

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb (dále jen „*smlouva*“):

I.

Předmět a účel smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je zabezpečení pracovnělékařských služeb dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, zejména Hlavy IV, Díl 2 zmíněného zákona zaměřeného na pracovnělékařské služby a posuzování zdravotní způsobilosti u osob ucházejících se o zaměstnání.
2. Účelem této smlouvy je zajistit pro zaměstnance objednatele pracovnělékařské služby, jejichž součástí je zejména hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví, dále provádění preventivních prohlídek a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci, dále poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací a taktéž pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce nebo služby (dále jen „*PLS*“).

II.

Povinnosti poskytovatele

1. Poskytovatel se zavazuje zajišťovat pro objednatele PLS v rozsahu ujednaném touto smlouvou, který je blíže specifikován přílohou č. 1 této smlouvy, a to dle platných právních předpisů týkajících se této péče, a to na adrese (ordinace) uvedené v záhlaví této smlouvy.
2. Poskytovatel se zavazuje zajišťovat provádění PLS pracovníkem/ky splňujícím/i potřebné odborné předpoklady pro výkon takové činnosti.
3. Poskytovatel se zavazuje v rámci dohodnutého rozsahu PLS spolupracovat se všemi útvary objednatele, kterých se oblast PLS týká.
4. Poskytovatel má povinnost provést vyšetření nad rámec standardního rozsahu prohlídky, a to pouze tehdy, je-li to nezbytně nutné k vyjádření posudkového závěru.
5. Poskytovatel se zavazuje seznámit posuzovaného zaměstnance se závěry vyplývajícími ze zdravotní prohlídky a předat mu proti podpisu lékařský posudek o posouzení zdravotní způsobilosti k práci. Zaměstnanec potvrdí svým podpisem, že byl s posudkem seznámen a že významu posudku porozuměl. Není-li ujednáno jinak, zašle lékař PLS posudek objednateli prostřednictvím zaměstnance.
6. Výstupy z činnosti poskytovatele budou objednateli podávány písemně, není-li ujednáno jinak.
7. Poskytovatel se zavazuje informovat bezodkladně telefonicky (e-mailem apod.) kontaktní osobu objednatele uvedenou v záhlaví této smlouvy v případě negativního posudkového závěru vylučujícího další výkon příslušné práce zaměstnancem a dále bude poskytovatel vždy neprodleně informovat kontaktní osobu o odvolání zaměstnance proti závěru lékařského posudku.
8. Poskytovatel se zavazuje vést řádným způsobem zdravotnickou dokumentaci o zajišťovaných PLS.

9. Poskytovatel poskytne zaměstnancům objednatele první pomoc, pokud je to možné a pokud tuto první pomoc nelze poskytnout efektivněji, účelněji nebo rychleji standardními prostředky systému první pomoci (RZP – rychlá záchranná pomoc, LSPP – lékařská služba první pomoci). Zabezpečení této první pomoci poskytne poskytovatel v ordinaci v jeho ordinačních hodinách.
10. Dohled nad pracovními podmínkami bude prováděn nejméně 1x ročně. O zjištěných závadách bude objednatel písemně, v odůvodněných případech i ústně, informován.
11. Poskytovatel poskytne objednateli, bude-li o to požádán, pomoc při zařazování prací do kategorií rizik prací.

III.

Povinnosti objednatele

1. Objednatel se zavazuje, že k prohlídkám a k posouzení zdravotní způsobilosti k práci bude vysílat zaměstnance (uchazeče o zaměstnání) vybaveného řádně vyplněnou žádostí. K posouzení zdravotní způsobilosti budou zaměstnanci (uchazeči o zaměstnání) odesíláni po předchozím telefonickém nebo jiném objednání.
2. Objednatel se zavazuje všechny změny týkající se problematiky smluvně ujednaného rozsahu PLS průběžně aktualizovat a včas s těmito změnami seznamovat určeného lékaře.
3. Objednatel se zavazuje poskytovat poskytovateli potřebnou součinnost při výkonu PLS v rámci dohledu nad pracovními podmínkami, zejména:
 - a) poskytnout poskytovateli veškeré aktualizované informace o technologii, o povaze práce, pracovních podmínkách a povaze škodlivin v pracovním procesu, které by mohly mít vliv na zdravotní stav jeho zaměstnanců,
 - b) informovat poskytovatele o všech známých i podezřelých skutečnostech týkajících se ochrany zdraví při práci, o všech platných vnitropodnikových předpisech a opatřeních, a o jejich změnách, týkajících se poskytování PLS a posuzování zdravotní způsobilosti k práci a dále o všech skutečnostech, o kterých lze předpokládat, že mají nebo mohou mít vliv na zdravotní stav zaměstnanců objednatele.
4. Objednatel za poskytnuté PLS zaplatí poskytovateli cenu dle čl. IV. této smlouvy.

IV.

Cenová ujednání, způsob fakturace

1. Cena za jednotlivé typy prohlídek a posudků o zdravotní způsobilosti je stanovena dohodou obou smluvních stran a je uvedena v příloze č. 2 této smlouvy.
2. Cena za dohled nad pracovními podmínkami a za poradenskou a konzultační činnost je stanovena dohodou obou smluvních stran a je uvedena v příloze č. 2 této smlouvy.
3. Celková cena za poskytnuté PLS je dána součtem cen prohlídek a posudků posuzovaných zaměstnanců, cen za dohled nad pracovními podmínkami a cen za konzultační činnosti, pokud budou v kalendářním měsíci tyto činnosti ze strany poskytovatele provedeny a pokud není stanovena paušální cena za služby dle bodu 5 přílohy č. 2 této smlouvy – Dohoda o ceně.
4. Cena za poskytnuté PLS (za jednotlivé výkony a činnosti) bude poskytovatelem účtována

- 1x za měsíc, a to na základě daňového dokladu (faktury). Daňový doklad (faktura) bude obsahovat veškeré náležitosti dle příslušných právních předpisů (zejména dle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, občanského zákoníku, popř. dle zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích, ve znění pozdějších předpisů) a této smlouvy. Přílohou daňového dokladu (faktury) bude sestava se seznamem jmen a dat narození zaměstnanců a uchazečů o zaměstnání objednatele, kteří v daném kalendářním měsíci, za něž je účtováno, ukončili prohlídku, a dále údaje o dohledu nad pracovními podmínkami a o konzultační činnosti, pokud tyto činnosti byly v daném měsíci, za něž je účtováno, provedeny.
5. Úhrada za poskytnuté PLS bude objednatelem provedena na základě daňového dokladu (faktury) vystaveného poskytovatelem se splatností 30 dnů ode dne jeho doručení objednateli; úhrada bude provedena ve prospěch účtu poskytovatele uvedeného na daňovém dokladu (faktuře). Závazek objednatele k úhradě ceny za poskytnuté PLS je splněn dnem připsání příslušné fakturované částky ve prospěch účtu poskytovatele.
 6. V případě prodlení objednatele s úhradou řádně vyúčtované ceny za poskytnuté PLS, je poskytovatel oprávněn požadovat po objednateli zaplacení úroku z prodlení ve výši 0,02 % z dlužné částky za každý den prodlení.

V.

Ochrana osobních údajů

1. Poskytovatel v rámci své činnosti eviduje osobní údaje a citlivá data zaměstnanců objednatele, potřebné k profesionálnímu posouzení zdravotního stavu zaměstnanců a jejich způsobilosti k výkonu práce. Jedná se o zdravotnickou dokumentaci. Nakládání se zdravotnickou dokumentací se řídí vyhláškou č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů.
2. Poskytovatel prohlašuje, že evidované osobní údaje zaměstnanců objednatele má, stejně jako veškerou ostatní zdravotnickou dokumentaci zaměstnanců, kterou spravuje, zabezpečeny v souladu s požadavky nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
3. Objednatel prohlašuje, že předávané informace a citlivé údaje zaměstnanců má zabezpečeny v souladu s platnou a účinnou legislativou.

VI.

Doba trvání smlouvy, zánik smlouvy, další ujednání

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou od 1.1.2022.
2. Kterákoliv ze smluvních stran je oprávněna tuto smlouvu písemně vypovědět, a to i bez udání důvodu. Výpovědní doba v takovém případě činí 3 měsíce a počíná běžet od 1. dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně.

3. Kterákoli ze smluvních stran je oprávněna provést kontrolu plnění smlouvy a respektování ujednaných podmínek druhou smluvní stranou.
4. Kterákoli ze smluvních stran je oprávněna od této smlouvy písemně odstoupit v případech a za podmínek stanovených příslušnými právními předpisy nebo ujednaných touto smlouvou.
5. Kterákoli ze smluvních stran je oprávněna od této smlouvy písemně odstoupit v případě, že druhá smluvní strana neodstraní zjištěné vady v plnění smlouvy, a to ani v přiměřené dodatečné lhůtě za tímto účelem jí touto oprávněnou smluvní stranou poskytnuté.
6. Objednatel prohlašuje, že je srozuměn se skutečností, že zaměstnanec vykonávající lékařskou péči pro objednatele na základě této smlouvy může být po dobu účinnosti této smlouvy ze strany poskytovatele změněn, přičemž tato změna nemůže mít vliv na trvání a obsah smluvního vztahu mezi poskytovatelem a objednatelem dle této smlouvy.

VII.

Criminal Compliance doložka

1. Smluvní strany níže svým podpisem stvrzují, že v průběhu vyjednávání o této smlouvě vždy jednaly a postupovaly čestně a transparentně, a současně se zavazují, že takto budou jednat i při plnění této smlouvy a veškerých činnostech s ní souvisejících.
2. Smluvní strany se dále zavazují vždy jednat tak a přijmout taková opatření, aby nedošlo ke vzniku důvodného podezření na spáchání trestného činu či k samotnému jeho spáchání (včetně formy účastenství), v důsledku tedy jednat tak, aby kterákoli ze smluvních stran nemohla být přičtena odpovědnost podle zákona č. 418/2011 Sb., o trestní odpovědnosti právnických osob a řízení proti nim, ve znění pozdějších předpisů, nebo nevznikla trestní odpovědnost fyzických osob (včetně zaměstnanců) podle zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů, případně aby nebylo zahájeno trestní stíhání proti jakékoli ze smluvních stran včetně jejich zaměstnanců podle platných a účinných právních předpisů.
3. Objednatel za tímto účelem vytvořil tzv. Criminal Compliance Program Lesů České republiky, s.p. (viz www.lesy-cr.cz), a v jeho rámci přijal závazek vymezovat se proti jakémukoli protiprávnímu a neetickému jednání a nastavil postupy k prevenci a odhalování takového jednání.

VIII.

Závěrečná ustanovení

1. Pokud není v této smlouvě ujednáno jinak, řídí se vztahy mezi smluvními stranami právním řádem České republiky, zejména občanským zákoníkem a právními předpisy souvisejícími.
2. Tuto smlouvu lze měnit či doplňovat pouze formou písemných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami.
3. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami. Pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv

(zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v souladu se zmíněným zákonem; smluvní strany pro tyto případy vyjadřují svůj souhlas s uveřejněním celého znění smlouvy včetně metadat, a to v rozsahu a způsobem stanoveným zákonem. V ostatních případech tato smlouva nabývá účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami.

4. Tato smlouva je vyhotovena v počtu tří stejnopisů, z nichž dvě vyhotovení obdrží objednatel a jedno vyhotovení poskytovatel.
5. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, jejímu obsahu rozumí a bez výhrad s ním souhlasí. Smlouva je vyjádřením jejich pravé, skutečné, svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož níže připojují, prosty omylu, své vlastnoruční podpisy.
6. Nedílnou součástí této smlouvy jsou tyto přílohy:
 - Příloha č. 1 - Věcný rozsah PLS
 - Příloha č. 2 - Dohoda o ceně
 - Příloha č. 3 - Náležitosti žádosti a posudku
 - Příloha č. 4 - Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti
 - Příloha č. 5 - Zápis dohlídka v rámci závodní preventivní péče
 - Příloha č. 6 - Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci
 - Příloha č. 7 - Žádost o provedení výstupní lékařské prohlídky
 - Příloha č. 8 - Posudek o zdravotní způsobilosti řidičů uvedených v pracovní smlouvě

V *TEPlicích* dne *6. 10. 2021*

V *Gabčí* dne *6. 10. 2021*

Za objednatele:



OŘ severní Čechy
Lesy České republiky, s.p.

Za poskytovatele:


MUDr. Marie Lukašuková

Příloha č. 1 smlouvy – Věcný rozsah PLS

Poskytovatel se zavazuje pro objednatele zajišťovat pracovnělékařské služby dle obecně závazných právních předpisů v následujícím rozsahu:

- a) Provádění lékařských prohlídek zaměstnanců, posuzování způsobilosti k pracovním činnostem dle vyhlášky č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče), ve znění pozdějších předpisů.
- b) Poskytování dohledu nad pracovními podmínkami, zejména dohledu na pracovištích, dále spolupráce s objednatelem na identifikaci nebezpečí a hodnocení rizik z práce prováděných objednatelem, pomoc při hodnocení expozic zaměstnanců faktorům pracovního prostředí a hodnocení zátěží z práce, spolupráce s pracovníky státního odborného dozoru nad bezpečností práce a s orgány ochrany veřejného zdraví a podílení se na vypracování návrhu objednatele na zařazení prací do kategorizace prací. Tato činnost bude prováděna na základě konkrétního písemného požadavku objednatele.
- c) Poskytování odborné poradenské a konzultační činnosti. Tato činnost bude prováděna na základě konkrétního písemného požadavku objednatele a její rozsah a cena musí být prokazatelným způsobem odsouhlaseny oběma smluvními stranami.
- d) Zajištění laboratorních testů, testů na návykové látky a očkování, na žádost objednatele.

Příloha č. 2 smlouvy – Dohoda o ceně**1) Cena prohlídky jednoho zaměstnance:**

Prohlídka/vyšetření	Cena (v Kč)
vstupní	350,-
periodická	350,-
mimořádná	350,-
výstupní	350,-
práce v noci	
očkování na žádost objednatele (chřipka, encefalitida)	

- 2) Ceny za vyšetření lékařem jiné odbornosti: cena stanovená lékařem jiné odbornosti (následně bude přefakturováno zaměstnavateli)**
- 3) Cena za dohled nad pracovními podmínkami: 300,- Kč/hod.**
- 4) Cena za konzultační činnost: 200,- Kč/hod.**

Příloha č. 3 smlouvy – Náležitosti žádosti a posudku**Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti**

Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci obsahuje tyto náležitosti:

- a) identifikační údaje zaměstnavatele, a to
 1. obchodní firmu nebo název a adresu sídla zaměstnavatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
 2. adresu sídla, jméno, popř. jména, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu, popř. místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
 3. název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec,
- b) identifikační údaje zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání, a to jméno, popř. jména, a příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu, popř. místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince,
- c) údaje o pracovním zařazení zaměstnance nebo údaje o předpokládaném pracovním zařazení osoby ucházející se o zaměstnání, dále údaje o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek; v případě výstupní prohlídky se pro potřeby následné prohlídky uvede údaj o době expozice příslušnému rizikovému faktoru,
- d) druh požadované pracovnělékařské prohlídky; v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i tato skutečnost,
- e) důvod k provedení prohlídky; v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i důvod pro provedení mimořádné prohlídky.

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci vedle náležitostí podle právního předpisu upravujícího náležitosti a obsah zdravotnické dokumentace obsahuje:

- a) identifikační údaje zaměstnavatele, a to
 1. obchodní firmu nebo název a adresu sídla zaměstnavatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
 2. adresu sídla, jméno, popř. jména, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu, popř. místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
 3. název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec,
- b) údaje o pracovním zařazení posuzované osoby, dále údaje o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek,
- c) posudkový závěr, a
- d) termín provedení mimořádné prohlídky, je-li takový postup důvodný.

Ze závěru lékařského posudku, vydaného za účelem posouzení zdravotní způsobilosti musí být zřejmé, zda posuzovaná osoba:

- je zdravotně způsobilá,
- je zdravotně způsobilá s podmínkou; zdravotní způsobilostí s podmínkou se rozumí např. použití nezbytného zdravotnického prostředku posuzovanou osobou nebo jiné omezení posuzované osoby kompenzující její zdravotní omezení; v posudku se tato podmínka vymezí,
- je zdravotně nezpůsobilá, nebo
- pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost
 1. z důvodů nesouvisejících s pracovním úrazem ani ohrožením nemocí z povolání,
 2. z důvodu pracovního úrazu,
 3. z důvodu ohrožení nemocí z povolání na základě lékařského posudku kliniky pracovního lékařství,
- označení nemoci z povolání podle zvláštního předpisu, a to, pokud se jedná o lékařský posudek ve věci nemoci z povolání.

Pozn.: půjde-li o převedení zaměstnance na jinou práci, objednatel uvede, ze které činnosti zaměstnanec odchází a na kterou nastupuje. Půjde-li zároveň o změnu pracovního zařazení, objednatel uvede, ze kterého pracovního zařazení, na které pracovní zařazení zaměstnanec přechází. Tyto případy jsou vykazovány jako vstupní prohlídka.

Příloha č. 4 smlouvy – Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti

Lesy České republiky s.p., Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, 500 08 Hradec Králové
IČO: 421 96 451

Organizační jednotka: Lesní správa Žatec, K Perči 3003, 438 01 Žatec

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

(ust. § 53 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v účinném znění)

Smluvní zařízení pracovnělékařské péče:

MUDr. Marie Lukašuková, praktický lékař pro dospělé, Poliklinika Žatec, Husova 2796, 438 01 Žatec, tel: 414 110 696

Druh lékařské prohlídky

vstupní

periodická

práce v noci (22⁰⁰ - 6⁰⁰ hodin)

mimořádná

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Důvod provedení prohlídky: *(nástup, opakovaná prohlídka, změna pracovní pozice atd.)*

Uchází se o/vykonává pracovní pozici (druh práce): *(název funkce z pracovní smlouvy návazná na kategorizaci)*

Druh pracovně právního vztahu: *(pracovní poměr, DPP, DPČ)*

Režim práce: *(fond pracovní doby + směnný provoz)*

Žádáme o posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu práce

Popis vykonávané práce, např.:	řidič referent
práce THZ (kancelářské, venkovní)	práce v noci /směnný provoz
práce s PC	řidič NA do 7,5 t / řidič NA nad 7,5 t
Manuální práce (četnost)	
práce s motorovou pilou (doba za směnu)	

Rizikový faktor	kategorie	Výsledná kategorie
Prach	1	2
Chemické látky a směsi	1	
Hluk	1	
Vibrace	1	
Neionizující záření	1	
Fyzické zátěž	1	
Pracovní poloha	1	
Zátěž teplem	1	
Zátěž chladem	2	
Psychická zátěž	1	
Zraková zátěž	1	
Práce s biologickými činiteli	2	
Práce ve zvýšeném tlaku vzduchu	1	

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že jsem při lékařském vyšetření nezatajil(a) žádnou nemoc, tělesnou vadu nebo úraz, na které jsem byl(a) léčen(a).

.....
datum, podpis zaměstnance

.....
Za zaměstnavatele Jméno a příjmení

.....
Razítko, datum, podpis

Příloha č. 5 smlouvy – Zápis dohlídka v rámci závodní preventivní péče

ZÁPIS

DOHLÍDKA V RÁMCI ZÁVODNÍ PREVENTIVNÍ PÉČE

Datum : den měsíc rok

Název OS/VJ: číslo OS/VJ

Adresa:

Vedoucí pracovník

tel. fax: e-mail

Objekt (název):

pracoviště vyhlášené riziko stravovací zařízení ubytovna, nocležna

počet pracovníků žen mužů

profese (název, charakteristika)

HODNOCENÍ RIZIKA FAKTOR (objektivní , případně subjektivní hodnocení)	Bez zátěže	Mínim.zátěž	Umosná zátěž	Významná zátěž	Riziková zátěž	Provedeno měření	POZNÁMKY, DETAILS, VYSVĚTLIVKY, VYHLÁŠENÉ RIZIKO, DATUM MĚŘENÍ (číslo protokolu), DOPORUČENÍ (nových měření) a jiné
PRACH							
CHEM. LÁTKY, KARCINOGENY							
INVAZIVNÍ ALERGENY							
BIOLOGICKÁ AGENS							
IONIZUJÍCÍ ZÁŘENÍ							
ELMG POLE, LASERY, NEIONIZUJÍCÍ ZÁŘENÍ							
TEPLO							
CHLÁD							
HLUK, INFRA- A ULTRAZVUK							
VIBRACE							
PROSTOR A MÍSTO							
PRAC. POLOHA							
FYZICKÁ ZÁTĚŽ . BŘEMENA							
LOKÁLNÍ ZÁTĚŽ							
ZRAKOVÁ ZÁTĚŽ							
PSYCHICKÁ ZÁTĚŽ							
RIZIKO ÚRAZU							
RIZIKO OBEC. OHROŽENÍ							
PRAC.DOBA, SMĚNNOST							
PRÁCE VE VÝŠKÁCH							
Jiný							

vytápění lokální: pevná paliva plyn elektřina jiné ústřední (etážové)

vyhovuje nevyhovuje závady:

větrání přirozené nucené klimatizace místní odsávání škodlivin

vyhovuje nevyhovuje závady:

osvětlení denní umělé bezokenní prostor
 vyhovuje nevyhovuje závady (vč. omítek, nátěrů):

sanitární a jiná zařízení

šatny	vyhovují	<input type="checkbox"/>	nevyhovují	<input type="checkbox"/>	nejsou	<input type="checkbox"/>
umývárny	vyhovují	<input type="checkbox"/>	nevyhovují	<input type="checkbox"/>	nejsou	<input type="checkbox"/>
sprchy	vyhovují	<input type="checkbox"/>	nevyhovují	<input type="checkbox"/>	nejsou	<input type="checkbox"/>
záchody	vyhovují	<input type="checkbox"/>	nevyhovují	<input type="checkbox"/>	nejsou	<input type="checkbox"/>
úklidové místnosti	vyhovují	<input type="checkbox"/>	nevyhovují	<input type="checkbox"/>	nejsou	<input type="checkbox"/>
místnosti pro úschovu a ošetření OOPP	vyhovují	<input type="checkbox"/>	nevyhovují	<input type="checkbox"/>	nejsou	<input type="checkbox"/>
denní místnosti	vyhovují	<input type="checkbox"/>	nevyhovují	<input type="checkbox"/>	nejsou	<input type="checkbox"/>
jiné.....	vyhovují	<input type="checkbox"/>	nevyhovují	<input type="checkbox"/>	nejsou	<input type="checkbox"/>

celkový úklid vyhovuje nevyhovuje závady:

údržba sanitárních a jiných zařízení vyhovuje nevyhovuje

OOPP: vhodné nevhodné používají se nepoužívají se

prostředky první pomoci: lékárničky brašny vyhovují nevyhovují nejsou

zajištění pitné vody: studná vodovod dovoz vyhovuje nevyhovuje

závady: není

stravování : záv. jídelna dovážená strava mražená strava stravenky

vyhovuje nevyhovuje závady: není

Závady a zjištění podrobně:

Závady a nedostatky přetrvávající z minulých kontrol:

CELKOVÉ HODNOCENÍ RIZIK, návrh opatření, doporučené datum příští kontroly.....

Příjmení účastníka	Jméno	Zástupce - funkce	Podpis

Razítko

VYHOTOVENÝ ZÁPIS JE PODKLADEM PRO JEDNÁNÍ ZAMĚSTNAVATELE S ODBOROVÝMI ORGÁNY

ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

MUDr. Marie Lukaščuková,
Poliklinika Žatec, Husova 2796, Žatec
Tel.: [REDACTED]

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

vydaný dle ust. §§ 42 a 43 zák. č. 373/2011 Sb.,
o specifických zdravotních službách, ve smyslu vyhl. č. 79/2013 Sb., o
provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických
zdravotních službách (vyhláška o pracovnělékařských službách
a některých druzích posudkové péče)

EVIDENČNÍ ČÍSLO:

Příjmení a jméno:	Rodné číslo:	Pojišťovna:
Trvalé bydliště:	Vyšetření provedeno dne:	
Zaměstnavatel: Lesy České republiky s.p., Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, 500 08 Hradec Králové, IČO: 421 96 451 OJ: Lesní správa Žatec, K Perči 3003, 438 01 Žatec	Pracovní zařazení a druh práce:	
Druh prohlídky:	Rizikové faktory:	
Režim práce:	Viz Žádost	
Výsledná kategorie práce:		

Posudkový závěr:

Posuzovaná osoba je k výkonu práce dle uvedeného pracovního zařazení a uvedených pracovních rizik:

- a) zdravotně způsobilá
- b) zdravotně nezpůsobilá
- c) zdravotně způsobilá s podmínkou
- d) pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost
 - 1) z důvodů nesouvisejících s pracovním úrazem ani ohrožením nemocí z povolání
 - 2) z důvodu pracovního úrazu ze dne
 - 3) z důvodu ohrožení nemocí z povolání na základě lékařského posudku kliniky pracovního lékařství ze dne
- e) termín provedení mimořádné prohlídky

Datum platnosti posudku do:

V dne MUDr.

POUČENÍ:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle ust. § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v účinném znění (dále jen „zák. č. 373/2011 Sb.“), návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného předání posuzované osobě nebo osobě, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti. Ve smyslu ust. § 46 odst. 3 zák. č. 373/2011 Sb. návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. Návrh se podává písemně poskytovateli, který posudek vydal.

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek dne
Posuzovaná osoba využila práva vzdát se přezkoumání lékařského posudku dle ust. § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb.

ANO / NE

podpis posuzované osoby

Zaměstnavatel lékařský posudek převzal dne
Zaměstnavatel využil práva vzdát se přezkoumání lékařského posudku dle ust. § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb.

ANO / NE

podpis odpovědné osoby za zaměstnavatele

Příloha č. 7 smlouvy – Žádost o provedení výstupní lékařské prohlídky

POTVRZENÍ O PROVEDENÍ VÝSTUPNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY													
<p>Žádost o provedení výstupní lékařské prohlídky podle ust. § 13 vyhlášky č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče), v účinném znění</p>													
Jméno a příjmení posuzované osoby:										Datum narození:			
Adresa místa trvalého pobytu:													
Zaměstnavatel: Lesy České republiky, s.p., Přemyslova 1106/19, Nový Hradec Králové, Hradec Králové													
Pracoviště:													
Pracovní zařazení posuzované osoby a druh práce:													
Režim práce: <input type="checkbox"/> jednozměnný <input type="checkbox"/> dvousměnný <input type="checkbox"/> třisměnný <input type="checkbox"/> nepřetržitý <input type="checkbox"/> práce v noci													
Důvod prohlídky: <input type="checkbox"/> změna kategorizace <input type="checkbox"/> ukončení pracovního poměru <input type="checkbox"/> ukončení druhu práce													
Faktory pracovních podmínek a jejich míra (zaškrtněte <input checked="" type="checkbox"/> míru rizika u jednotlivých faktorů dle kategorizace prací)													
	1	2	2R	3	4		1	2	2R	3	4		
Prach						Zátěž teplem							
Chemické látky a směsi						Zátěž chladem							
Hluk						Psychická zátěž							
Vibrace						Zraková zátěž							
Neionizující záření						Práce s biologickými činiteli							
Fyzická zátěž						Práce ve zvýšeném tlaku vzduchu							
Pracovní poloha													
Doba expozice:													
Jméno a příjmení vysílajícího vedoucího zaměstnance:													
Datum: _____ Podpis: _____ Razítko vysílajícího pracoviště: _____													
Potvrzení lékaře pracovnělékařských služeb:													
Lékař pracovnělékařských služeb potvrzuje, že shora uvedená osoba absolvovala výstupní prohlídku v souladu s vyhláškou č. 79/2013 Sb., v účinném znění, dne _____													
Zdravotnické zařízení, jehož jménem lékař potvrzení vydal:													
Datum vydání potvrzení:													
..... jmenovka a podpis lékaře, razítko zdravotnického zařízení													

Příloha č. 8 smlouvy – Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel (dle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů)

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání:

.....
.....

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby:

Datum narození: Průkaz totožnosti – číslo¹⁾:

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky:

.....
.....

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila:

Posouzení podle skupiny 1²⁾ - skupiny 2²⁾ přílohy č. 3 vyhlášky

Dopravně psychologické vyšetření podle ust. § 87a zákona bylo provedeno:

a) ano²⁾, a to v roce b) ne²⁾

Posuzovaná osoba:

a) je zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu řídičského oprávnění.....

b) není zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu řídičského oprávnění.....

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou^{2), 3)} pro skupinu řídičského oprávnění

.....
.....

Datum ukončení platnosti posudku⁴⁾:.....

.....
datum vydání posudku

.....
jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře
otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou⁵⁾.

1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (např. nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

4) Vyplní se v případech stanovených v ust. § 4 odst. 2 vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

5) Ust. § 46 odst. 1 a 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.