

## SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

*Smluvní strany:*

Nemocnice Písek, a.s.

se sídlem Karla Čapka 589, 397 01 Písek

zastoupena MUDr. Jiřím Holanem, MBA, předsedou představenstva, a

Ing. Danou Čagánkovou, členem představenstva

IČ 260 95 190      DIČ CZ699005400

bankovní spojení: [REDAKCE]

zapsaná v obchodním rejstříku Krajského soudu v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1462  
dále jen "zaměstnavatel" na straně jedné

a

MUDr. Václav Chalupský

místo poskytování zdravotních služeb: Karla Čapka 2459, Budějovické Předměstí, 397 01 Písek

IČ 080 88 918

bankovní spojení: [REDAKCE]

dále jen "poskytovatel" na straně druhé

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

### SMLOUVU O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

ve smyslu ust. § 54 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

I.

#### Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele zajišťovat pro zaměstnavatele pracovnílékařské služby ve smyslu zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů a právních předpisů vydaných k jejich provedení a závazek zaměstnavatele poskytnout poskytovateli veškerou součinnost a uhradit za poskytnuté pracovnílékařské služby úhradu ve sjednané výši.
2. Poskytovatel tímto prohlašuje, že splňuje a po celou dobu trvání tohoto smluvního vztahu bude splňovat podmínky pro poskytování pracovnílékařských služeb ve smyslu ust. § 54 odst. 1 zákona o specifických zdravotních službách.

II.

#### Posudková péče

1. Poskytovatel je povinen vykonávat v rámci pracovnílékařských služeb posudkovou péči, zejména hodnotit zdravotní stav uchazečů o zaměstnání u zaměstnavatele a zaměstnanců za účelem posouzení jejich zdravotní způsobilosti k práci.
2. Zaměstnavatel v případě odeslání zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k lékařské prohlídce v rámci pracovnílékařských služeb vybaví odesílaného zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání písemnou žádostí o provedení lékařské prohlídky. Vzor žádosti je obsažen v příloze č. 1 této smlouvy.
3. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovnílékařské služby na základě této smlouvy s veškerou profesionální péčí a podle obecně závazných právních předpisů. Poskytovatel se zavazuje vyhotovit lékařský posudek vždy tak, aby splňoval veškeré náležitosti vyplývající z obecně závazných právních předpisů (zejména z ust. § 43 zákona o specifických

- službách, tj. včetně poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání).
4. Poskytovatel je povinen vydat lékařský posudek neprodleně, nejpozději však ve lhůtě 15 dnů po provedení lékařské prohlídky. Vydaný lékařský posudek poskytovatel neprodleně po jeho vydání předá zaměstnavateli.
  5. Pokud poskytovatel zjistí, že uchazeč o zaměstnání není zdravotně způsobilý k výkonu práce nebo je k výkonu práce způsobilý pouze s podmínkou, nebo odmítne-li se uchazeč podrobit lékařské prohlídce, poskytovatel je povinen o tom neprodleně informovat zaměstnavatele, a to písemně bez zbytečného odkladu po zjištění rozhodné skutečnosti poskytovatelem.
  6. Pokud poskytovatel zjistí, že zaměstnanec dlouhodobě pozbyl způsobilost konat dále dosavadní práci nebo je k výkonu práce způsobilý pouze s podmínkou, nebo odmítne-li se uchazeč podrobit lékařské prohlídce, poskytovatel je povinen o tom neprodleně informovat zaměstnavatele, a to písemně bez zbytečného odkladu po zjištění rozhodné skutečnosti poskytovatelem.
  7. Poskytovatel je povinen informovat zaměstnance o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdraví, a to se znalostí vývoje jeho zdravotního stavu.
  8. Poskytovatel nese odpovědnost za škody, které by zaměstnavateli vznikly v důsledku chybného postupu v rámci posudkové péče pracovnílékařských služeb

### **III.**

#### **Povinnosti zaměstnavatele**

1. Zaměstnavatel je povinen poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům
  - a) poskytnout veškeré informace potřebné k zajištění pracovně lékařských služeb, zejména předat rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví o kategorizaci prací,
  - b) umožnit vstup na každé pracoviště a sdělit poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům informace potřebné k hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti, včetně výsledků měření faktorů pracovních podmínek,
  - c) umožnit vstup na pracoviště, kde zaměstnanec nebo bývalý zaměstnanec pracuje nebo pracoval za podmínek, jejichž vlivem posuzovaná nemoc z povolání vznikla, a to za účelem zjištění dalších skutečností nebo provedení klinického testu, popřípadě odebrání vzorku materiálu nebo pořízení audiovizuálního záznamu potřebného k posouzení nemoci z povolání.
  - d) předložit technickou dokumentaci zařízení,
  - e) sdělit veškeré další informace rozhodné pro ochranu zdraví při práci, a jemu známé nebo podezřelé skutečnosti související s ochranou zdraví při práci.
2. Zaměstnavatel je povinen na žádost poskytovatele zajistit měření, popřípadě expertizu, a to za účelem analýzy pracovních podmínek, pracovního prostředí a odezvy organismu zaměstnanců, včetně výsledků kategorizace zdravotních rizik, pokud má podezření, že došlo k takové změně pracovních podmínek, která negativně ovlivňuje nebo by mohla ovlivnit zdraví zaměstnanců.

### **IV.**

#### **Povinnosti poskytovatele**

1. Poskytovatel je v rámci pracovnílékařských služeb povinen
  - a) hodnotit vlivy pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců,
  - b) vykonávat pravidelný dohled (1x ročně, ev. 1x za dva roky, pokud se jedná o práce dle § 3, odstavce 2b), vyhlášky č.79/2013 Sb.) na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci,
  - c) informovat zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdravotní stav zaměstnanců,
  - d) neprodleně oznámit zjištění závažných nebo opakujících se skutečností negativně

- ovlivňujících bezpečnost a ochranu zdraví při práci,
- e) na žádost zaměstnavatele poskytnout konzultace a poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy a nemocemi z povolání a školení zaměstnanců v poskytování první pomoci,
  - f) spolupracovat se zaměstnavatelem v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (BOZP),
  - g) neprovádět prohlídku pracovnělékařské péče, pokud zaměstnanec/uchazeč o zaměstnání nepředloží výpis ze zdravotní dokumentace od svého registrujícího praktického lékaře ne starší než 6 týdnů (výjimku tvoří zaměstnanci/uchazeči o zaměstnání registrovaní ve zdravotnickém zařízení poskytovatele).
2. Zaměstnavatel bere na vědomí, že poskytovatel je povinen podat podnět kontrolním orgánům v oblasti BOZP ke zjednání nápravy nad dodržováním povinností v oblasti BOZP, pokud zjistí, že zaměstnavatel nepostupuje v souladu s výsledky lékařských posudků, nebo přes opakované upozornění neplní povinnosti v oblasti BOZP při práci stanovené jinými právními předpisy.

## V.

### Místo výkonu pracovnělékařských služeb

1. Poskytovatel je povinen zajišťovat pracovnělékařské služby zejména podle čl. IV. odst. 1 písmo a), b) a e) této smlouvy na všech pracovištích zaměstnavatele v předem dohodnuté době nebo intervalech.
2. Posudková péče a hodnocení zdravotního stavu uchazečů o zaměstnání a zaměstnanců v souladu s čl. II. této smlouvy bude prováděno v ordinaci poskytovatele na adrese místa poskytování zdravotních služeb uvedeném v záhlaví této smlouvy.

## VI.

### Úhrada za poskytování PLS

1. Smluvní strany sjednávají úhradu za jednotlivé úkony ve výši:
  - a) prohlídka pracovnělékařské péče, včetně vystavení posudku 375,- Kč
  - b) jiné úkony vyžádané zaměstnavatelem budou odměňovány hodinovou sazbou ve výši 550,- Kč za započatou první hodinu výkonu a 140,- Kč za každých započatých 15 minut následného trvání výkonu
2. Úhrada poskytovateli bude probíhat zaměstnavatelem na základě vystavené faktury. Nedílnou přílohou vyúčtování je i rozpis jednotlivých položek a přehled provedených úkonů vykonaných pracovnělékařských služeb za období, za které je účtováno.
3. Poskytovatel nehradí výpis ze zdravotní dokumentace od registrujícího praktického lékaře zaměstnance, nehradí specializovaná vyšetření, která jsou nutná k posouzení způsobilosti k dané práci.

## VII.

### Doba trvání smlouvy

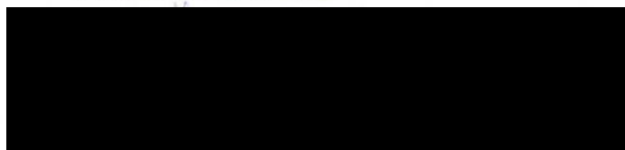
1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Smlouvu je možné ukončit písemnou dohodou smluvních stran. Kterákoli smluvní strana je oprávněna smlouvu ukončit písemnou výpovědí v tříměsíční výpovědní lhůtě. Výpovědní lhůta počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
3. Pokud poskytovatel podstatným způsobem porušuje povinnosti vyplývající ze smlouvy nebo je opakovaně neplní, je zaměstnavatel oprávněn smlouvu vypovědět. Výpovědní doba v tomto případě činí 15 dnů od doručení poskytovateli.
4. Poskytovatel je v případě ukončení smlouvy povinen zajistit návaznost poskytování

pracovnílékařských služeb a předat novému poskytovateli pracovnílékařských služeb zaměstnavatele kopie zdravotnické dokumentace zaměstnanců vedené v rámci pracovnílékařských služeb.

### VIII. Ostatní ujednání


1. Zaměstnavatel se zavazuje seznámit své zaměstnance s podmínkami této smlouvy, jakož i s jejich povinnostmi podrobit se lékařským prohlídkám v rámci pracovnílékařských služeb u poskytovatele. Smluvní strany jsou povinny zachovávat mlčenlivost vůči třetím nezúčastněným osobám o všech skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s plněním této smlouvy
2. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti podpisem smluvních stran.
3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom.
4. Změna smlouvy je možná pouze písemným dodatkem odsouhlaseným a podepsaným smluvními stranami.
5. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvy přečetly, že smlouva je výrazem jejich svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož připojují vlastnoruční podpisy.

V Písku dne 1. 6. 2019

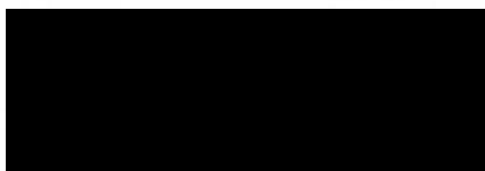


MUDr. Jirí Holan, MBA      Ing. Dana Čagánková  
předseda představenstva      člen představenstva  
Nemocnice Písek, a.s.      Nemocnice Písek, a.s.

V Písku dne 1. 6. 2019



MUDr. Václav Chalupský



# Žádost o pracovní-lékařskou prohlídku

## **Název a sídlo zaměstnavatele:**

Nemocnice Písek, a.s.  
Karla Čapka 589  
397 01 Písek  
IČ: 26095190

## **Identifikační údaje zaměstnance / posuzované osoby:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

---

Druh práce:

Pracovní zařazení, oddělení:

Režim práce:

Noční směny:

---

## **Rizikové faktory a jejich míra vyjádřená kategorií práce:**

Vypsát

Výsledná kategorie práce dle rozhodujících rizikových faktorů:

---

Druh požadované prohlídky:

## **Důvod k provedení prohlídky:**

Zaměstnavatel zároveň pověřuje výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

V Písku dne

Razítko a podpis za zaměstnavatele: \_\_\_\_\_