>Q</b>	<b>Zdravotní a sociální péče</b>
<b>R</b>	<b>Kulturní, zábavní a rekreační činnosti</b>
<b>S</b>	<b>Ostatní činnosti</b>

**Graf č. 25 Počty evidovaných zaměstnanců vykonávajících práce v kategoriích 2+2R+3+4 v roce 2019 dle CZ-NACE**



**Graf č. 26 Počty evidovaných zaměstnanců vykonávajících práce v kategoriích 2R+3+4 v roce 2019 dle CZ-NACE**



### 3.5. PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ SLUŽBY

Dne 1. 4. 2012 nabyly účinnosti nové zdravotnické zákony, zejména zákon č. 373/2011 Sb., který komplexně upravuje i problematiku poskytování pracovnělékařských služeb. Do 1. 4. 2013 platilo přechodné ustanovení § 98 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., na základě kterého bylo možné poskytovat pracovnělékařské služby podle dosavadních právních předpisů upravujících poskytování závodní preventivní péče, a to nejdéle po dobu 1 roku ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona, tedy do 1. 4. 2013.

Minimální požadavky na bezpečnost a ochranu zdraví na pracovišti, které byly definovány, jsou stanoveny v nařízení vlády č. 361/2007 Sb. Obsah a rozsah pracovnělékařských služeb je stanoven Úmluvou Mezinárodní organizace práce č. 161, která byla ratifikována a vyhlášena ve Sbírce zákonů a stala se tak součástí národního právního řádu jako vyhláška č. 145/1988 Sb., o Úmluvě o závodních zdravotních službách. Z Úmluvy vychází již zmíněný zákon č. 373/2011 Sb. a jeho prováděcí právní předpis – vyhláška č. 79/2013 Sb.

Dne 1. 11. 2017 nabyla účinnosti novela zákona č. 373/2011 Sb., která nově upravila např. problematiku pracovnělékařských služeb u zaměstnavatelů s pracemi zařazenými pouze v kategorii 1, provádění výpisu ze zdravotnické dokumentace nebo lékařské prohlídky u zaměstnanců agentur práce. V souvislosti s novelou zákona byla přijata i novela jeho prováděcí vyhlášky č. 79/2013 Sb., kde došlo k zásadní změně v oblasti výstupních prohlídek, dále byly např. sjednoceny lhůty pro provádění periodických lékařských prohlídek podle kategorizace prací a rizika ohrožení zdraví. Novela této vyhlášky byla ve Sbírce zákonů vydána pod číslem 436/2017.

Poskytovatelé pracovnělékařských služeb mají zabezpečovat prevenci včetně ochrany zdraví zaměstnanců před nemocemi z povolání a jinými poškozeními zdraví z práce. Dále mají provádět odbornou konzultační a poradenskou činnost v otázkách ochrany a podpory zdraví na pracovištích, pravidelně kontrolovat pracoviště, zjišťovat vlivy práce a pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců, vykonávat pracovnělékařské prohlídky, zajišťovat poskytnutí a školení první pomoci, spolupracovat s orgány ochrany veřejného zdraví a podílet se na výchově a výcviku v oblasti ochrany a podpory zdraví.

**Tabulka č. 12 Pracovnělékařské služby**

Kraj	Počet kontrol PLS celkem	PLS			
		plně zajištěna	prohlídky zajištěny u praktických lékařů	nedostatečně zajištěna	nezajištěna
Hl. město Praha	935	889	12	26	8
Středočeský	1 255	992	30	14	3
Jihočeský	696	578	28	2	1
Plzeňský	457	319	36	6	6
Karlovarský	279	203	6	67	3
Ústecký	763	555	36	161	11
Liberecký	503	405	14	76	8
Královéhradecký	222	198	9	14	1
Pardubický	164	132	17	15	0
Vysočina	479	441	15	20	3
Jihomoravský	775	748	87	15	7
Olomoucký	686	666	14	4	2
Zlínský	507	479	8	12	8
Moravskoslezský	1 078	930	19	118	11
<b>Celkový součet</b>	<b>8 799</b>	<b>7 535</b>	<b>331</b>	<b>550</b>	<b>72</b>



V roce 2019 bylo provedeno celkem 8 799 kontrol zajištění PLS. Počet zkontrolovaných zaměstnavatelů, kteří neměli vůbec zajištěné PLS nedosahoval ani jednoho procenta.

Nedostatky se týkaly zejména malých zaměstnavatelů, především neprovádění lékařských preventivních prohlídek v daném termínu, neuzavření smlouvy s lékařem PLS, nedoložení dokladu o provedení dohledu na pracovišti, provádění pouze vstupních lékařských prohlídek, popřípadě pouze lékařských prohlídek bez provedení dohledu na pracovišti, poskytování poradenství a dalších úkolů, provádění prohlídek pouze u praktických lékařů. Velmi časté nedostatky byly zjišťovány v záznamech o provádění dohledu na pracovištích. Překládané záznamy byly vypracovány formálně a většinou neobsahovaly náležitosti stanovené vyhláškou č. 79/2013 Sb. Byly však zjištěny i vážné nedostatky v zařazování zaměstnanců na pracovní pozice v rozporu s výsledky posouzení zdravotní způsobilosti k práci nebo zcela bez jejího posouzení.

## **4. Zdravotní ústavy**

ZÚ zajišťují v oblasti hygieny práce měření a hodnocení fyzikálních faktorů v pracovním prostředí - hluku, místně přenášených vibrací, celkových vibrací, osvětlení, mikroklimatických parametrů pracovního prostředí, chemických látek a prachu v pracovním ovzduší. Vybrané ZÚ provádějí měření UV záření a elektromagnetického pole. V oblasti fyziologie práce provádějí ZÚ měření a hodnocení celkové fyzické a lokální svalové zátěže, hodnocení tepelné zátěže zaměstnanců při práci, pracovních poloh, a ergonomická hodnocení pracovišť.

Mezi další činnosti poskytované ZÚ náleží poskytování pracovnělékařských služeb pro smluvní zaměstnavatele, včetně provádění specializovaných vyšetření, (např. pletysmografická vyšetření, chladové testy, funkční vyšetřování plic, audiologická vyšetření) a vyšetření biologických expozičních testů.

V zájmu zefektivnění a zkvalitnění služeb poskytovaných ZÚ byla zavedena užší specializace jednotlivých ZÚ. Odborné činnosti ZÚ byly převedeny do ekonomicky výhodnějších celků pro snížení ekonomické nákladnosti opakujících se činností. Cílem bylo zvýšení efektivity, dostupnosti, spektra a kvality poskytovaných služeb.

K 1. 6. 2012 byly ZÚ se sídlem v Praze, v Plzni, Hradci Králové a Liberci začleněny pod ZÚ se sídlem v Ústí nad Labem a ZÚ se sídlem v Brně byl začleněn pod ZÚ se sídlem v Ostravě. Z tohoto důvodu nebylo možné jednotlivě vyčlenit agregované výkony ZÚ, a proto jsou počty v následujících tabulkách uvedeny pouze podle sídel jednotlivých ZÚ k 31. 12. 2012, tedy ZÚ se sídlem v Ústí nad Labem a ZÚ se sídlem v Ostravě.

Měření fyzikálních faktorů v pracovním prostředí jsou požadována zejména jako podklady pro kategorizaci prací a dále jako kontrolní měření, zda předložený návrh kategorie práce odpovídá skutečnosti, a jako podklady pro ověření podmínek vzniku nemoci z povolání. Rovněž byla tato měření prováděna pro účely kolaudačních řízení.

Nejčastěji byla prováděna měření hluku a vibrací. Měření a vyšetření pro účely ověření podmínek vzniku nemocí z povolání se týkala převážně oblasti fyziologie práce.

Pokud jde o prach, nejčastěji se měří koncentrace prachů s převážně fibrogenním účinkem, zejména s obsahem SiO<sub>2</sub>, a prachy s dráždivým účinkem (prachy dřev a rostlinné prachy). V prachu se stanovují rovněž některé kovy (např. olovo, železo, mangan).

Nejvíce specializované činnosti ZÚ na objednávku ze strany KHS náleží do oblasti fyziologie práce. V rámci fyziologie práce je měřena a posuzována celková fyzická zátěž, lokální svalová zátěž malých svalových skupin rukou, manipulace s břemeny a pracovní poloha při vykonávané práci. Číselný údaj o počtu prací, u kterých bylo provedeno fyziologické měření, nezohledňuje skutečný výkon práce provedené ZÚ. Pro zhodnocení jedné práce nebo posouzení ergonomických podmínek na pracovišti se provádí vyšetření více ukazatelů většího počtu zaměstnanců. Stejná situace je u počtu posouzení ergonomických podmínek na pracovišti.

**Tabulka č. 13 Fyziologie a psychologie práce v roce 2019**

Sídlo ZÚ	Počty prací, u nichž bylo provedeno fyziologické měření		Počty posouzení ergonomických podmínek na pracovišti		Počty posouzení psychické zátěže na pracovišti		Počty posouzení zrakové zátěže na pracovišti	
	SZD	ostatní	SZD	ostatní	SZD	ostatní	SZD	ostatní
<b>Ústí nad Labem</b>	108	111	50	48				
<b>Ostrava</b>	474	1 707	99	405		1		14
<b>Celkem</b>	<b>582</b>	<b>1 818</b>	<b>149</b>	<b>453</b>		<b>1</b>		<b>14</b>

## **5. Státní zdravotní ústav**

Východisko pro odbornou a koncepční činnost SZÚ v oblasti ochrany a podpory zdraví při práci tvoří dlouhodobé společenské programy, zejména Národní politika bezpečnosti a ochrany zdraví při práci České republiky, Národní akční program bezpečnosti a ochrany zdraví při práci pro období 2017–2018 a „Zdraví 2020“, které se opírají o strategické dokumenty ILO (Úmluva C187 o podpůrném rámci pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci), WHO a Evropské unie, tj. Sdělení Evropskému parlamentu, Radě, Evropskému hospodářskému a sociálnímu výboru a Výboru regionů o strategickém rámci EU pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci na období 2014 - 2020.

Konkrétní řešené úkoly vycházejí především z potřeb zřizovatele SZÚ, tj. MZ. V rámci plnění těchto úkolů vykonávají pracovníci SZÚ i činnosti pro ostatní resorty státní správy v oblasti ochrany zdraví při práci (Ministerstvo zemědělství, Ministerstvo životního prostředí, Ministerstvo průmyslu, Ministerstvo práce a sociálních věcí). Zdůraznit je nutno spolupráci v oblasti managementu chemických látek, zejména s Ministerstvem životního prostředí a s Ministerstvem zemědělství. Další aktivity zahrnují výzkumné projekty podpořené tuzemskými i zahraničními grantovými agenturami a zakázkami od různých zadavatelů. Nejvýznamnějšími partnery pro SZÚ jsou KHS a ZÚ. Tomu odpovídá i rozsah vzájemné spolupráce na mnoha úrovních.

I v roce 2019 bylo prováděno široké spektrum činností, které zahrnují náročné laboratorní analýzy a hodnocení v rámci referenční, vědecko-výzkumné a expertizní činnosti, zpracování připomínek a komentářů k návrhům právních předpisů v oblasti BOZP, chemické legislativy a legislativy týkající se nakládání s biocidy a přípravky na ochranu rostlin, účast na transpozici legislativy EU v oblasti BOZP do právního systému České republiky a její implementaci do praxe, znaleckou činnost, poskytování konzultací a informací k nejrůznějším specifickým otázkám zahrnujícím problémové oblasti týkající se pracovního, ale i životního prostředí.

Více informací k činnosti SZÚ je k dispozici na jeho webové stránce [www.szu.cz](http://www.szu.cz)

## **6. Výchova a vzdělávání**

Zaměstnanci KHS, ZÚ a SZÚ mají možnost zvyšovat a doplňovat si svoje současné vzdělání.

Specializační vzdělávání a akreditované kvalifikační kurzy jsou realizovány na základě zákona č. 96/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), v platném znění, a to prostřednictvím pracovišť, která získala akreditaci – oprávnění k uskutečňování daného vzdělávacího programu nebo jeho části. Převážně se jedná o pověřené organizace MZ (IPVZ, NCO NZO) a dále KHS, ZÚ (seznam pracovišť je zveřejněn na webových stránkách MZ).

Nelékařští pracovníci, kteří mají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání se mohou vzdělávat v rámci specializačního vzdělávání v níže uvedených oborech:

- Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků – Ochrana a podpora veřejného zdraví
- Odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví – Hygiena a epidemiologie
- Asistent ochrany a podpory veřejného zdraví – Hygiena a epidemiologie

V případě, že pracovníci nemají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnických povolání, mohou ji získat v souladu s výše uvedeným zákonem na základě absolvování příslušných akreditovaných kvalifikačních kurzů:

- Asistent ochrany a podpory veřejného zdraví – dle § 13
- Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků – dle § 26
- Odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví – dle § 28

Současný stav vzdělávání pro nelékařské pracovníky:

Vzdělávací akce kontinuálního vzdělávání zaměřené v roce 2019 na obor hygiena práce nebo s tímto oborem souvisejícím - inovační kurzy:

- Aktuální problematika oboru hygiena práce, NCO NZO Brno - 43 účastníků
- Kurz pro školitele nakládání s přípravky na ochranu rostlin NCO NZO Brno – 22 účastníků

Specializační vzdělávání v oboru:

- Ochrana a podpora veřejného zdraví – specializační vzdělávání pro odborné pracovníky v laboratorních metodách – studium zahájeno v září 2019, 24 účastníků, realizován kurz základního kmene. Uvedený běh specializačního vzdělávání je realizován s podporou projektu Vzdělávání pro praxi, registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008163 financovaného z ESF prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost a státního rozpočtu ČR.
- Hygiena a epidemiologie – specializační vzdělávání pro odborné pracovníky v ochraně a podpoře veřejného zdraví – studium zahájeno v listopadu 2019, nastoupilo 34 účastníků, realizován kurz základního kmene. Uvedený běh specializačního vzdělávání je realizován s podporou projektem Vzdělávání pro praxi, registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008163 financovaného z ESF prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost a státního rozpočtu ČR

Atestační zkoušky v roce 2019:

- Odborný pracovník v laboratorních metodách, obor Ochrana a podpora veřejného zdraví, udělena 1 atestace
- Odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví, obor Hygiena a epidemiologie, uděleno 24 atestací

Kvalifikační studium:

Akreditovaný kvalifikační kurz Ochrana a podpora veřejného zdraví pro získání odborné způsobilosti k výkonu nelékařského zdravotnického povolání odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví – 35 účastníků, v roce 2019 zrealizována polovina vzdělávacího programu akreditovaného kvalifikačního kurzu.

Pro lékaře pořádal v roce 2019 IPVZ celou řadu kurzů s hygienickou tematikou, např. kurz Základy pracovního lékařství, který je určen jako příprava pro výkon pracovnělékařské služby, kurz Fyziologie práce a psychosenzorická zátěž nebo kurz Hodnocení, měření a zdroje fyzikálních faktorů na pracovišti a využití vyšetřovacích metod v ordinaci praktického lékaře. Na IPVZ neatestoval v roce 2019 v oboru pracovní lékařství žádný lékař.

Akreditovaná pracoviště KHS a ZÚ zajišťují specializační vzdělávání lékařů v oboru hygiena a epidemiologie a vzdělávání v certifikovaných kurzech epidemiologie, hygiena dětí a dorostu, hygiena obecná a komunální a hygiena výživy a předmětů běžného užívání. Na několika akreditovaných pracovištích KHS a ZÚ i SZÚ probíhá také vzdělávání v nástavbovém oboru. V rámci přednáškové činnosti jsou organizovány odborné přednášky a školení zaměstnanců zabývajících se problematikou ochrany zdraví při práci. Pracovníci odborů hygieny práce KHS a rovněž pracovníci ZÚ se podílejí na výuce na středních školách a vyšších odborných školách, na výuce v IPVZ v Praze a NCONZO v Brně a na praktické výuce lékařů připravujících se k atestaci např. z oboru všeobecného praktického lékařství nebo infekčního lékařství.

Pracovníci Centra hygieny práce a pracovního lékařství jsou zapojeni do výuky na těchto vysokých školách - lékařské fakulty Univerzity Karlovy, Přírodovědecká fakulta Univerzity Karlovy, České vysoké učení technické v Praze, Západočeská univerzita v Plzni, Vysoké učení technické v Brně, Česká zemědělská univerzita v Praze, Mendelova univerzita v Brně, Vysoká škola báňská – Technická univerzita Ostrava.

V roce 2019 byla uspořádána řada přednášek s tematikou ochrany zdraví při práci pro zaměstnance, kteří se zabývají problematikou BOZP, přednášky se zaměřením na zajišťování pitného režimu na pracovištích včetně poskytování ochranných nápojů, úkoly a povinnosti zaměstnavatelů při zajišťování ochrany zdraví při práci i pracovnělékařských služeb, apod. Pracovníci SZÚ, ZÚ i KHS přispívají pravidelně do regionálních i celoplošných médií.

## **7. Nemoci z povolání a ohrožení nemocí z povolání hlášené v České republice v roce 2019**

Centrum hygieny práce a pracovního lékařství je správcem a vede Národní registr nemocí z povolání, který je legislativně ukotven v zákonu č. 372/2011 Sb.

V roce 2019 bylo v České republice hlášeno u 951 zaměstnanců celkem 1 145 onemocnění, z toho bylo 1 067 nemocí z povolání a 78 ohrožení nemocí z povolání. Rozdíl mezi počtem postižených osob a počtem hlášených onemocnění byl způsoben tím, že u 161 zaměstnanců bylo v průběhu roku hlášeno dvě nebo více nemocí z povolání. Nejvíce se vyskytovala kombinace syndromu karpálního tunelu na pravé a na levé ruce, který vznikl buď při práci s vibrujícími nástroji, nebo při práci s přetěžováním horních končetin. V roce 2019 nebylo hlášeno žádné onemocnění u mladistvých ani u profesionálních sportovců.

Postup při uznávání nemocí z povolání je upraven vyhláškou č. 104/2012 Sb. Uznání nemoci z povolání se opírá o posouzení zdravotního stavu, výsledky klinického vyšetření a ověření podmínek vzniku onemocnění OOVZ, v jehož spádovém území je pracoviště, na němž osoba trpící onemocněním vykonává nebo vykonávala práci v pracovněprávním nebo obdobném vztahu.

Podrobná zpráva o nemocech z povolání a ohrožení nemocí z povolání hlášených v České republice v roce 2019 je zveřejněna na internetových stránkách SZÚ.

## **8. Závěr**

V roce 2019 bylo provedeno v rámci státního zdravotního dozoru a dalších činností na úseku hygieny práce prostřednictvím 354 zaměstnanců celkem 18 063 kontrol včetně 1 589 šetření k ověření podmínek vzniku onemocnění pro účely posouzení nemoci z povolání. Písemných pravidel k nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi (přípravky) bylo projednáno 7 729. Závěrečná zpráva o činnosti z tohoto pohledu slouží i jako zpětná vazba při reflektování a zhodnocení efektivity vynaložené práce zaměstnanců hygienických stanic a administrativní zátěže zaměstnavatelů. Stanovisek, která vydává KHS jako dotčený orgán státní správy v oblasti preventivního dozoru, zejména při posuzování projektových dokumentací, bylo v roce 2019 vypracováno 24 408.

Za nedodržení požadavků právních předpisů v ochraně zdraví při práci bylo uloženo celkem 692 pokut v celkové výši 4 246 000 Kč. Zjišťované nedostatky se týkaly např. nevyhovujících mikroklimatických podmínek, nedostatečného větrání pracovišť, nevhodných ergonomických požadavků na pracovní místo, nedostatečného plnění povinností při zacházení s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi (přípravky), nezajištění pracovnělékařských služeb, či nevyhovujícího stavu sanitárních zařízení.

Údaje o provedených kontrolách jsou vkládány do IS KaPr. Tato databáze je vedena již od roku 2002, proto je možno sledovat průběžně, jak se vyvíjí úroveň ochrany zdraví při práci, zejména počty osob vykonávajících rizikové práce v jednotlivých kontrolovaných subjektech i celorepublikově. Z těchto údajů lze doložit, že soustavná kontrolní činnost v rámci státního zdravotního dozoru a tlak vyvíjený na zaměstnavatele vede k realizaci opatření vedoucích k přeřazování prací z vyšších rizikových kategorií do nižších rizikových nebo nerizikových kategorií.

Nedostatky v předkládaných žádostech na kategorizaci prací však svědčí o tom, že stále existují zaměstnavatelé, kteří nesprávně nebo nedostatečně vyhledávají rizika včetně rizikových faktorů, jak jim to ukládá zákoník práce. Je tedy nutné neustále zvyšovat povědomí zaměstnavatelů o této problematice, aby se počet takových pochybení snížil na minimum.

Kontrol zajištění pracovnělékařských služeb bylo v roce 2019 provedeno 8 799. Poskytované pracovnělékařské služby se v některých případech dlouhodobě zaměřují zejména jen na provádění lékařských preventivních prohlídek a stále chybí účast poskytovatele pracovnělékařských služeb na poskytování komplexních pracovnělékařských služeb, do nichž patří například dohled na pracovištích zaměstnavatele, školení zaměstnanců, poradenství o plánování a organizování práce, včetně uspořádání pracovišť, o výběru, údržbě a stavu strojů a jiného zařízení a o látkách, jichž se užívá při práci, účast na vypracování programů zlepšování pracovní praxe a zkoušek a vyhodnocování nových zařízení ze zdravotního hlediska apod., jak upřesňuje článek 5 Úmluvy č. 161 o závodních zdravotních službách.

Předkládaná závěrečná zpráva reflektuje požadavky odborné veřejnosti a jejích čtenářů. MZ přistoupilo k postupné restrukturalizaci vykazování jednotlivých provedených úkonů OOVZ, a to zejména KHS. Tato závěrečná zpráva oproti předchozím rokům tuto vizi již uznává. Průběžným cílem každoročně předkládané závěrečné zprávy o činnosti je dosažení standardní obsahové kvality nad kvantitou. MZ bude i nadále vyhodnocovat časovou náročnost shromažďování a následné analýzy vstupních dat této závěrečné zprávy.

## Příloha č. 1

### Seznam zkratk

AV ČR	Akademie věd České republiky
BOZP	Bezpečnost a ochrana zdraví při práci
CHPPL	Centrum hygieny práce a pracovního lékařství
EU	Evropská unie
GA	Grantová agentura
ILO	International Labour Organization, Mezinárodní organizace práce
IPVZ	Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví
IS KaPr	Informační systém kategorizace prací
KHS	Krajská hygienická stanice
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
NCO NZO	Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů
NRNP	Národní registr nemocí z povolání
NzP	Nemoc z povolání
OOVZ	Orgán ochrany veřejného zdraví
OPVZ	Ochrana a podpora veřejného zdraví
PEL	Přípustný expoziční limit
PLS	Pracovnílékařské služby
REGEX	Registr osob exponovaných karcinogenům
SÚJB	Státní úřad pro jadernou bezpečnost
SÚRO	Státní ústav radiační ochrany, v.v.i.
SZÚ	Státní zdravotní ústav
WHO	World Health Organization, Světová zdravotnická organizace
ZÚ	Zdravotní ústav
ŽP	Životní prostředí



## **Příloha č. 2 Seznam citovaných právních předpisů**

Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1907/2006 o registraci, hodnocení, povolování a omezování chemických látek, o zřízení Evropské agentury pro chemické látky, o změně směrnice 1999/45/ES a o zrušení nařízení Rady (EHS) č. 793/93, nařízení Komise (ES) č. 1488/94, směrnice Rady 76/769/EHS a směrnic Komise 91/155/EHS, 93/67/EHS, 93/105/ES a 2000/21/ES

Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 528/2012 o dodávání biocidních přípravků na trh a jejich používání

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

Zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů

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, ve znění pozdějších předpisů (zákon o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci)

Zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů

Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů (zákon o zdravotních službách)

Zákon č. 183/2006 Sb., o územním plánování a stavebním řádu, ve znění pozdějších předpisů (stavební zákon)

Zákon č. 224/2015 Sb., o prevenci závažných havárií způsobených vybranými nebezpečnými chemickými látkami nebo chemickými směsmi a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, (zákon o prevenci závažných havárií)

Zákon č. 324/2016 Sb., o biocidních přípravcích a účinných látkách a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (zákon o biocidech)

Zákon č. 325/1999 Sb., o azylu, ve znění pozdějších předpisů

Zákon č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů

Vyhláška č. 432/2003 Sb., kterou se stanoví podmínky pro zařazování prací do kategorií, limitní hodnoty ukazatelů biologických expozičních testů, podmínky odběru biologického materiálu pro provádění biologických expozičních testů a náležitosti hlášení prací s azbestem a biologickými činiteli, ve znění pozdějších předpisů

Vyhláška č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče)

Vyhláška č. 104/2012 Sb., o stanovení bližších požadavků na postup při posuzování a uznávání nemocí z povolání a okruh osob, kterým se předává lékařský posudek o nemoci z povolání, podmínky, za nichž nemoc nelze nadále uznat za nemoc z povolání, a náležitosti lékařského posudku (vyhláška o posuzování nemocí z povolání)

Vyhláška č. 206/2012 Sb., o odborné způsobilosti pro nakládání s přípravky, ve znění pozdějších předpisů