

POZMEŇUJÚCI A DOPLŇUJÚCI NÁVRH

poslankyne Národnej rady Slovenskej republiky Evy Horváthovej

k vládnemu návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

(tlač 970)

Vládny návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov sa mení a dopĺňa takto:

1. V Čl. I bode 38 v § 30 ods. 1 písmeno h) znie:

„h) zabezpečiť hodnotenie zdravotného rizika pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do

1. druhej kategórie, tretej kategórie alebo do štvrtej kategórie, raz za rok a pri každej podstatnej zmene pracovných podmienok, ktorá by mohla mať vplyv na mieru zdravotného rizika a kategóriu práce z hľadiska zdravotných rizík,
2. prvej kategórie, raz za tri roky a pri každej podstatnej zmene pracovných podmienok, ktorá by mohla mať vplyv na mieru zdravotného rizika a kategóriu práce z hľadiska zdravotných rizík,“.

Odôvodnenie:

Vzhľadom na skutočnosť, že do prvej kategórie sa zaraďujú práce, pri ktorých nie je riziko poškodenia zdravia zamestnanca vplyvom práce a pracovného prostredia, ako aj na sprísnenia navrhovanej právnej úpravy uvedené v bode 3 tohto pozmeňujúceho a dopĺňujúceho návrhu sa znižuje frekvencia hodnotenia zdravotného rizika pre zamestnancov vykonávajúcich tieto práce z každého roka na tri roky. Táto zmena neznižuje ochranu zdravia zamestnancov a má pozitívny finančný vplyv na zamestnávateľov.

2. V Čl. I bode 39 v § 30a ods. 3 písmeno a) znie:

„a) mať dostatočný počet vlastných zamestnancov na vykonávanie pracovnej zdravotnej služby pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do

1. prvej kategórie, podľa odseku 4 písm. b) až d), ak odsek 4 neustanovuje inak,
2. druhej kategórie, podľa odseku 4 písm. b) a c), ak odsek 4 neustanovuje inak,

3. minimálny tím zdravotníckych pracovníkov podľa odseku 7 pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do tretej kategórie alebo do štvrtej kategórie, ak odsek 4 neustanovuje inak,“.

Odôvodnenie:

Ide o legislatívno-technické úpravy, ktoré bezprostredne súvisia s bodom 3 tohto pozmeňujúceho a doplňujúceho návrhu (s obmedzením činnosti bezpečnostného technika v rámci pracovnej zdravotnej služby).

3. V Čl. I bode 39 v § 30a ods. 4 písm. d) sa vypúšťajú slová „alebo druhej kategórie“.

Odôvodnenie:

V porovnaní s vládnyim návrhom zákona sa obmedzujú oprávnenia bezpečnostného technika samostatne vykonávať určité činnosti pracovnej zdravotnej služby.

Podľa vládneho návrhu zákona sa do druhej kategórie zaraďujú práce, pri ktorých vzhľadom na riziko nie je predpoklad poškodenia zdravia, ale nedá sa vylúčiť nepriaznivá odpoveď organizmu na záťaž faktormi práce a pracovného prostredia. Sme presvedčení, že vzhľadom na najčastejší výskyt chorôb z povolania (66 %) práve u zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do druhej kategórie, nezaručuje samostatný výkon činností pracovnej zdravotnej služby podľa § 30d ods. 1 písm. a) až d), písm. f), g), h) prvého bodu a písm. i) vládneho návrhu zákona bezpečnostným technikom dostatočnú ochranu zdravia zamestnancov vykonávajúcich práce zaradené do druhej kategórie pri práci.

Na základe uvedeného navrhujeme, aby bol bezpečnostný technik oprávnený samostatne vykonávať stanovené činnosti pracovnej zdravotnej služby len pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do prvej kategórie.

Pracovná zdravotná služba poskytuje zamestnávateľovi odborné a poradenské služby v oblasti ochrany a podpory zdravia pri práci výkonom zdravotného dohľadu (v rámci neho ide o dohľad nad pracovnými podmienkami a o posudzovanie zdravotnej spôsobilosti na prácu výkonom lekárske preventívnych prehliadok). Bezpečnostný technik podľa vládneho návrhu zákona nemôže vykonávať pracovnú zdravotnú službu pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do tretej kategórie alebo do štvrtej kategórie, vykonávať lekárske preventívne prehliadky vo vzťahu k práci, vypracúvať návrhy na zmenu alebo vyradenie prác z tretej kategórie alebo štvrtej kategórie a zúčastňovať sa na ďalších činnostiach vymenovaných v § 30d ods. 1 písm. h) druhom bode až šiestom bode.

Bezpečnostný technik však podľa vládneho návrhu zákona vykonáva pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do prvej kategórie alebo druhej kategórie, samostatne činnosti pracovnej zdravotnej služby podľa § 30d ods. 1 písm. a) až d), písm. f), g), h) prvého bodu a písm. i) (napr. hodnotí faktory práce a pracovného prostredia a spôsob vykonávania práce z hľadiska ich možného vplyvu na zdravie zamestnancov, zisťuje expozíciu zamestnancov faktorom práce a pracovného prostredia, hodnotí zdravotné riziká, vypracúva návrhy na zaradenie prác do kategórií z hľadiska zdravotných rizík, zúčastňovanie sa na vypracúvaní programov ochrany a podpory zdravia zamestnancov, na

zlepšovaniu pracovných podmienok a na vyhodnocovaní nových zariadení a technológií zo zdravotného hľadiska).

V záujme čo najúčinnnejšej ochrany zdravia zamestnancov pri práci a vzhľadom na obsah a odborný charakter činností vymenovaných v § 30d ods. 1 písm. a) až d), písm. f), g), h) prvom bode a písm. i) vládneho návrhu zákona nepokladáme za prípustné, aby predmetné činnosti pre zamestnancov vykonávajúcích práce zaradené do druhej kategórie mohla realizovať iná osoba ako zdravotnícky pracovník.

Bezpečnostný technik pôvodne v § 30a ods. 4 návrhu zákona predloženom na medzirezortné pripomienkové konanie vôbec nebol uvedený. Podľa vyhodnotenia pripomienok uplatnených v rámci medzirezortného pripomienkového konania bol bezpečnostný technik do návrhu zákona doplnený až na základe zásadnej pripomienky AZZZ SR. Podľa AZZZ SR smernica (rozumej smernica Rady 89/391/EHS z 12. júna 1989 o zavádzaní opatrení na podporu zlepšenia bezpečnosti a zdravia pracovníkov pri práci v platnom znení) „hovorí o len osobe, ktorá má potrebné schopnosti, vedomosti a materiálne vybavenie, pričom tento pojem nie je ďalej špecifikovaný ani definovaný tak ako je to v predloženom návrhu“.

Napriek tomu, že smernica Rady 89/391/EHS výslovne nevyžaduje, aby činnosti súvisiace s ochranou a prevenciou pred ohrozením pri práci v podniku a/alebo v prevádzke vykonávali zdravotnícki pracovníci, nepochybne prísnejšiemu návrhu v rámci národnej legislatívy nebráni, dokonca ho výslovne pripúšťa. Predmetná smernica v preambule zdôrazňuje nevyhnutnosť zavedenia alebo zlepšenia preventívnych opatrení na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pracovníkov a zaistenie vyššieho stupňa ochrany. V čl. I ods. 3 smernice 89/391/EHS je garantované rešpektovanie prísnejšej národnej úpravy nasledovne: „Táto smernica rešpektuje existujúce alebo budúce ustanovenia vnútroštátneho práva a spoločenstva, ktoré sú priaznivejšie pre bezpečnosť a ochranu zdravia pracovníkov pri práci.“. Sme presvedčení, že vzhľadom na získané vzdelanie sú práve zdravotnícki pracovníci najkompetentnejšími na výkon zdravotného dohľadu (porovnaj aj s § 23 zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov).

Návrh zákona nemožno hodnotiť len z pozície zamestnávateľov a firiem, ale je nevyhnutné v čo najväčšom rozsahu chrániť predovšetkým práva zamestnancov. Čo sa týka vplyvu na zamestnancov, je potrebné poukázať na jednoznačný pozitívny dopad výkonu zdravotného dohľadu zdravotníckymi pracovníkmi na ochranu zdravia zamestnancov vykonávajúcích práce zaradené do druhej kategórie, ktorý by sa dosiahol prijatím pozmeňujúceho a doplňujúceho návrhu.

4. V Čl. I bode 65 v § 57 ods. 22 písmeno h) znie:

„h) nezabezpečí pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do druhej kategórie, tretej kategórie alebo do štvrtej kategórie, hodnotenie zdravotného rizika raz za rok a pri každej podstatnej zmene pracovných podmienok, ktorá by mohla mať vplyv na mieru zdravotného rizika a kategóriu práce z hľadiska zdravotných rizík alebo nezabezpečí pre zamestnancov, ktorí vykonávajú práce zaradené do prvej kategórie, hodnotenie zdravotného rizika raz za tri roky a pri každej podstatnej zmene pracovných podmienok, ktorá by mohla mať vplyv na

mieru zdravotného rizika a kategóriu práce z hľadiska zdravotných rizík podľa § 30 ods. 1 písm. h),”.

Odôvodnenie:

Ide o legislatívno-technickú úpravu, ktorá bezprostredne súvisí s bodom 1 tohto pozmeňujúceho a doplňujúceho návrhu.

POZMEŇUJÚCI A DOPLŇUJÚCI NÁVRH

poslankyne Národnej rady Slovenskej republiky Evy Horváthovej

k vládnemu návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

(tlač 970)

Meno a priezvisko

Podpis

1. EVA HORVÁTHOVÁ
2. ILENA TOHANOVÁ
3. Jozef Viskupič
4. Marek Fečko
5. Richard Váseľ
6. PETER POLIAK
7. Igor Marouš
8. Miroslav Kadúč
9. BRANISLAV ŠKRIPEK
10. Igor HRAŠKO
11. Helena Hozová
12. Erta Jurina
13. Štefan Kyfka
14. Peter Ošický
15. M. GIBALOVÁ
16. IMR OHLARIK
17. Hrušková
- 18.
- 19.
- 20.

Handwritten signatures corresponding to the list of names, including: Eva Horváthová, Ilena Tohanová, Jozef Viskupič, Marek Fečko, Richard Váseľ, Peter Poliak, Igor Marouš, Miroslav Kadúč, Branislav Škripek, Igor Hraško, Helena Hozová, Erta Jurina, Štefan Kyfka, Peter Ošický, M. Gibalová, Imr Ohlarik, and Hrušková.