

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

Smluvní strany:

Zdravotnická Záchranná služba Olomouckého kraje, příspěvková organizace

se sídlem Aksamitova 557/8, Olomouc 779 00

IČ: 00849103

DIČ: CZ00849103

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ostravě, v oddílu Pr, vložce 946

dále jen „zaměstnavatel“, nebo „ZZS OK“ na straně jedné

a

Medikam Ambulance s.r.o.

se sídlem bří Hovůrkových 2750/17, Přerov I – Město, 750 02 Přerov

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ostravě, v oddílu C, vložce 57379

IČ: 02182165

dále jen „poskytovatel“ na straně druhé

uzavírají 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 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 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 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 žádosti je obsažen v příloze č. 1 této smlouvy. Pokud zaměstnavatel žádá lékařský posudek pro účely pracovněprávních 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 adresách Dvořákova 75, 751 52 Přerov a 6. května 1373, 752 01 Kojetín.
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 brí Hovůrkových 2750/17, Přerov I – Město, 750 02 Přerov, ve sjednaných hodinách.

VI. Úhrada za poskytování PLS

1. Úhrady za poskytování PLS v rozsahu nehrazeném 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. Smlouva nabývá účinnosti od 1.4.2025.
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 povinností 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. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího uzavření a účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv dle zákona o registru smluv.
3. S ohledem na povinnost uveřejnění této smlouvy v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů, se smluvní strany dohodly, že uveřejnění této smlouvy v registru smluv zajistí ZZS OK. Poskytovatel nepožaduje anonymizovat obsah smlouvy.
4. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení. V případě, že bude elektronická verze této smlouvy podepsána připojením elektronických podpisů smluvních stran, bude mít každá smluvní strana v držení jeden originál.
5. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvy přečetly, že smlouva je výrazem jejich svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož připojují vlastnoruční podpisy.

V Přerově dne

V Olomouci dne

Příloha č. 1 VZOR - Žádost o provedení lékařské prohlídky a lékařský posudek

Zaměstnavatel: Zdravotnická záchranná služba Olomouckého kraje, příspěvková organizace, se sídlem Aksamitova 8, Olomouc 772 00, IČO 0089103

Lékařská prohlídka:	<u>uskutečnit v termínu</u>	od:	do:
VSTUPNÍ*	PERIODICKÁ*	VÝSTUPNÍ*	MIMOŘÁDNÁ*
NOČNÍ PRÁCE*	PRÁCE VE ZDRAVOTNICTVÍ*	ŘIDIČ*	

Jméno, příjmení, titul zaměstnance:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pracoviště:

Pracovní zařazení:

Druh práce:

Kategorie:

Režim práce:

datum vydání žádosti

razítko a podpis zástupce zaměstnavatele

LÉKAŘSKÝ POSUDEK (pro výše popsané pracovní zařazení)

Evidenční číslo posudku:

Poskytovatel PLS: adresa, IČO

.....

Jméno a příjmení, titul posuzované osoby:

Posuzovaná osoba a) je zdravotně způsobilá pro výše uvedenou činnost*

b) není zdravotně způsobilá*

c) je zdravotně způsobilá s omezením*

d) splňuje podmínky v. 537/2006 Sb. o očkování proti inf. Nem. - hepatitida A - ANO* NE*

- hepatitida B - ANO* NE*

Platnost posudku do: _____ (pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost)

Razítko a podpis poskytovatele pracovnělékařských služeb, který posudek vystavil: _____

Datum vystavení posudku: _____

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, 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 posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s omezením.

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou dne: podpis posuzované osoby

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.

**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 – 600 Kč
- Položka 5
Lékařská prohlídka pro účely lékařský posudek o nemoci z povolání (§ 43 odst. 1 b) zákona) včetně vyhotovení lékařského posudku
- Položka 6
Lékařská prohlídka pro účely pracovněprávních vztahů (§ 43 odst. 1 c) zákona) včetně vyhotovení lékařského posudku
- Položka 7
Úkony neuvedené shora v položkách 1 až 4 budou odměňovány hodinovou sazbou ve výši 600 Kč / za 1 hod; resp. poměrnou částí této odměny nebyla-li naplněna celá časová jednotka.