

SMLOUVA O ZAJIŠŤOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

Zaměstnavatel: Střední průmyslová škola Otty Wichterleho, příspěvková organizace
se sídlem Hronov, Hostovského 910, PSČ 549 31

IČ: 06668356

Bankovní spojení: č. ú. 115-6703270207/0100

Zastoupená: Ing. Josefem Matyášem, ředitelem školy

a

Poskytovatel pracovnělékařských služeb: MUDr. Alena Zemanová, praktická lékařka pro
dospělé

se sídlem: Hronov,  549 31

IČ: 75048281

Bankovní spojení: č. ú. 

I.

Poskytovatel pracovnělékařských služeb je oprávněn k této činnosti dle příslušných právních předpisů. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby v rozsahu vymezeném touto smlouvou pro zaměstnavatele v souladu s právními předpisy, zejména se zákonem č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, se zákonem č. 262/2006 Sb., zákoník práce a se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.

Zaměstnavatel se zavazuje poskytnout potřebnou součinnost pro činnost poskytovatele a uhradit sjednanou úplatu za činnost dle této smlouvy.

II.

Poskytovatel se zavazuje zajišťovat pracovnělékařské služby v tomto rozsahu:

- na žádost zaměstnavatele provádět kontrolu pracovišť se zaměřením na hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti
- na žádost zaměstnavatele vykonávat pravidelný dohled na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci
- poskytovat zaměstnavateli na jeho žádost konzultační činnost v oblasti pracovnělékařské péče, kategorizace prací apod.
- provádět na základě žádosti zaměstnavatele lékařské prohlídky
- provést lékařskou prohlídku v termínu smluveném s poskytovatelem

- v případě nenadálé události (onemocnění lékaře, havárie v ordinaci) provést lékařskou prohlídku v náhradním termínu do 10 pracovních dnů od původního termínu

Poskytovatel je dále povinen:

- informovat zaměstnance o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na jeho zdraví, a to se znalostí vývoje jeho zdravotního stavu
- informovat zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdravotní stav jeho zaměstnanců
- spolupracovat se zaměstnavatelem, zaměstnanci, zástupcem pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a s odborně způsobilými osobami podle zákona upravujícího zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, odborovou organizací a kontrolními orgány v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci
- neprodleně oznamovat zaměstnavateli zjištění závažných nebo opakujících se skutečností negativně ovlivňujících bezpečnost a ochranu zdraví při práci
- podat podnět kontrolním orgánům v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci k zjednání nápravy nad dodržováním povinností v bezpečnosti a ochraně zdraví při práci v případě, že zjistí, že zaměstnavatel nepostupuje v souladu s lékařskými posudky nebo přes opakované upozornění neplní povinnosti v bezpečnosti a ochraně zdraví při práci stanovené jinými právními předpisy
- vést dokumentaci o pracovnělékařských službách prováděných pro zaměstnavatele, která se nevztahuje ke konkrétnímu zaměstnanci, odděleně od zdravotnické dokumentace vedené o konkrétních zaměstnancích, dokumentací pracovnělékařských služeb se rozumí záznamy o provádění dohledu na pracovišti zaměstnavatele, včetně výsledků analýz, o poradenství poskytnutém zaměstnavateli a jiné obdobné záznamy o činnostech prováděných v rámci pracovnělékařských služeb
- vést odděleně zdravotnickou dokumentaci vedenou o pacientovi od zdravotnické dokumentace vedené o zaměstnanci při poskytování pracovnělékařských služeb, jestliže je registrujícím poskytovatelem pacienta a zároveň poskytovatelem pracovnělékařských služeb

Provádění lékařských prohlídek provádí poskytovatel ve svém zdravotnickém zařízení na adrese: Hronov, Zbečnick 356, 549 31 nebo Náchod, Pražská 1759, 547 01

III.

Zaměstnavatel je povinen:

- poskytnout poskytovateli informace nezbytné pro provedení posouzení zdravotní způsobilosti pro výkon práce
- umožnit poskytovateli pracovnělékařských služeb přístup na svá pracoviště za účelem kontroly pracovního prostředí a pracovních podmínek ve vztahu k ochraně zdraví zaměstnanců a podat lékaři informace k tomu potřebné
- zajistit a předat poskytovateli pracovnělékařských služeb kopie protokolů o měření škodlivin v pracovním prostředí, stejně tak předat výsledky biologických expozičních testů
- poskytovatele pracovně lékařských služeb písemně informovat o každé pracovní neschopnosti svého zaměstnance, která trvá déle než 2 měsíce, tak aby před opětovným jeho zařazením na původní místo mohla být v odůvodněných případech přehodnocena jeho zdravotní způsobilost k dané práci
- vybavit zaměstnance k pracovnělékařské prohlídce žádostí obsahující údaje o druhu práce, režimu práce, rizicích a pracovních podmínkách, ke kterým je posouzení zaměstnance požadováno
- zajistit, aby zaměstnanec byl vybaven výpisem ze zdravotnické dokumentace vedené o zaměstnanci jeho registrujícím poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, je-li posuzovaná osoba u takového poskytovatele registrována, pokud nebude tento výpis dodán, nebude posouzení poskytovatelem provedeno. Pokud zaměstnanec nemá registrujícího praktického lékaře, bude výpis nahrazen čestným prohlášením zaměstnance.
- objednávat zaměstnance pověřeným pracovníkem zaměstnavatele dle objednávacího kalendáře poskytovatele
- uhradit další vyžádaná či povinná odborná vyšetření

IV.

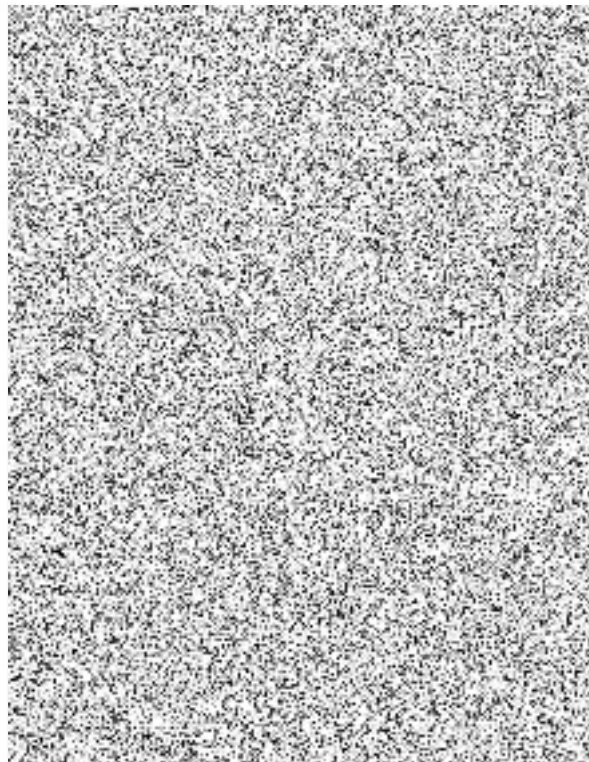
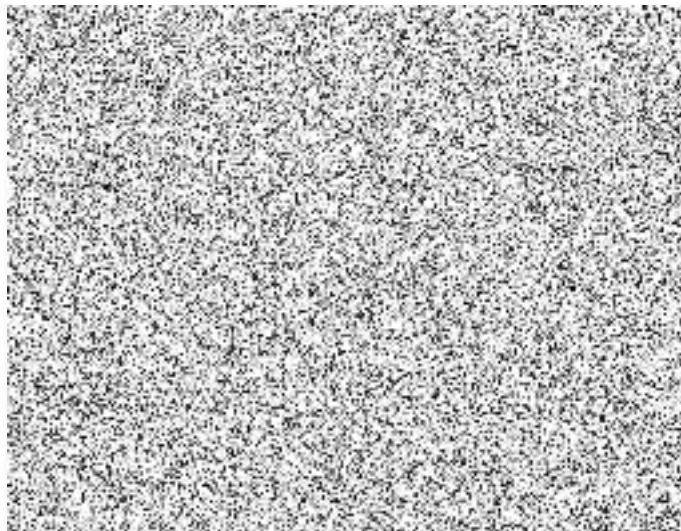
Zaměstnavatel se zavazuje uhradit poskytovateli za vstupní, periodickou, výstupní a mimořádnou prohlídku jednoho zaměstnance/žáka Kč 400,-. Ostatní činnosti provedené dle této smlouvy se budou provádět na základě objednávky zaměstnavatele. Poskytovatel je oprávněn požadovat úhradu po provedení činnosti, a to formou faktury, jejíž splatnost bude 21 dnů od jejího vystavení.

V.

Tato smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran a uzavírá se na dobu neurčitou. Smlouvu je možno ukončit písemnou výpovědí, a to i bez udání důvodu. Výpovědní lhůta činí 2 měsíce a začíná běžet od prvního dne následujícího měsíce po doručení výpovědi. Změny a doplňky smlouvy je možné provést jen písemným dodatkem potvrzeným podpisem obou stran.

VI.

Tato smlouva je vyhotovena ve dvou originálech, z nichž každá ze stran obdržela po jednom.



Příloha smlouvy: Žádost o provedení pracovně lékařské prohlídky (vzor formuláře)