

# SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

*Smluvní strany:*

**Slezská Opava, p.o.**  
zastoupená Mgr. Jarmilou Pazderníkovou, ředitelkou školy  
IČ: 45261222  
se sídlem Opava, Křižkova 29, Opava, 746 01  
dále jen "Opava" na straně jedné

**a**  
**Všeobecná zdravotní péče, s.r.o.**  
se sídlem Praha 8, Křemčíkova 296/38, Praha 8 180-00  
IČ: 25222222  
dále jen "Všeobecná zdravotní péče" na straně druhé

zavírají 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 jeho provedení a závazek zaměstnavatele poskytnout poskytovateli veškerou součinnost a uhradit za poskytnuté pracovnílékařské služby úhradu ve sjednané výši.
2. Poskytovatel tímto prohlašuje, že splňuje podmínky pro poskytování PLS 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 bere na vědomí, že v případě odeslání zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k lékařské prohlídce v rámci pracovnílékařských služeb je povinen vybavit odesílaného zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání **písemnou žádostí o provedení lékařské prohlídky** s uvedením druhu práce, režimu práce a pracovních podmínek. Vzor žádosti je obsažen v příloze č. 1a (pedagog) a 1b (nepedagogický zaměstnanec) této smlouvy. Pokud zaměstnavatel žádá lékařský posudek pro účely pracovníprávních vztahů pro posouzení, zda dlouhodobé pozbytí zdravotní

- způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, podává žádost podle přílohy č. 2 této smlouvy.
3. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby na základě této smlouvy s veškerou profesionální péčí a podle obecně závazných právních předpisů a této smlouvy. Poskytovatel se zavazuje vyhotovit lékařský posudek vždy tak, aby splňoval veškeré náležitosti vyplývající z obecně závazných právních předpisů.
  4. Poskytovatel je povinen vydat lékařský posudek neprodleně, nejpozději však ve lhůtě 10 dnů od obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky nebo, jedná-li se o lékařský posudek podle §43 odst. 1 b) a c) zákona, do 45 pracovních dnů ode dne obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky. Lhůty neběží do obdržení posledního potřebného podkladu pro posouzení zdravotní způsobilosti nebo zdravotního stavu.
  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.

### **III.**

#### **Povinnosti zaměstnavatele**

1. Zaměstnavatel je povinen poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům
  - a) poskytnout veškeré informace potřebné k zajištění pracovnělékařských služeb, zejména předat aktualizovaný seznam zaměstnanců a jejich pracovního zařazení a pracoviště, a 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 pracovnělékařských služeb povinen
  - a) hodnotit vlivy pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců,
  - b) vykonávat na základě žádosti zaměstnavatele dohled 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).
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.
3. Zaměstnavatel písemně informuje poskytovatele pracovnělékařských služeb o každé delší pracovní neschopnosti svého zaměstnance (delší než 8 týdnů), aby před jeho opětovným zařazením na původní pracovní místo mohla být v odůvodněných případech eventuálně přehodnocena jeho zdravotní způsobilost k práci; a o každém pracovním úrazu zaměstnance.

#### V.

##### Místo a doba výkonu pracovnělékařských služeb

1. Poskytovatel je povinen zajišťovat pracovnělékařské služby zejména podle čl. IV. odst. 1 písm. a), b) a e) této smlouvy na pracovišti zaměstnavatele na adrese **Zámecký okruh 29, Opava, 746 01**
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 Podvihovská 156/16, Opava Komárov, ve sjednaných hodinách po předešlé objednávce.

#### VI.

##### Úhrada za poskytování PLS

1. Úhrady za poskytování PLS v rozsahu néhrazeném z veřejného zdravotního pojištění - zejména vstupní a výstupní preventivní prohlídky zaměstnanců včetně posudkových závěrů, poradenská činnost, vyžádané výpisy ze zdravotnické dokumentace zaměstnanců jejich ošetřujících lékařů, dohled na zdravotní vlivy práce a pracovního prostředí na zdraví zaměstnanců - budou uhrazeny zaměstnavatelem takto:  
Smluvní strany sjednávají úhradu za poskytované služby a jednotlivé úkony ve výši uvedené v příloze č. 3. této smlouvy.
2. Úhrada bude zaměstnavateli vyúčtována poskytovatelem vždy k 15. dni následujícího kalendářního měsíce a je splatná do 21 dní ode dne doručení účetního dokladu - faktury zaměstnavateli. Nedílnou přílohou vyúčtování je i rozpis jednotlivých položek

a přehled provedených úkonů PLS vykonaných v příslušném kalendářním měsíci, za který je účtováno.

## 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 s dvouměsíční výpovědní dobou. Výpovědní doba počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
3. Poskytovatel je v případě ukončení smlouvy povinen zajistit návaznost poskytování pracovnělékařských služeb a předat novému poskytovateli pracovnělékařských služeb zaměstnavatele úplné výpisy ze zdravotnické dokumentace /kopie zdravotnické dokumentace zaměstnanců vedené v rámci PLS. Úhradu těchto výpisů či kopie provádí zaměstnavatel.

## 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 PLS 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 podpisem smluvních stran. Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom. Změna smlouvy je možná pouze písemným dodatkem odsouhlaseným a podepsaným smluvními stranami.
3. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvy přečetly, že smlouva je výrazem jejich svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož připojují vlastnoruční podpisy.

V Opavě dne 21.11.2022

za poskytovatele

MUDr. Jitka  
Hlavňovská

Digitálně podepsal  
MUDr. Jitka  
Hlavňovská  
Datum: 2022.11.22  
13:28:40 +01'00'

za zaměstnavatele

Ing. Milada  
Pazderníková

Digitálně podepsal Ing.  
Milada Pazderníková  
Datum: 2022.11.21  
12:16:15 +01'00'

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

*Zaškrtněte nebo doplňte odpovídající činnost, stav nebo hodnotu*

Požadovaný druh pracovně - lékařské prohlídky:  vstupní  periodická  mimořádná  výstupní

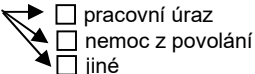
následná - její důvod: .....

Jméno zaměstnance:		Datum narození:	
Adresa bydliště:			
Zaměstnavatel:	<b>Slezské gymnázium, Opava, příspěvková organizace</b>		
Sídlo:	<b>Zámecký okruh 848/29, 746 01 Opava</b>		
IČO zaměstnavatele:	<b>47813075</b>		
Pracovní zařazení:	pedagogický/cká pracovník/ice	Faktor:	Kategorie práce: <b>2.</b>
Rizika ohrožení zdraví:			
Práce v noci:			

## Posuzovaná osoba k výkonu uvedeného povolání:

je zdravotně způsobilá

je zdravotně nezpůsobilá

pozbyla dlouhodobě pracovní způsobilost k práci: 

je zdravotně způsobilá s podmínkou: .....

.....

V ..... dne: ..... Razítko a podpis lékaře:

<b>Způsob převzetí lékařského posudku:</b> <i>Posuzovaná osoba je zároveň oprávněnou osobou pro převzetí lékařského posudku.</i>	
Datum převzetí:	Podpis posuzované osoby:

## Vyplněný lékařský posudek předá zaměstnanec k založení zaměstnavateli.

Zaměstnavatel převzal lékařský posudek dne:	Podpis:
Termín příští periodické prohlídky pro faktor(y):	
Termín příští periodické prohlídky v souvislosti s prací v noci:	

**ŽÁDOST O PROVEDENÍ PROHLÍDKY PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PÉČE  
pro účely posouzení zdravotní způsobilosti k práci**Zaměstnavatel: **Slezské gymnázium, Opava, příspěvková organizace** IČO: **47813075**

Žádáme provedení a) vstupní b) periodické c) mimořádné d) výstupní lékařské prohlídky

Posuzovaná osoba č. občanského průkazu ..... je oprávněná převzetí lékařského posudku

Příjmení a jméno posuzované osoby (titul):

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu, popř. adresa pro doručování:

Údaje o pracovním zařazení a rizicích při práci, dle deklarace zaměstnavatele:

Pracovní zařazení: **uklízečka**

Druh práce: úklid školy, mytí a údržba podlahových ploch, stírání povrchových prachů, desinfekce sociálních a ostatních prostor, mytí oken, používání chemických desinfekčních a mycích prostředků, obsluha elektrických přístrojů (vysavače a pod)

Režim práce: jednosměnný provoz

Zdravotní rizika: nejsou překračovány hygienické limity kategorie 1

Bezpečnostní rizika: ano – manipulace s břemeny v rámci dodržení hygienických limitů maximálně 15 kg

**I. rizikové faktory** pracovních podmínek/zátěže:

X fyzická zátěž X pracovní poloha

**výsledná kategorie rizika:** 1 x 2  3  4 **II. rizika ohrožení zdraví:**

X práce ve školách a školských zařízeních,

V Opavě dne:

Za zaměstnavatele:

MUDr.

IČ

sídlo:

**Lékařský posudek evidenční číslo :.....**

Příjmení a jméno posuzované osoby (titul):

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu, popř. adresa pro doručování:

Údaje o pracovním zařazení a rizicích při práci, dle deklaraace zaměstnavatele:

Pracovní zařazení: **uklízečka**

Druh práce: úklid školy, mytí a údržba podlahových ploch, stírání povrchových prachů, desinfekce sociálních a ostatních prostor, mytí oken, používání chemických desinfekčních a mycích prostředků, obsluha elektrických přístrojů (vysavače a pod)

Režim práce: jednosměnný provoz

Zdravotní rizika: nejsou překračovány hygienické limity    kategorie 1

Bezpečnostní rizika: ano – manipulace s břemeny v rámci dodržení hygienických limitů maximálně při občasné manipulaci 15 kg

**I. rizikové faktory pracovních podmínek/zátěže:**

X fyzická zátěž    X pracovní poloha

**výsledná kategorie rizika:** 1 x    2     3     4 **II. rizika ohrožení zdraví:**

X práce ve školách a školských zařízeních,

**Posudkový závěr:****Na základě výsledků lékařské prohlídky ze dne ..... posuzovaná osoba:**

- a) **je zdravotně způsobilá**
- b) **je zdravotně způsobilá s podmínkou;** zdravotní způsobilostí s podmínkou se rozumí například použití nezbytného zdravotnického prostředku posuzovanou osobou nebo jiné omezení posuzované osoby kompenzující její zdravotní omezení; v posudku se vždy tato podmínka vymezí
- c) **je zdravotně nezpůsobilá**
- d) **pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost k výkonu uvedené práce**

**Poučení:**

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může podle ust. § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání, podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal.

Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost dle ust. § 43 odst. 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.

Datum vystavení lékařského posudku: ..... Razítko a podpis poskytovatele:

Jméno posuzujícího lékaře: .....

Posuzovaná osoba lékařský posudek převzala dne: ..... Podpis: .....

**Příloha č. 2: Žádost o vypracování lékařského posudku pro účely pracovněprávních vztahů pro posouzení, zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, přičemž účelem posudku není posouzení zdravotní způsobilosti k práci.**

---

Název zaměstnavatele

IČ:

se sídlem:

dále jen „zaměstnavatel“

**Zaměstnanec**

Jméno a příjmení, titul:

datum narození:

adresa místa trvalého pobytu:

**údaje o pracovním zařazení zaměstnance o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce :**

.....

.....

.....

.....

.....

**Důvod: posouzení zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání**

dne \_\_\_\_\_

Za zaměstnavatele

.....

Zaměstnavatel zároveň pověřuje / nepověřuje výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti jménem zaměstnavatele.



### **Příloha č. 3:**

---

#### **CENÍK pracovnílékařských služeb**

- Položka 1  
Vstupní lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – 600,- Kč
- Položka 2  
Periodická prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – 600,- Kč
- Položka 3  
Výstupní lékařská prohlídka – 600,- Kč
- Položka 4  
Vykonání pravidelného dohledu (nejméně 1 x ročně) na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci – 1000,- Kč
- Položka 5  
Lékařská prohlídka pro účely lékařský posudek o nemoci z povolání (§ 43 odst. 1 b) zákona) včetně vyhotovení lékařského posudku 600,- Kč
- Položka 6  
Lékařská prohlídka pro účely pracovníprávních vztahů (§ 43 odst. 1 c) zákona) včetně vyhotovení lékařského posudku 600,- Kč
- Položka 7  
Úkony neuvedené shora v položkách 1 až 4 budou odměňovány hodinovou sazbou ve výši 1000Kč / za 1 hod; resp. poměrnou částí této odměny nebyla-li naplněna celá časová jednotka.