Ročník 2018

# SBÍRKA ZÁKONŮ

## ČESKÁ REPUBLIKA

**Částka 39** **Rozeslána dne 15. května 2018** **Cena Kč 49,–**

OBSAH:

77. Vyhláška o stanovení náležitostí a vzorů některých dokladů o vzdělání pro akreditované kvalifikační kurzy, certifikované kurzy a specializační vzdělávání

78. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 231/2016 Sb., o odběru, přípravě a metodách zkoušení kontrolních vzorků potravin a tabákových výrobků

# 77

## VYHLÁŠKA

ze dne 9. května 2018

**o stanovení náležitostí a vzorů některých dokladů o vzdělání pro akreditované kvalifikační kurzy, certifikované kurzy a specializační vzdělávání**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 90 odst. 2 písm. c) 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), ve znění zákona č. 201/2017 Sb.:

§ 1

**Předmět úpravy**

Tato vyhláška upravuje náležitosti a vzory

a) osvědčení o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání,

b) certifikátu o získané zvláštní odborné způsobilosti,

c) diplomu o specializaci,

(dále jen „doklady o vzdělání“).

§ 2

**Náležitosti dokladů o vzdělání**

(1) Obecné náležitosti dokladů o vzdělání jsou

a) označení ministerstva nebo akreditovaného zařízení, které doklad o vzdělání vydává, a to název, sídlo a identifikační číslo osoby,

b) údaje osoby, jíž se doklad o vzdělání vydává, a to akademický titul, jméno a příjmení, datum narození, místo narození,

c) číslo dokladu o vzdělání a

d) místo, datum vydání dokladu o vzdělání a podpis osoby jednající za ministerstvo nebo osoby jednající za akreditované zařízení.

(2) Zvláštní náležitosti osvědčení o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání jsou

a) uvedení období absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu,

b) označení akreditovaného kvalifikačního kurzu,

c) číslo jednací rozhodnutí o akreditaci,

d) uvedení dne vykonání závěrečné zkoušky,

e) označení zdravotnického povolání,

f) otisk razítka[1]) akreditovaného zařízení a

g) podpis odborného garanta kurzu a předsedy zkušební komise.

(3) Zvláštní náležitosti certifikátu o získané zvláštní odborné způsobilosti jsou

a) název certifikovaného kurzu,

b) číslo jednací rozhodnutí o akreditaci,

c) uvedení počtu hodin vzdělávacího programu,

d) uvedení období absolvování vzdělávacího programu,

e) uvedení činností, k nimž absolvent certifikovaného kurzu získal zvláštní odbornou způsobilost, včetně vymezení činností, které jsou poskytováním zdravotní péče,

f) otisk razítka[1]) akreditovaného zařízení a

g) podpis odborného garanta kurzu.

(4) Zvláštní náležitosti diplomu o specializaci jsou

a) uvedení dne vykonání atestační zkoušky,

b) označení oboru specializované způsobilosti,

c) označení specialisty,

d) otisk razítka[2]) ministerstva a

---

[1]) § 2 odst. 1 písm. t) zákona č. 352/2001 Sb., o užívání státních symbolů České republiky a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

[2]) § 2 odst. 1 písm. r) zákona č. 352/2001 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

e) podpis předsedy oborové atestační komise a podpis osoby jednající za pověřenou organizaci, jejímž prostřednictvím ministerstvo diplom o specializaci vydává.

§ 3

**Další požadavky na doklady o vzdělání**

(1) Doklady o vzdělání se vyhotovují na listu o formátu 210 x 280 mm s přípustnou odchylkou 3 mm a na papíře v kvalitě 100 gramů.

(2) Doklady o vzdělání jsou oboustranné, opatřeny šedým podtiskem s motivem malého státního znaku a motivem lipových ratolestí.

§ 4

**Vzory dokladů o vzdělání**

(1) Vzor osvědčení o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání je uveden v příloze č. 1 k této vyhlášce.

(2) Vzor certifikátu o získané zvláštní odborné způsobilosti je uveden v příloze č. 2 k této vyhlášce.

(3) Vzor diplomu o specializaci je uveden v příloze č. 3 k této vyhlášce.

§ 5

**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti patnáctým dnem po jejím vyhlášení.

Ministr zdravotnictví:

Mgr. et Mgr. **Vojtěch** v. r.

**Příloha č. 1 k vyhlášce č. 77/2018 Sb.**

## Vzor osvědčení o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání

ČESKÁ REPUBLIKA

**Akreditované zařízení, sídlo, IČO** .....

.....,

které získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu akreditovaného kvalifikačního kurzu

pod č.j. ..... evidenční číslo osvědčení .....

# OSVĚDČENÍ

**o získané odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání**

Titul, jméno a příjmení .....

Datum narození ..... Místo narození .....

Absolvoval(a) od ..... do .....

akreditovaný kvalifikační kurz .....

.....,

který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne .....

před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání v oboru .....

.....

podle ustanovení § 51 a § 52 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), ve znění pozdějších předpisů.

V ..... dne .....

*L. S.*

| | | |
|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... |
| **Titul, jméno, příjmení a podpis osoba jednající za akreditované zařízení** | **Titul, jméno, příjmení a podpis předseda zkušební komise** | **Titul, jméno, příjmení a podpis odborný garant kurzu** |

**Potisk zakázán**

**Příloha č. 2 k vyhlášce č. 77/2018 Sb.**

## Vzor certifikátu o získané zvláštní odborné způsobilosti

ČESKÁ REPUBLIKA

**Akreditované zařízení, sídlo, IČO** .....

.....,

které získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu certifikovaného kurzu

pod č.j. ..... evidenční číslo certifikátu .....

# CERTIFIKÁT

**o získané zvláštní odborné způsobilosti**

Titul, jméno a příjmení .....

Datum narození ..... Místo narození .....

Název certifikovaného kurzu .....

.....

Počet hodin vzdělávacího programu .....

Absolvoval(a) od ..... do .....

v souladu s ustanovením § 61 a násl. 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), ve znění pozdějších předpisů, a tím získal(a) **zvláštní odbornou způsobilost pro úzce vymezené zdravotnické činnosti** v rozsahu vzdělávacího programu: [1]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[1] nevyplněné proškrtněte

Certifikovaným kurzem nelze nahradit získání odborné nebo specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání (§ 61 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.).

V ..... dne .....

L. S.

..... Titul, jméno, příjmení a podpis osoba jednající za akreditované zařízení

..... Titul, jméno, příjmení a podpis odborný garant kurzu

Potisk zakázán

**Příloha č. 3 k vyhlášce č. 77/2018 Sb.**

## Vzor diplomu o specializaci

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY
Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2, IČO: 00024341

Číslo diplomu:

**DIPLOM**
**O SPECIALIZACI**

**Titul, jméno, příjmení**

**Datum a místo narození**

*dne* *získal (a)* v souladu s ustanovením § 53 a § 54 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), ve znění pozdějších předpisů, vykonáním atestační zkoušky

**specializovanou způsobilost**

**v oboru**

**s označením specialisty**

*podle nařízení vlády č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí.*

*L. S.*

..... .....

*Titul, jméno, příjmení* *Titul, jméno, příjmení*
*Předseda oborové atestační komise* *Osoba jednající za pověřenou organizaci*

.....
*Titul, jméno, příjmení*
*Osoba jednající za Ministerstvo zdravotnictví České republiky*

*V* ..... *dne*.....

Potisk zakázán

# 78

## VYHLÁŠKA

ze dne 4. května 2018,

**kterou se mění vyhláška č. 231/2016 Sb., o odběru, přípravě a metodách zkoušení kontrolních vzorků potravin a tabákových výrobků**

Ministerstvo zemědělství stanoví podle § 18 odst. 1 písm. m) zákona č. 110/1997 Sb., o potravinách a tabákových výrobcích a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 139/2014 Sb. a zákona č. 180/2016 Sb.:

Čl. I

Vyhláška č. 231/2016 Sb., o odběru, přípravě a metodách zkoušení kontrolních vzorků potravin a tabákových výrobků, se mění takto:

1. V § 2 se na konci písmene j) tečka nahrazuje čárkou a doplňuje se písmeno k), které zní:

„k) stěrem odběr vzorku z míst nebo zařízení používaných při výrobě potravin nebo jejich uvádění na trh.“.

2. V § 4 odst. 1 písm. d) se slovo „nebo“ zrušuje.

3. V § 4 se na konci odstavce 1 tečka nahrazuje slovem „ , nebo“ a doplňuje se písmeno f), které zní:

„f) stěrem.“.

4. V § 6 odst. 2 písmeno b) zní:

„b) označení kontrolované osoby a osoby, od níž byl vzorek odebrán, je-li odlišná od kontrolované osoby, pokud jsou tyto osoby známy,“.

5. V § 6 odst. 2 se na konci textu písmene c) doplňují slova „pokud není uveden, jiné označení vzorku nahrazující název, které je stanoveno při odběru,“.

6. V § 6 odst. 2 se na konci textu písmene d) doplňují slova „jsou-li uvedeny,“.

7. V § 6 odst. 2 písm. f) bodě 7 se slova „a podpis kontrolované osoby, popřípadě jejího zástupce,“ zrušují.

8. V § 6 se doplňuje odstavec 3, který zní:

„(3) Nesprávnosti v záznamu o odběru vzorku opraví kontrolní orgán formou dodatku k záznamu o odběru vzorku. Dodatkem k záznamu o odběru vzorku lze také změnit účel odběru vzorku uvedený v záznamu, je-li to nezbytné pro ochranu spotřebitele a nedojde-li změnou k překročení předmětu kontroly.“.

Čl. II

**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti patnáctým dnem po jejím vyhlášení.

Ministr:

Ing. **Milek** v. r.

18
8 591449 039017
ISSN 1211-1244

**Vydává a tiskne**: Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartůňkova 4, pošt. schr. 10, 149 01 Praha 415, telefon: 272 927 011, fax: 974 887 395 – **Redakce**: Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, pošt. schr. 155/SB, 140 21 Praha 4, telefon: 974 817 289, fax: 974 816 871 – **Administrace**: písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – MORAVIAPRESS s. r. o., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, tel.: 516 205 175, e-mail: sbirky@moraviapress.cz. **Roční předplatné** se stanovuje za dodávku kompletního ročníku včetně rejstříku z předcházejícího roku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh ve výši oznámené ve Sbírce zákonů. Závěrečné vyúčtování se provádí po dodání kompletního ročníku na základě počtu skutečně vydaných částek (první záloha na rok 2018 činí 6 000,– Kč) – Vychází podle potřeby – **Distribuce**: MORAVIAPRESS s. r. o., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, celoroční předplatné a objednávky jednotlivých částek (dobírky) – 516 205 175, objednávky – knihkupci – 516 205 175, e-mail – sbirky@moraviapress.cz, zelená linka – 800 100 314. **Internetová prodejna**: www.sbirkyzakonu.cz – **Drobný prodej – Brno**: Ing. Jiří Hrazdil, Vranovská 16, Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, Obchodní galerie IBC (2. patro), Příkop 6; **Cheb**: EFREX, s. r. o., Karlova 31; **Chomutov**: DDD Knihkupectví – Antikvariát, Ruská 85; **Kadaň**: Knihařství – Přibíková, J. Švermy 14; **Liberec**: Podještědské knihkupectví, Moskevská 28; **Olomouc**: Zdeněk Chumchal – Knihkupectví Tycho, Ostružnická 3; **Pardubice**: ABONO s. r. o., Sportovců 1121; **Plzeň**: Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, nám. Českých bratří 8; **Praha 3**: Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, Řipská 23; **Praha 4**: Tiskárna Ministerstva vnitra, Bartůňkova 4; **Praha 9**: DOVOZ TISKU SUWECO CZ, Klečákova 347; **Praha 10**: BMSS START, s. r. o., Vinohradská 190, MONITOR CZ, s. r. o., Třebohostická 5, tel.: 283 872 605; **Ústí nad Labem**: PNS Grosso s. r. o., Havířská 327, tel.: 475 259 032, fax: 475 259 029, KARTOON, s. r. o., Klíšská 3392/37 – vazby sbírek tel. a fax: 475 501 773, e-mail: kartoon@kartoon.cz; **Zábřeh**: Mgr. Ivana Patková, Žižkova 45; **Žatec**: Jindřich Procházka, Bezděkov 89 – Vazby Sbírek, tel.: 415 712 904. **Distribuční podmínky předplatného**: jednotlivé částky jsou expedovány neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zaevidování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklamace**: informace na tel. čísle 516 205 175. V písemném styku vždy uvádějte IČO (právnická osoba), rodné číslo (fyzická osoba). **Podávání novinových zásilek** povoleno Českou poštou, s. p., Odštěpný závod Jižní Morava Ředitelství v Brně č. j. P/2-4463/95 ze dne 8. 11. 1995.