

Zvláštní označení vozidla praktického lékaře ve službě č. O 5 - Informace pro praktické lékaře a praktické lékaře pro děti a dorost

Právní podklad:

Označení č. O 5 je upraveno v ust. § 67 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb. o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, a dále vyhláškou č. 193/2006 Sb. Metodika č. 2 /2006 (č.j.: 85/2006-160-LEG/1) Ministerstva dopravy ČR určuje postup obecních úřadů obcí rozšířenou působností při vydávání zvláštních označení vozidel.

K čemu opravňuje označení vozidla č. O 5:

Řidiči vozidel opatřených označením č. O 5 nemusí v jednotlivých případech, kde to charakter jejich služby vyžaduje a je to naléhavě nutné, po dobu nezbytně potřebnou dodržovat zákaz stání a zákaz stání vyplývající ze značky „Zákaz stání“, přičemž nesmí být ohrožena bezpečnost a plynulost provozu na pozemních komunikacích (ust. § 67 odst. 3 zákona č. 361/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů).

Na vozidla označená označením č. O 5 se jako na vozidla lékařské služby ve smyslu ust. § 15 vyhlášky č. 30/2001 Sb. vztahuje platnost výjimky plynoucí z dodatkové tabulky E12 „jen zásobování“, „mimo zásobování“, resp. „jen dopravní obsluha“ a „mimo dopravní obsluhu“.

Komu může být vydáno označení vozidla č. O 5:

Označení č. O 5 může být vydáno pouze praktickému lékaři, na základě žádosti u příslušného obecního úřadu obce s rozšířenou působností, který

- je provozovatelem nestátního zdravotnického zařízení, a který registruje pojištěnce nebo zajišťuje lékařskou službu první pomoci nebo se na jejím zajišťování podílí nebo vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby nebo
- je zaměstnancem státního nebo nestátního zdravotnického zařízení, které registruje pojištěnce nebo zajišťuje lékařskou službu první pomoci nebo se na jejím zajišťování podílí nebo vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby.

Praktickým lékařem je také praktický lékař pro děti a dorost.

UPOZORNĚNÍ - místní příslušnost pro vydávání označení vozidla praktického lékaře ve službě je dána místem trvalého pobytu žadatele!!!

Co musí doložit žadatel o označení vozidla č. O 5:

Žadatel, který je praktickým lékařem provozujícím nestátní zdravotnické zařízení, musí k žádosti o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě přiložit

- průkaz totožnosti za podmínek stanovených správním řádem (občanský průkaz)
- rozhodnutí o registraci vydané krajským úřadem (zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů),
- doklad o tom, že
 - a) registruje pojištěnce - smlouva se zdravotní pojišťovnou (zdravotními pojišťovnami) včetně posledních dodatků ke smlouvám nebo
 - b) zajišťuje lékařskou službu první pomoci či se na jejím zajištění podílí - potvrzení krajského úřadu nebo
 - c) vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby - potvrzení místně příslušné zdravotnické záchranné služby.

Žadatel, který vykonává činnost praktického lékaře jako zaměstnanec státního zdravotnického zařízení (SZZ) musí k žádosti o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě přiložit

- průkaz totožnosti za podmínek stanovených správním řádem (občanský průkaz)
- potvrzení, že je zaměstnancem SZZ, vykonávajícím činnost praktického lékaře
- potvrzení, že je odborně způsobilý k výkonu činnosti praktického lékaře - doklad o atestaci.

Žadatel, který vykonává činnost praktického lékaře jako zaměstnanec nestátního zdravotnického zařízení (NSZZ) musí k žádosti o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě přiložit

- průkaz totožnosti za podmínek stanovených správním řádem (občanský průkaz)
- potvrzení, že je zaměstnancem NSZZ, vykonávajícím činnost praktického lékaře
- potvrzení, že je odborně způsobilý k výkonu činnosti praktického lékaře - doklad o atestaci
- rozhodnutí o registraci NSZZ, jehož je zaměstnancem,
- doklad o tom, že NSZZ, jehož je žadatel zaměstnancem
 - a) registruje pojištěnce - smlouva se zdravotní pojišťovnou (zdravotními pojišťovnami) včetně posledních dodatků ke smlouvám nebo
 - b) zajišťuje lékařskou službu první pomoci či se na jejím zajištění podílí - potvrzení krajského úřadu, nebo
 - c) vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby - potvrzení místně příslušné zdravotnické záchranné služby.

Každému žadateli, který splní podmínky pro vydání označení č. O 5 může být vydáno pouze jedno označení a to i v případě, že provozuje dvě nebo více zdravotnických zařízení.

Podmínky užívání označení vozidla č. O 5:

- Označení č. O 5 je povoleno používat výlučně v jednotlivých případech, kdy je to nezbytně nutné a kdy jeho užití spojeno s výkonem činnosti praktického lékaře ve službě.
- Označení č. O 5 **se vydává lékaři jako fyzické osobě** a je nepřenosné na jinou osobu. Vztahuje se k vozidlu, které praktický lékař ve službě v daném případě **používá k přepravě**, přičemž lékař nemusí být nutně řidičem tohoto vozidla. Neoprávněné použití označení č. O 5, ať už lékařem nebo jinou osobou je postižitelné podle obecně závazných právních předpisů (zejména podle zákona o přestupcích).
- Přestane-li držitel označení č. O 5 splňovat podmínky pro jeho vydání, je povinen toto označení neprodleně odevzdat orgánu, jenž je vydal, neboť důvody pro jeho oprávněné užívání pominuly.
- V případě písemného ohlášení ztráty či odcizení označení č. O 5 na obecním úřadě se na základě žádosti vydá označení nové. Dojde-li k poškození označení č. O 5 nebo jeho zničení, odevzdá jej jeho držitel obecnímu úřadu, který jej vydal a na základě žádosti vydá označení nové.

Dle Metodiky Ministerstva dopravy ČR č.: 2/2006 (čj.: 85/20006-160-LEG/1) zpracoval Jan Leštinský. Zvláštní označení vozidla praktického lékaře ve službě č. O 5 vydává odbor agendy řidičů a motorových vozidel, Magistrátu města Olomouce, Kosmonautů 10, Olomouc v 5. patře přístavby, dveře č. 553. Tel.: 585510640.

Formuláře žádostí pro praktické lékaře o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě č. O 5 jsou uvedeny v následující příloze:

1. **Žádost pro praktického lékaře, který vykonává činnost jako zaměstnanec státního zdravotnického zařízení**

**Městský úřad Šlapanice, odbor dopravy
pracoviště Opuštěná 9/2, 656 70 Brno**

Žádost

**praktického lékaře - praktického lékaře pro děti a dorost o vydání označení vozidla
praktického lékaře č. O 5**

(dle ust. § 67 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, vyhlášky č. 193/2006 Sb., Metodiky č.: 2/2006 (čj.: 85/2006-160-LEG/1) Ministerstva dopravy ČR a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů).

Žadatel, který vykonává činnost praktického lékaře jako zaměstnanec státního zdravotnického zařízení (SZZ) uveďte:

Jméno a příjmení: **Datum narození:**

Adresa trvalého bydliště:

Obec: Ulice, číslo: PSČ:

K žádosti o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě se musí přiložit následující náležitosti:

- průkaz totožnosti za podmínek stanoveným správním řádem (občanský průkaz),
- potvrzení, že je zaměstnancem SZZ, vykonávajícím činnost praktického lékaře,
- potvrzení, že je odborně způsobilý k výkonu činnosti praktického lékaře - doklad o atestaci.

V Brně :

Podpis praktického lékaře:

2. Žádost pro praktického lékaře, který vykonává činnost jako zaměstnanec nestátního zdravotnického zařízení

**Městský úřad Šlapanice, odbor dopravy
pracoviště Opuštěná 9/2, 656 70 Brno**

Žádost

**praktického lékaře - praktického lékaře pro děti a dorost o vydání označení vozidla
praktického lékaře ve službě č. O 5**

(dle ust. § 67 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, vyhlášky č. 193/2006 Sb., Metodiky č.: 2/2006 (čj.: 85/2006-160-LEG/1) Ministerstva dopravy ČR a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů).

Žadatel, který vykonává činnost praktického lékaře jako zaměstnanec nestátního zdravotnického zařízení (NSZZ) uveďte:

Jméno a příjmení: **Datum narození:**

Adresa trvalého bydliště:

Obec: **Ulice, číslo:** **PSC:**

K žádosti o vydání označení vozidla praktického lékaře ve službě se musí přiložit následující náležitosti:

- průkaz totožnosti za podmínek stanoveným správním řádem (občanský průkaz),
- potvrzení, že je zaměstnancem NSZZ, vykonávajícím činnost praktického lékaře,
- potvrzení, že je odborně způsobilý k výkonu činnosti praktického lékaře - doklad o atestaci,
- rozhodnutí o registraci NSZZ, jehož je zaměstnancem,
- doklad o tom, že NSZZ, jehož je žadatel zaměstnancem
 - a) registruje pojištěnce - smlouva se zdravotní pojišťovnou (zdravotními pojišťovnami) včetně posledních dodatků ke smlouvám nebo
 - b) zajišťuje lékařskou službu první pomoci či se na jejím zajištění podílí - potvrzení krajského úřadu nebo
 - c) vykonává zálohu zdravotnické záchranné služby - potvrzení místně příslušné zdravotnické záchranné služby.

V Brně :

Podpis praktického lékaře: