

Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb

ve smyslu ustanovení § 53 zákona č. 373/2011 Sb., o
specifických zdravotních službách

Smluvní strany:

Základní škola a Mateřská škola Kladno, Norská 2633

IČ: 70567981

Se sídlem: Norská 2633; 272 01 Kladno



(dále jen zaměstnavatel“)

a

Ordinace PL MUDr. Zdenka Korbová, s.r.o.

IČ: 24837547

Sídlo Italská 2421; 272 01 Kladno



uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb

PREAMBULE

1. Smluvní strany prohlašují, že dne 2.4.2024 uzavřely Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb (dále jen „původní smlouva“), týkající se shodného předmětu smlouvy.

I.

Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele zajišťovat pro zaměstnavatele pracovnělékařské 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 pracovnělékařské služby (dále jen „PLS“) úhradu ve sjednané výši.
2. Poskytovatel tímto prohlašuje, že splňuje podmínky pro poskytování PLS ve smyslu ustanovení § 53, odst. 1 zákona o specifických zdravotních službách.

II. Posudková péče

1. Poskytovatel je povinen vykonávat v rámci pracovnělékařských 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 pracovnělékařských 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 písemné žádosti je nedílnou přílohou této smlouvy jako **příloha č. 1**.
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. Vzor posudku je nedílnou přílohou této smlouvy jako **příloha č. 2**.
4. Poskytovatel je povinen vydat lékařský posudek neprodleně, nejpozději však ve lhůtě 10 pracovních dnů od obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky nebo, jedná-li se o lékařský posudek podle ustanovení § 43 odst. 1 b) a c) zákona č. 373/2011 Sb. 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**
s uvedením 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 profesních rizik, 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,
 - f) předložit do dvou dnů od podpisu smlouvy seznam zaměstnanců a do sedmi dnů před vstupní prohlídkou **Rozhodnutí krajské hygienické stanice - kategorizace práce**,
 - g) Upozornit svého současného či budoucího zaměstnance před pracovnílékařskou prohlídkou prováděnou na základě této smlouvy na to, že při prohlídce je povinen předložit výpis ze své zdravotní dokumentace vedené jeho registrujícím lékařem poskytovatelem zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství.
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.
 3. Zaměstnavatel je povinen písemně informovat poskytovatele pracovnílékařských 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. Zaměstnavatel je dále povinen písemně informovat poskytovatele bez zbytečného odkladu o každém pracovním úrazu zaměstnance.
 4. Zaměstnavatel je povinen písemně vyzvat poskytovatele k provedení pravidelného dohledu, a to 6 měsíců dopředu před dnem konání dohledu (viz § 3, odst. 2 vyhlášky č 79/2013 Sb. v platném znění).
 5. Zaměstnavatel souhlasí s tím, aby zaměstnanec převzal od poskytovatele svůj lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci určený pro zaměstnavatele, a zplnomocňuje každého zaměstnance již podpisem této smlouvy k převzetí tohoto lékařského posudku.

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 na všech pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci, a to nejméně jedenkrát za 3 kalendářní roky, a to po předchozí písemné výzvě zaslané ze strany zaměstnavatele poskytovateli, a to 6 měsíců před dnem konání dohledu. O provedení dohledu ze strany poskytovatele pracovnílékařských služeb bude proveden písemný záznam ve dvou vyhotoveních uložených u každé smluvní strany,

- 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).

V.

Prohlášení zaměstnavatele

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.

VI.

Místo a doba výkonu pracovnělékařských služeb

Posudková péče a hodnocení zdravotního stavu uchazečů o zaměstnání a zaměstnanců v souladu s čl. II. této smlouvy bude prováděno zejména v ordinaci poskytovatele zdravotních služeb **Kladno, Italská 2421** v ordinálních hodinách této ordinace.

VII.

Úhrada za poskytování PLS

1. Úhrady za poskytování PLS v rozsahu nehrazeném z veřejného zdravotního pojištění zejména pracovnělékařské prohlídky zaměstnanců včetně posudkových závěrů, poradenská činnost, 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. Zaměstnavatel uhradí poskytovateli případné náklady za odborná vyšetření, pokud nastane alespoň jedna z těchto dvou situací:
 - a) potřeba odborného vyšetření vyplývá z obecně závazného právního předpisu nebo
 - b) provedení odborného vyšetření je podle poskytovatele nezbytně nutné k posouzení zdravotní způsobilosti zaměstnance k práci a zaměstnavatel zároveň odsouhlasil náklady na provedení takového vyšetření před vysláním zaměstnance na toto vyšetření.
3. Úhrada bude zaměstnavateli vyúčtována poskytovatelem vždy k 15. dni následujícího kalendářního měsíce a je splatná převodem na účet poskytovatele do 21 dnů 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.

VIII.

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.

IX

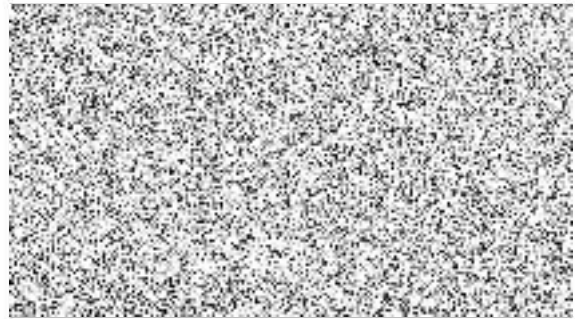
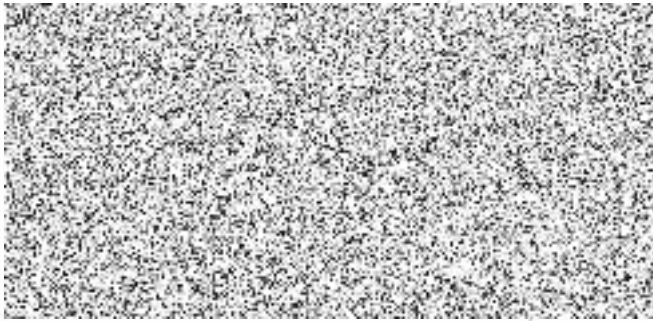
Ochrana osobních údajů

1. Nedílnou součástí poskytování služeb podle této smlouvy je zpracování osobních údajů zaměstnanců Zaměstnavatele (dále jen „Zaměstnanci“). Obě smluvní strany se zavazují osobní údaje Zaměstnanců (dále jen „Osobní údaje“) zpracovávat v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „GDPR“), jakož i se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a dodržovat tyto předpisy při plnění této smlouvy. Poskytovatel je kromě toho povinen dodržovat předpisy o vedení zdravotnické dokumentace (ustanovení § 52 – 69b zákona č. 372/2011 o zdravotních službách a vyhláška č. 98/2012 o zdravotnické dokumentaci).
2. V souvislosti s plněním této smlouvy má poskytovatel zejména tyto povinnosti:
 - Poskytovatel zajistí, aby předpisy uvedené v odstavci 1 dodržovali všichni jeho zaměstnanci a zaváže své zaměstnance, kteří se mohou dostat do styku s Osobními údaji, k mlčenlivosti ohledně těchto Osobních údajů.
 - Poskytovatel bude Osobní údaje zpracovávat jen pro účely plnění této smlouvy a svých povinností stanovených obecně závaznými právními předpisy, a to zejména předpisy o vedení zdravotnické dokumentace, které jsou zmíněny v odstavci 1 (dále jen „Předpisy o vedení ZD“).
 - Poskytovatel přijme vhodná technická a organizační opatření, aby zajistil úroveň zabezpečení Osobních údajů ve smyslu čl. 32 GDPR.
 - Po skočení poskytování služeb podle této smlouvy poskytovatel Osobní údaje podle rozhodnutí zaměstnavatele buď vymaže, nebo je předá zaměstnavateli či osobě určené zaměstnavatelem.
 - Poskytovatel je povinen vést záznamy o všech kategoriích činností zpracování ve smyslu čl. 30 GDPR.
3. Smluvní strany budou spolupracovat při plnění svých povinností podle GDPR a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. V souvislosti s tím budou platit tato pravidla:
 - Pokud jedna smluvní strana obdrží jakoukoliv stížnost, oznámení nebo sdělení Úřadu pro ochranu osobních údajů, které se týká Osobních údajů, bez zbytečného odkladu postoupí tuto stížnost, oznámení nebo sdělení druhé straně.
 - Každá smluvní strana řádně a bezodkladně zodpoví veškeré oprávněné dotazy subjektů Osobních údajů související se zpracováním Osobních údajů.
 - Každá smluvní strana poskytne druhé smluvní straně informace o tom, jakým způsobem zpracovává Osobní údaje a plní z toho vyplývající povinnosti.
4. Bez ohledu na výše uvedená ujednání bude poskytovatel vždy dodržovat Předpisy o vedení ZD.

X.
Ostatní ujednání

1. Zaměstnavatel se zavazuje seznámit své zaměstnance s jejich povinností podrobit se lékařským prohlídkám v rámci PSL 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 **dnem podpisu smluvních stran a účinnosti dnem 01. 01. 2024.** 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 dne
KVAŠŇE 2.1.2024



Přílohy:

Příloha č. 1: Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci

Příloha č. 2: Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k práci

Příloha č. 3: Ceník pracovnělékařských služeb

Příloha č. 1

Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci

..... (dále jen „Zaměstnavatel“)
Zaměstnavatel (razítko, adresa, IČO)

Žádáme o provedení

- lékařského vyšetření mladistvých podle § 247 zákoníku práce
 následné pracovnělékařské prohlídky podle § 14 vyhlášky č.79/2013 Sb.
 vstupní periodické (pravidelné) mimořádné výstupní preventivní pracovnělékařské prohlídky a

vydání posudku o zdravotní způsobilosti

pana/paní datum narození zdravotní pojišťovna

adresa trvalého/přechodného pobytu
(dále jen „Zaměstnanec“)

který/á/ vykonává¹⁾ – má vykonávat¹⁾ pracovní činnost/činnosti (druh práce)
v pracovním poměru²⁾ – dle dohody o provedení práce²⁾ – dohody o pracovní činnosti²⁾

režim práce (pracovní doby)

zařazenou/zařazené podle vyhlášky č. 79/2013 Sb., o pracovnělékařských službách:

I. rizikové faktory pracovních podmínek/zátěže:

- prach chemické látky hluk neionizující záření fyzická zátěž lokální svalová zátěž pracovní poloha tepelná zátěž chladová zátěž psychická zátěž zraková zátěž práce s biologickými činiteli
 zvýšený tlak vzduchu práce v noci

výsledná kategorie rizika: 1 2 2R 3 4

II. profesní rizika:

- práce ve zdravotnických zařízeních, v zařízeních sociálních služeb a práce v dalších zařízeních obdobného charakteru
 obsluha a řízení motorových a elektrických vozíků a obsluha vysokozdvíhových vozíků
 práce ve výškách nad úroveň terénu a nad volnou hloubkou nad 10 metrů, kdy je nutné použít prostředky osobní ochrany, kterými jsou osobní ochranné prostředky proti pádu
 noční práce
 další práce s profesním rizikem (s číselným a slovním označením podle části II. přílohy č.2 vyhlášky č.79/2013 Sb.)

Důvod k provedení prohlídky:

Další údaje a informace pro posuzujícího lékaře:

Zaměstnavatel tímto zmocňuje Zaměstnance, aby za něj převzal výše uvedený posudek o zdravotní způsobilosti a případné další dokumenty, které mají být doručeny Zaměstnavateli.

V dne podpis osoby oprávněné k vyžádání posudku

Potvrzují, že jsem převzal od MUDr. dva posudky o zdravotní způsobilosti, z nichž jeden je určen pro mě a druhý předám bez zbytečného odkladu mému Zaměstnavateli.

V dne podpis zaměstnance

Číslo obč. průkazu či jiného dokladu totožnosti Zaměstnance:

Důvod vydání posudku o zdravotní způsobilosti Zaměstnance:

Zaškrtnutím křížkem označte zařazení uváděné pracovní činnosti do příslušné skupiny (při kumulované funkci lze označit i více položek, podle kterých je prohlídka požadována).

¹⁾ Nehodící se škrtněte. ²⁾ Uvede se číslíci kategorie rizika, např. 3

Ineida Klavdija'illova' V.2.
Korbu

* je-li třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit platnost posudku (nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis)

Zaměstnavatel lékařský posudek převzal dne.....

Podpis osoby oprávněné k převzetí.....

Posuzovaná osoba:

Vzdávám se práva na přezkoumání lékařského posudku a toto stvrzuji svým podpisem:

Dne:

Podpis

Zaměstnavatel (oprávněná osoba zaměstnavatele):

Vzdávám se práva na přezkoumání lékařského posudku:

Dne.....

Jméno, Příjmení.....

Podpis..... a toto prokazatelně oznámím poskytovateli PLS.

*Ineta Khordliova v.r.
Korbyn*

Příloha č. 3

CENÍK PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB:

Kategorie 1	Cena za 1 položku
vstupní	800 Kč
periodická	800 Kč
mimořádná	800 Kč
výstupní	800 Kč

Kategorie 2 a 2R	Cena za 1 položku
vstupní	800 Kč
periodická	800 Kč
mimořádná	800 Kč
výstupní	800 Kč

Lékařský dohled pracoviště	Cena za 1 položku
	2.000 Kč

Příloha č. 2

Evidenční číslo posudku:.....

Poskytovatel PLS:

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

vydaný ve smyslu ustanovení §42 a §43 zákona č. 373/2011 Sb. v platném znění.

Zaměstnavatel :

Na základě výsledků

lékařského vyšetření mladistvých dle § 247 zákoníku práce

vstupní periodické mimořádné výstupní lékařské prohlídky

rozhodl(a) v souladu s platnými předpisy, že

posuzovaný(á) dat. nar.....

adresa místa bydliště/trvalého pobytu

je pro pracovní činnost(i)

v režimu pracovní doby:

a) zařazenou/zařazené dle

§ 1 odst. 1 písm. a) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz

§ 1 odst. 1 písm. b) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz

§ 2 písm. a) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz

§ 2 písm. b) bod 1 vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz

§ 2 písm. b) bod 2 vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz

§ 87 odst. 1 zák. č.361/2000 Sb. - řidič profesionál

§ 19 zákona č. 258/2000 Sb.-epidemiologické činnosti

Zákon č. 263/2016 Sb. -atomový zákon

vyhl. MD č. 42/2015 Sb.-vedení a obsluha plavidel

jiné:.....

Datum ukončení platnosti posudku (termín mimořádné PLP *)

b) zařazenou/zařazené dle vyhl. č.79/2013 Sb. k zákonu č.373/2011 Sb. v pl.zn.

práce v orgánem ochrany veřejného zdraví vyhlášeném riziku výsledné kategorie 2R 3 4 pro rizikový faktor.....

práce v kategorii 2 pro rizikový faktor.....

práce v kategorii 1 bez rizikových faktorů

profesní riziko – příloha, část II., vyhl.79/2013

Poučení:

Podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů, lze podat návrh na přezkoumání tohoto posudku, a to do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh se podává písemně poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, je-li podle posudku posuzovaná osoba zdravotně nezpůsobilá, pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost nebo je zdravotně způsobilá s podmínkou. Dle zákona č. 373/2011 Sb v pl. zn, §46 odst. 1 se lze vzdát práva na přezkoumání lékařského posudku. V případě, kdy se oprávněná osoba vzdá práva na přezkoumání lékařského posudku, nastávají právní účinky tohoto posudku prvním pracovním dnem následujícím po dni, kdy tak učinila poslední z nich. Toto obě strany stvrzují svým podpisem.

Pokud nedojde ke vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku, tak platnost lékařského posudku je v tomto případě dána výše uvedenou lhůtou na přezkoumání lékařského posudku, tzn. po uplynutí této lhůty.

Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem a poučením a lékařský posudek prokazatelně převzala.

Dne Podpis posuzované osoby:.....

V dne razítko a podpis lékaře PLS:.....

*Ineta Khoroškova v.z.
Korbn'*

* je-li třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit platnost posudku (nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis)

Zaměstnavatel lékařský posudek převzal dne.....

Podpis osoby oprávněné k převzetí.....

Posuzovaná osoba:

Vzdávám se práva na přezkoumání lékařského posudku a toto stvrzuji svým podpisem:

Dne:

Podpis

Zaměstnavatel (oprávněná osoba zaměstnavatele):

Vzdávám se práva na přezkoumání lékařského posudku:

Dne.....

Jméno, Příjmení,.....

Podpis..... a toto prokazatelně oznámím poskytovateli PLS.

*Ineta Kloučková v.r.
Korbm*

ZÁZNAM O DOHLEDU podle vyhlášky č. 79/2013 Sb.

Datum: den měsíc rok

Zaměstnavatel:

.....

Vedoucí pracovník:

tel.: fax: e-mail:

Objekt (název):

pracoviště rizikovost 2R, 3, 4 stravovací zařízení ubytovací zařízení

HODNOCENÍ RIZIK – FAKTORY (subjektivní/objektivní hodnocení)	Bez zátěže	Minimální zátěž	Únosná zátěž	Významná zátěž	Riziková zátěž	Provedeno měření	Poznámky, závady, datum měření, doporučení (nových měření)
Prach							
Chemické látky, karcinogeny, mutageny							
Invazivní alergen							
Biologická agens							
Ionizující záření							
Elektromagnetické pole, lasery, neionizující záření							
Teplo							
Chlad							
Hluk, infra- a ultrazvuk							
Vibrace							
Prostor a místo							
Pracovní poloha							
Fyzická zátěž celková, břemena							
Lokální svalová zátěž							
Zraková zátěž							
Psychická zátěž							
Riziko úrazu							
Riziko obecného ohrožení							
Pracovní doba, směnnost							
Práce ve výškách							
Jiný.....							

vytápěnílokální: 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 (včetně omítek, nátěrů):**sanitární a jiná zařízení:**

šatny

vyhovují nevyhovují nejsou

umývárny

vyhovují nevyhovují nejsou

sprchy

vyhovují nevyhovují nejsou

záchody

vyhovují nevyhovují nejsou

úklidové místnosti

vyhovují nevyhovují nejsou

místnosti pro úschovu a ošetření

vyhovují nevyhovují nejsou

denní místnosti

vyhovují nevyhovují nejsou

jiné

vyhovují nevyhovují nejsou

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:**studna vodovod dovoz vyhovuje nevyhovuje závady:..... není **stravování:**závodní jídelna dovážená strava mražená strava stravenky vyhovuje nevyhovuje závady:..... není

Závady a zjištění podrobně:

Závady a nedostatky přetrvávající z minulých kontrol:

Celkové hodnocení rizik (kategorie práce/prací), návrh opatření:

Příjmení účastníka dohledu	Jméno	Zástupce – funkce	Podpis

Razítko

Za zaměstnavatele převzal:

příjmení, jméno, funkce

podpis