Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb

( dále „poskytovatel“)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KRASKÁ SPRÁVA A ÚDRŽ8A SILNÍC VYSOČINY** |
| uzavřená níže uvedeného dne, měsíce a roku mezi: | **přfepžvkovd OT|jafilz».ee SMLOUVA REGISTROVÁNA****pod číslem: „** |

MUDr.Benková s.r.o

Chelčického 454,67401 Třebíč, IČO 29261210

a

**Krajská správa a údržby silnic Vysočiny, příspěvková organizace**

Kosovská 1122/16, 58601 Jihlava, IČO 00090450, DIČ CZ 00090450
zastoupená ředitelem **Ing. Janem MÍKOU**

(dále „zaměstnavatel“ )

**I.**

Předmět smlouvy

Poskytování pracovnělékařských služeb, jejichž součástí je hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví, provádění preventivních prohlídek a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci, poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací, školení v poskytování první pomoci a pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce podle ustanovení ý *54 zák č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách,* je zaměstnavatel povinen uzavřít písemnou smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb.

**II.**

**Rozsah poskytování pracovnělékařských služeb**

Pracovnělékařské služby budou poskytovány zaměstnancům zaměstnavatele v následujícím rozsahu.

1. Provádění pracovnělékařských prohlídek a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci, a to:
2. vstupní a periodické preventivní prohlídky zaměstnanců včetně posudkových závěrů
3. mimořádné a následné prohlídky nařízené ze zdravotních důvodů
4. výstupní prohlídky zaměstnanců, včetně vystavení potvrzení o provedení, pokud je zaměstnavatel bude vyžadovat
5. Na základě zhodnocení
* výsledků lékařské prohlídky, event. dalších vyšetření
* výpisu ze zdravotnické dokumentace zaměstnance a
* zdravotní náročnosti pro výkon práce a pracovních podmínek poskytovatel vydá „Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti“. Posudek se vydává ve 3 stejnopisech:

lx pro posuzovaného zaměstnance

lx pro zaměstnavatele

lx zůstává založen ve zdravotnické dokumentaci

(výtisk pro zaměstnavatele je oprávněn převzít zaměstnanec na základě uděleného pověření k převzetí posudku)

1. Ostatní pracovnělékařské služby budou poskytovány operativně po dohodě se zaměstnavatelem.

Náplní pracovnělékařských služeb budou zejména tyto činnosti:

* organizování první pomoci a ošetření v případě nouze, školení v poskytování první pomoci
* poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací
* spolupráce se zaměstnavatelem, zaměstnanci a zástupcem pro oblast BOZP
* podávání podnětů kontrolním orgánům v oblasti BOZP k zjednání nápravy nad dodržováním povinností v BOZP v případě zjištění, že zaměstnavatel nepostupuje v souladu s lékařskými posudky nebo neplní povinnosti v BOZP stanovené jinými předpisy
1. *V* době nepřítomnosti poskytovatele pracovnělékařské péče tento zajistí odpovídajícího zástupce, jehož jméno a kontaktní údaje neprodleně sdělí zaměstnavateli.
2. Poskytovatel je oprávněn požadovat po zaměstnavateli zajištění měření, popřípadě expertizy, za účelem analýzy pracovních podmínek, pracovního prostředí a odezvy organizmu zaměstnanců, pokud má podezření, že došlo ke změně pracovních podmínek, které negativně ovlivňuje zdraví zaměstnanců.
3. Místem výkonu pracovnělékařské péče je ordinace poskytovatele:

Třebíč, Chelčického 454

**III.**

Závazky zaměstnavatele

1. Umožnit pověřeným zaměstnancům poskytovatele vstup na každé své pracoviště a sdělit jim informace potřebné k hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti, včetně výsledků měření faktorů pracovních podmínek, předložit jim technickou dokumentaci strojů a zařízení, sdělit jim informace rozhodné pro ochranu zdraví při práci.
2. Při zařazování zaměstnanců k práci postupovat podle závěrů lékařských posudků o jejich zdravotní způsobilosti.
3. Při odesílání zaměstnance k pracovnělékařské prohlídce jej vybavit žádostí obsahující údaje o druhu práce, režimu práce a pracovních podmínkách, ke kterým je posouzení zaměstnance požadováno.
4. Odeslat zaměstnance na mimořádnou pracovnělékařskou prohlídku, pokud o to zaměstnanec požádal.
5. Zaměstnavatel má právo vyslat zaměstnance na mimořádnou pracovnělékařskou prohlídku, má-li pochybnosti o zdravotní způsobilosti zaměstnance k práci.
6. Poskytované pracovnělékařské služby hradí zaměstnavatel, kromě služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění podle § 58 zákona č. 373/2011 Sb., a to posuzování nemocí z povolání a sledování vývoje zdravotního stavu při lékařských preventivních prohlídkách u nemocí z povolání a vývoje zdravotního stavu při lékařských preventivních prohlídkách po skončení rizikové práce, upravených v zákoně o ochraně veřejného zdraví.

**IV.**

Sazby a způsob úhrady

Sazba úhrady za pracovnělékařské vyšetření: **500,00 KČ** za jednu prohlídku.

1. Fakturace bude poskytovatelem prováděna čtvrtletně.
2. Nedílnou součástí faktury bude seznam vyšetřených zaměstnanců s uvedením jména a příjmení, roku narození a data provedeného vyšetření.
3. Splatnost faktury se stanovuje na 14 dní po jejím doručení.
4. Odborné konzultace a šetření v místě pracoviště a další pracovnělékařské služby budou hrazeny po vypracování zprávy samostatně po dohodě obou stran. Odměny dohodnuté za výkony budou uhrazeny na základě vystavené faktury do 14 dnů po jejím doručení.

**V.**

Závěrečná ustanovení

1. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou a nabývá účinnosti a platnosti dnem podpisu smluvními stranami.
2. Výpovědní lhůta je 3 měsíce od 1. dne následujícího měsíce po doručení písemné výpovědi. Smlouvu lze měnit pouze písemně na základě dohody obou stran.
3. Výše uvedený předmět smlouvy se řídí ustanoveními zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách v platném znění.
4. Smlouva je sepsána ve dvou výtiscích, každá ze smluvních stran obdrží jeden výtisk.

Jihlavě dne 29. 3. 2013

Ing. Jan Mika

zaměstnavatel

poskytovatel

Příloha č. 1

**Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařské péče zaměstnavatel**

Název

Adresa

v

IC:

**Zaměstnanec**

Jméno

Nar. dne

**Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách** zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance

(č.občanského průkazu k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

.)

V

dne

za zaměstnavatele