

Připomínky k materiálu s názvem: „Novela zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů, a dalších souvisejících právních předpisů“

Připomínkové řízení od 27. 08. 2026 do 11. 09. 2026 (do konce pracovní doby)

Připomínkové místo	č. př.	Z/D	Připomínky (sloupec pro připomínkové místo, pro uplatnění Z/D připomínky, včetně zdůvodnění připomínky a ev. návrhu úprav, je-li požadováno nahradit určitý text jiným textem)	Vypořádání (sloupec pro vypořádání připomínky ministerstvem)
K § 24 odst. 3	1	Z	Požadujeme vypustit navrhovanou podmínku, podle které může fyzioterapeut vykonávat povolání bez odborného dohledu až po prokázání minimálně jednoho roku výkonu povolání u poskytovatele lůžkové péče. Navrhujeme ponechat § 24 odst. 3 v dosavadním znění: (3) Fyzioterapeut, který získal odbornou způsobilost podle odstavce 1 písm. a) až c), může vykonávat své povolání bez odborného dohledu, pokud prokáže minimálně 1 rok výkonu povolání v oboru fyzioterapie. Zvýšený požadavek na odbornou praxi, včetně praxe u poskytovatele lůžkové péče, navrhujeme stanovit pouze pro fyzioterapeuta, který chce samostatně poskytovat zdravotní služby na základě vlastního oprávnění bez ustanovení odborného zástupce nebo který má vykonávat funkci odborného zástupce poskytovatele zdravotních služeb v oboru fyzioterapie. Navrhujeme doplnit nové ustanovení § 24 odst. 6 v tomto znění: 6) Fyzioterapeut je způsobilý k oprávnění působit jako odborný zástupce v oboru fyzioterapie po získání specializované způsobilosti a prokázání výkonu povolání v oboru fyzioterapie minimálně v rozsahu 2 let, z toho výkonu povolání v oboru fyzioterapie minimálně 1 rok ve zdravotnickém zařízení poskytujícím lůžkovou péči. Tuto podmínku požadujeme legislativně promítnout také do zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, aby bylo jednoznačné, že se vztahuje na samostatné poskytování zdravotních služeb a výkon funkce odborného zástupce, nikoliv na běžný výkon povolání fyzioterapeuta v pracovněprávním vztahu. Odůvodnění: Dosavadní právní úprava vyžaduje pro výkon povolání fyzioterapeuta bez odborného dohledu nejméně jeden rok výkonu povolání v oboru fyzioterapie, nestanoví však, že tato praxe musí být absolvována výhradně u poskytovatele lůžkové péče. Požadujeme tento princip zachovat. Obecná roční odborná praxe poskytuje absolventovi prostor pro upevnění praktických dovedností, klinického uvažování, vedení zdravotnické dokumentace a mezioborové spolupráce před přechodem k výkonu povolání bez odborného dohledu. Není však odborně odůvodněné, aby byla tato praxe pro všechny absolventy bez rozdílu vázána pouze na lůžkovou péči. Fyzioterapeuti působí v lůžkové, ambulantní, následné, domácí i komunitní péči. Jednotlivá pracoviště poskytují odlišné, ale vzájemně relevantní odborné zkušenosti. Zejména pro budoucí působení v ambulantní fyzioterapii může být odborně vedená ambulantní praxe stejně významná jako praxe v nemocničním prostředí. Rozhodující má být skutečný výkon povolání fyzioterapeuta pod odpovídajícím odborným vedením, nikoliv pouze forma zdravotní péče poskytovaná daným zaměstnavatelem. Plošné omezení roční praxe pouze na poskytovatele lůžkové péče by navíc učinilo získání způsobilosti k výkonu povolání bez odborného dohledu závislým na počtu dostupných pracovních míst v nemocnicích. Mohlo by vytvářet regionální nerovnosti, prodlužovat vstup absolventů do samostatného výkonu povolání a zhoršovat personální dostupnost ambulantní fyzioterapeutické péče. Důvodová zpráva přitom nepředkládá konkrétní údaje, které by prokazovaly, že výhradně lůžková praxe je nezbytnou podmínkou bezpečného výkonu povolání každého fyzioterapeuta bez odborného dohledu. UNIFY současně prosazuje zavedení přímého přístupu pacienta k fyzioterapeutické péči. Přímý přístup znamená, že pacient může vyhledat fyzioterapeuta bez předchozího vyšetření nebo indikace lékaře. Fyzioterapeut v tomto režimu musí být schopen samostatně provést fyzioterapeutické vyšetření, stanovit	

Připomínkové místo	č. př.	Z/D	Připomínky (sloupec pro připomínkové místo, pro uplatnění Z/D připomínky, včetně zdůvodnění připomínky a ev. návrhu úprav, je-li požadováno nahradit určitý text jiným textem)	Vypořádání (sloupec pro vypořádání připomínky ministerstvem)
			fyzioterapeutickou diagnózu a plán péče, posoudit vhodnost intervence, rozpoznat varovné příznaky a včas předat pacienta lékaři nebo jinému zdravotnickému pracovníkovi. S ohledem na tuto vyšší míru klinické odpovědnosti požadujeme, aby byl přímý přístup vyhrazen fyzioterapeutům se specializovanou způsobilostí. Vyšší požadavky, včetně nejméně jednoho roku praxe u poskytovatele lůžkové péče, považujeme za přiměřené u fyzioterapeuta, který chce samostatně poskytovat zdravotní služby na základě vlastního oprávnění nebo převzít funkci odborného zástupce. Takový fyzioterapeut nepřebírá pouze odpovědnost za jednotlivé odborné úkony, ale také plnou odbornou a organizační odpovědnost za poskytování fyzioterapeutické péče na daném pracovišti. Navrhované řešení brání tomu, aby absolvent bez dostatečné klinické zkušenosti bezprostředně po získání odborné způsobilosti otevřel vlastní ambulanci a poskytoval v ní péči bez odborného zázemí. Současně však zbytečně neomezuje absolventy, kteří získávají odbornou zkušenost jako zaměstnanci ambulantního, lůžkového nebo jiného poskytovatele zdravotních služeb. Do požadované doby praxe pro samostatné poskytování zdravotních služeb nebo výkon funkce odborného zástupce by se měla započítat také odpovídající praxe absolvovaná v průběhu specializačního vzdělávání nebo navazujícího magisterského studijního programu, splňuje-li požadavky na obsah, rozsah a typ pracoviště. Zákon musí jednoznačně stanovit, že nejde o další praxi, která by musela být absolvována až po získání specializované způsobilosti. Přechodná ustanovení musí zachovat nabytá oprávnění fyzioterapeutů, kteří přede dnem účinnosti novely již vykonávali povolání bez odborného dohledu, samostatně poskytovali zdravotní služby nebo působili jako odborní zástupci. Nové podmínky nesmějí být uplatňovány zpětně.	
K § 37 a § 33	2	Z	Požadujeme přepracování kvalifikace a zákonného vymezení výkonu povolání Asistenta fyzioterapeuta. Návrh nového znění: ASISTENT FYZIOTERAPEUTA A ERGOTERAPEUTA Odborná způsobilost k výkonu povolání asistenta fyzioterapeuta a ergoterapeuta (1) Odborná způsobilost k výkonu povolání asistenta ergoterapeuta a fyzioterapeuta se získává absolvováním a) akreditovaného kvalifikačního kurzu asistent fyzioterapeuta a ergoterapeuta po získání alespoň středního vzdělání s maturitní zkouškou, nebo b) 4 semestrů akreditovaného zdravotnického bakalářského studijního oboru pro přípravu ergoterapeutů nebo fyzioterapeutů. (2) Za výkon povolání asistenta fyzioterapeuta a ergoterapeuta se považuje poskytování péče pod odborným dohledem fyzioterapeuta či ergoterapeuta způsobilého k výkonu povolání bez odborného dohledu zaměřené na nácvik běžných denních činností a na aktivizační a pracovní terapeutické činnosti směřující k rozvoji a udržení soběstačnosti, vedení individuálních a skupinových aktivit pod dohledem fyzioterapeuta či ergoterapeuta v lůžkové péči či stacionáři. Dále se asistent fyzioterapeuta a ergoterapeuta podílí <u>pod dohledem</u> fyzioterapeuta či ergoterapeuta na preventivní, léčebné, rehabilitační a paliativní péči v oboru fyzioterapie a ergoterapie. Odůvodnění: Navržené kvalifikační cesty nepřijatelně směšují samostatný středoškolský obor, masérské kvalifikace a pouhé části nedokončeného studia různých zdravotnických profesí, aniž je zajištěn jednotný minimální kompetenční standard a závěrečné ověření znalostí a praktických dovedností. Nesouhlasíme také s tím, aby se nevidomý a slabozraký masér ve zdravotnictví ze zákona považoval za asistenta fyzioterapeuta. Jde o odlišná povolání s odlišným účelem a obsahem vzdělání a takové přefazování nemá odborné odůvodnění. World Physiotherapy pomocný personál připouští, avšak nepožaduje jeho zavedení; zdůrazňuje, že nesmí nahrazovat fyzioterapeuta, musí mít jasně vymezenou roli a vzdělání a smí pouze napomáhat při provádění intervencí zvolených fyzioterapeutem pod jeho průběžným vedením a dohledem (Policy statement: Physiotherapist support personnel, 2023). Požadujeme zásadně přepracovat kvalifikační i kompetenční vymezení pomocného pracovníka ve fyzioterapii. Doporučujeme nesystémově oddělené profese asistenta fyzioterapeuta a asistenta ergoterapeuta sjednotit do jedné profese asistenta fyzioterapie a ergoterapie se společným základním vzdělávacím standardem a s jasně vymezenými činnostmi, které se dále rozliší podle toho, zda jsou delegovány fyzioterapeutem, nebo ergoterapeutem. Odborná způsobilost k výkonu této asistentké profese nemá vznikat samotným absolvováním střední zdravotnické školy v nově vytvořeném oboru. Požadujeme vypustit přímou středoškolskou kvalifikační cestu. Jednotným způsobem získání způsobilosti má být akreditovaný kvalifikační kurz zakončený ověřením teoretických znalostí a praktických dovedností. Samotné absolvování určitého počtu semestrů nebo ročníků bez řádného ukončení studia nesmí automaticky založit odbornou způsobilost. Současně požadujeme vypustit kvalifikační cesty založené na vzdělání maséra ve zdravotnictví, nevidomého a slabozrakého maséra ve zdravotnictví nebo na dřívějších masérských kurzech. Tyto kvalifikace nesmějí být automaticky překloupeny do profese asistenta fyzioterapie a ergoterapie; jejich dosavadním	

Připomínkové místo	č. př.	Z/D	Připomínky (sloupec pro připomínkové místo, pro uplatnění Z/D připomínky, včetně zdůvodnění připomínky a ev. návrhu úprav, je-li požadováno nahradit určitý text jiným textem)	Vypořádání (sloupec pro vypořádání připomínky ministerstvem)
			držitelům musí zůstat zachována nabytá oprávnění v původním povolání. Případný přechod do nové asistentské profese může být možný pouze po absolvování příslušného akreditovaného kvalifikačního kurzu. Za výkon povolání asistenta fyzioterapeuta a ergoterapeuta se má považovat výhradně provádění jednotlivých, předem určených pomocných činností v rámci plánu fyzioterapeutické nebo ergoterapeutické péče a pod odborným dohledem příslušného fyzioterapeuta nebo ergoterapeuta způsobilého k výkonu povolání bez odborného dohledu. Asistent nesmí provádět vyšetření, stanovit diagnózu, prognózu, cíle nebo plán péče, tento plán měnit, hodnotit výsledek ani rozhodovat o ukončení péče. U fyzioterapeutických činností musí odborné vedení a odpovědnost za fyzioterapeutický proces náležet pouze fyzioterapeutovi; lékař nemůže asistenta přímo úkolovat jako náhradu fyzioterapeuta. Obdobně u ergoterapeutických činností musí odborné vedení náležet pouze ergoterapeutovi. Zavedení asistenta nesmí vést k nahrazování vysokoškolsky vzdělaného fyzioterapeuta nebo ergoterapeuta pracovníkem s nižší kvalifikací. Lékař nemůže být alternativním odborným garantem ani zadavatelem fyzioterapeutických či ergoterapeutických intervencí prováděných asistentem, protože tím by došlo k obcházení odborné role fyzioterapeuta nebo ergoterapeuta, snížení kvalifikačního standardu poskytované péče a přenesení činností vyžadujících vysokoškolské vzdělání a klinickou zkušenost na pracovníka s nižší kvalifikací. Takový model by představoval riziko pro kvalitu, kontinuitu a bezpečnost péče.	
K § 33a, § 37, § 43 a související úpravě pracovního terapeuta	3	D	Navrhujeme vypustit profesi pracovního terapeuta ze související právní úpravy a namísto ní zavést jednotnou profesi asistenta fyzioterapeuta a ergoterapeuta. V § 33a a § 37 požadujeme nahradit samostatné profese asistenta ergoterapeuta a asistenta fyzioterapeuta společnou profesí asistenta fyzioterapeuta a ergoterapeuta viz. připomínka č.2 výše. Současně požadujeme odpovídající změnu prováděcích právních předpisů tak, aby činnosti dosud spojované s pracovním terapeutem byly vymezeny jako pomocné činnosti této nové asistentské profese v rozsahu její kvalifikace. Odůvodnění: Zachování pracovního terapeuta vedle ergoterapeuta a současné zavedení asistenta ergoterapeuta vytváří souběh profesí s překrývajícími se označením a činnostmi. V praxi již nyní dochází k časté záměně pracovního terapeuta a ergoterapeuta, a to nejen ze strany pacientů a laické veřejnosti, ale také mezi zdravotnickými pracovníky a poskytovateli zdravotních služeb. Nejasné rozlišení profesí komplikuje správné personální zařazení, delegování činností i určení odborné odpovědnosti. Přiznání činností pracovnímu terapeutovi bez jednoznačné vazby na standardizované vzdělání a bez přesného vymezení hranice vůči kompetencím ergoterapeuta může vést k výkonu úkonů, pro které pracovník nebyl odpovídajícím způsobem připraven. Tím vzniká riziko záměny kompetencí, nahrazování vysokoškolsky vzdělaného ergoterapeuta pracovníkem s nižší kvalifikací a ohrožení kvality a bezpečnosti poskytované péče. Přechodná ustanovení musí zachovat již nabytá oprávnění osob, které odbornou způsobilost pracovního terapeuta získaly podle dosavadních předpisů.	
K § 24 odst. 1 a 4 – získání odborné a specializované způsobilosti magisterským studiem	4	Z	Požadujeme, aby zákon umožnil získání odborné a specializované způsobilosti k výkonu povolání fyzioterapeuta také absolvováním uceleného akreditovaného zdravotnického magisterského studijního programu pro přípravu fyzioterapeutů, jehož obsah odpovídá požadavkům na specializovanou způsobilost. Návrh změny: V § 24 odst. 1 požadujeme zachovat bakalářské studium jako cestu k získání odborné způsobilosti. V § 24 odst. 4 požadujeme stanovit, že specializovaná způsobilost fyzioterapeuta se získává: a) absolvováním uceleného pětiletého akreditovaného zdravotnického magisterského studijního programu pro přípravu fyzioterapeutů, který zahrnuje požadavky na získání odborné i specializované způsobilosti, b) absolvováním akreditovaného navazujícího zdravotnického magisterského studijního programu Aplikovaná fyzioterapie, nebo c) ukončením specializačního vzdělávání atestační zkouškou. Odůvodnění: Tato varianta zachovává bakalářské vzdělání i dosavadní specializační cestu, ale zároveň umožňuje vytvořit moderní pětiletý ucelený magisterský program, po kterém by absolvent nemusel specializovanou způsobilost získávat ještě dalším studiem. Obsah magisterského studijního programu vedoucího přímo k získání specializované způsobilosti musí zahrnovat odpovídající rozsah klinické praxe, diferenciálního klinického uvažování, fyzioterapeutické diagnostiky a přípravy na samostatný výkon vyšších klinických kompetencí.	

Připomínkové místo	č. př.	Z/D	Připomínky (sloupec pro připomínkové místo, pro uplatnění Z/D připomínky, včetně zdůvodnění připomínky a ev. návrhu úprav, je-li požadováno nahradit určitý text jiným textem)	Vypořádání (sloupec pro vypořádání připomínky ministerstvem)
			Ucelený program umožní logicky rozložit teoretickou výuku, praktické dovednosti a klinickou praxi do pěti let a omezí duplicity, které mohou vznikat mezi bakalářským, navazujícím magisterským a specializačním vzděláváním. Současně zachová dostupnost systému, protože bakalářská kvalifikační cesta i možnost následně získat specializovanou způsobilost navazujícím magisterským studiem nebo atestací zůstávají nedotčeny. Zákon by měl výslovně uvést, že absolvováním tohoto uceleného programu vzniká současně odborná i specializovaná způsobilost. Bez této formulace by nebylo zřejmé, zda absolvent získává základní odbornou způsobilost podle § 24 odst. 1 a zda může vykonávat činnosti odpovídající specializované způsobilosti podle § 24 odst. 4.	
K § 24 odst. 4 a navazujícím ustanovením – označení specializovaného o fyzioterapeuta	5	D	Požadujeme změnit profesní označení fyzioterapeuta se specializovanou způsobilostí z „odborný fyzioterapeut“ na „klinický fyzioterapeut“ a tuto změnu důsledně promítnout do zákona, prováděcích předpisů, vzdělávacích programů, registrů a úhradových pravidel. Odůvodnění: Označení „klinický fyzioterapeut“ srozumitelně vyjadřuje, že jde o fyzioterapeuta se specializovanou způsobilostí a vyšší úrovní klinických kompetencí, nikoli pouze o obecné hodnocení jeho odbornosti. Současné označení „odborný fyzioterapeut“ může být matoucí, protože každý fyzioterapeut je již ze své podstaty odborně způsobilým zdravotnickým pracovníkem. Terminologická změna musí být provedena jednotně ve všech dotčených ustanoveních a prováděcích předpisech, aby nevznikly pochybnosti o rozsahu kompetencí, personálním zajištění zdravotních služeb ani vykazování hrazené péče. Jde pouze o změnu označení již existující úrovně způsobilosti; nesmí proto vést ke ztrátě nabytých práv ani k povinnosti opakovat vzdělávání nebo znovu žádat o uznání specializované způsobilosti.	
K § 56 odst. 8	6	Z	Požadujeme upřesnit, že se nevyžaduje úplná obsahová ani organizační totožnost navazujícího magisterského studijního programu a programu specializačního vzdělávání. Navrhujeme stanovit, že výstupní znalosti, dovednosti a profesní kompetence, rozsah odborné praxe a minimální odborné požadavky magisterského programu musí být srovnatelné s požadavky příslušného vzdělávacího programu specializačního vzdělávání vydaného ministerstvem. Odůvodnění: Pojem „odpovídá“ může být vykládán jako požadavek úplné shody struktury, jednotlivých modulů a organizace studia. Takový výklad by nepřiměřeně zasahoval do koncepce vysokoškolských studijních programů a mohl by fakticky znemožnit využití magisterského studia jako rovnocenné cesty ke specializované způsobilosti. Pro ochranu kvality a bezpečnosti péče je rozhodující srovnatelnost výsledku vzdělávání: výstupních znalostí, praktických dovedností, klinických kompetencí a minimálního rozsahu odborné praxe. Zákon má proto stanovit minimální věcné požadavky a způsob jejich posouzení Ministerstvem zdravotnictví, nikoli vyžadovat totožnou organizační podobu magisterského programu a specializačního vzdělávání. Upřesnění zároveň zvýší právní jistotu vysokých škol, akreditačních orgánů i absolventů.	
K § 73 odst. 1 písm. b) a § 85 uznávání zvláštní odborné způsobilosti získané v zahraničí	7	Z	Požadujeme doplnit právní úpravu uznávání zvláštní odborné způsobilosti získané v jiném členském státě Evropské unie i mimo Evropskou unii. V § 73 odst. 1 písm. b) požadujeme za slova „specializované způsobilosti“ doplnit slova „a zvláštní odborné způsobilosti“. Současně požadujeme v § 85 výslovně stanovit, že u osob, na které se nevztahuje hlava VII, ministerstvo rozhoduje také o uznání zvláštní odborné způsobilosti získané mimo Evropskou unii. Odůvodnění: Zvláštní odborná způsobilost představuje zákonem uznanou úroveň kvalifikace, a proto musí být zákonem upraven také postup pro posouzení srovnatelného vzdělání získaného v zahraničí. Zákon má určit transparentní postup a věcná kritéria posouzení, zejména obsah a rozsah absolvovaného vzdělávání, podíl praktické výuky, způsob ověření znalostí a dovedností, kvalifikaci vzdělavatelů a návaznost vzdělávání na výkon zdravotnického povolání. Pokud zahraniční vzdělání plně neodpovídá českým požadavkům, má být možné uložit přiměřené doplnění vzdělání, adaptační období nebo rozdílovou zkoušku. Současný stav může znevýhodňovat zdravotnické pracovníky, kteří v zahraničí absolvovali vzdělání obsahově a kvalitativně srovnatelné s českým certifikovaným kurzem, ale nemají jasnou a předvídatelnou možnost jeho uznání. Navrhované doplnění neznamená automatické uznávání zahraničních kurzů, ale umožňuje jejich individuální odborné posouzení při zachování českého kvalifikačního standardu a ochrany pacientů.	

Kontaktní údaje osoby pověřené vypořádáním zásadních připomínek:

Mgr. Vladan Toufar, MOB: 737 811 783, MAIL: vladan.toufar@unify-cr.cz, Unie fyzioterapeutů ČR, z.s.

Vysvětlivky:

č.p. ...číslo připomínky

Z ... zásadní připomínka

D ... doporučující připomínka