

## SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SPECIFICKÝCH PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH A JINÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Česká republika – Ministerstvo zahraničních věcí České republiky (dále jen „MZV ČR“)  
se sídlem: Loretánské nám. 101/5, 118 00 Praha 1  
zastoupená: JUDr. Petrem Gajduškem, LL.M., M.St., státním tajemníkem  
IČO 45769851  
na straně jedné  
(„objednatel“)

a

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady Praha (dále jen „FNKV“)  
se sídlem Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10  
zastoupená Doc. MUDr. Robertem Grillem, Ph.D., MHA, ředitelem  
IČO 00064173  
zřízená na základě zřizovací listiny Ministerstva zdravotnictví ze dne  
29.5.2012, č.j.: MZDR 17266-III/2012, kterou se mění a doplňuje  
rozhodnutí ministra zdravotnictví ze dne 25.11.1990 č.j.: OP – 054 –  
22.11.1990, ze dne 31.12.1997 č.j.: 48193, včetně jeho dodatků, ze dne  
10.5.2007 č.j.: MZDR 2942/2007  
na straně druhé  
(„poskytovatel“)

uzavírají podle ust. § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a § 41 a násl.  
zákonu č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů,  
tuto

**smlouvu o poskytování specifických pracovnílékařských a jiných zdravotních služeb**  
(dále jen „smlouva“):

### Čl. I.

#### Předmět smlouvy

- 1) FNKV prostřednictvím Kliniky pracovního a cestovního lékařství (dále jen „KPCL“) se zavazuje pro MZV ČR provádět posuzování zdravotní způsobilosti zaměstnanců MZV ČR pro výkon práce/služby v zahraničí před a během výkonu práce/služby v zahraničí (dále jen „vyslání“) a jejich rodinných příslušníků, kteří budou v zahraničí vykonávat práci/službu, a to dle rozsahu stanoveného v Příloze č. 1 a č. 2, které jsou nedílnou součástí této smlouvy.
- 2) FNKV prostřednictvím KPCL se zavazuje pro MZV ČR vyhotovovat na základě vyšetření uvedeném v Čl. I. odst. 1 této smlouvy posudek o zdravotní způsobilosti k práci/službě zaměstnanců MZV ČR před a během vyslání písemně, a to zpravidla

ihned, nebo nejpozději do 10<sup>2</sup> pracovních dnů po obdržení posledního výsledku vyšetření.

- 3) FNKV prostřednictvím KPCL se zavazuje zabezpečovat pro MZV ČR vyšetření zdravotního stavu rodinných příslušníků zaměstnanců MZV ČR (kteří nebudou pro MZV vykonávat práci/slужbu) v souvislosti s jejich pobytem v zemi vyslání zaměstnance MZV ČR a vyhotovovat na základě vyšetření v souladu s Přílohou č. 1 a č. 2 této smlouvy písemné potvrzení o odpovídajícím zdravotním stavu (Příloha č. 5 této smlouvy).

## Čl. II.

### Výše a způsob úhrady

- 1) MZV ČR bere na vědomí, že některé služby uvedené v Čl. I. této smlouvy přesahují rámec zdravotní péče hrazené zdravotními pojišťovnami a jsou proto poskytovány za úhradu.
- 2) Výše úhrady je určena Ceníkem výkonů KPCL pro příslušný rok, který tvoří Přílohu č. 1 a č. 2 této smlouvy.
- 3) V případě prohlídek zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků vyslaných do Afghánistánu, může být prohlídka podle Přílohy č. 1 rozšířena o vyšetření krevní skupiny v ceně 176,- Kč bez DPH.
- 4) Úhrady za poskytované služby se zavazuje MZV ČR provádět formou pravidelných měsíčních plateb na základě faktury – daňového dokladu vystaveného poskytovatelem nejpozději do 15 dnů po skončení příslušného kalendářního měsíce (datum uskutečnění zdanitelného plnění), v němž bylo plnění poskytnuto, na č. ú. 805211008/2700 vedeného u UniCreditBank Czech Republic and Slovakia, a.s., se sídlem Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 – Michle, IČ: 64948242.
- 5) Daňové doklady musí formou a obsahem odpovídat obecně závazným předpisům. Splatnost faktury je 21 dní od data doručení MZV ČR.
- 6) Poskytovatel je povinen ve vztahu k MZV ČR vystavovat pouze faktury (daňové doklady) obsahující v příloze podrobný rozpis poskytnutých služeb. Součástí faktury bude jmenný seznam vyšetřených zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků.
- 7) Faktury budou zasílány poskytovatelem na adresu Ministerstvo zahraničních věcí, Odbor služebních a pracovněprávních věcí, Loretánské nám. 5, 118 00, Praha 1. Faktury budou účtovány bez DPH.

## Čl. III.

### Zajištění služeb

- 1) Vyšetření uvedená v Čl. I. této smlouvy provádí KPCL na základě žádosti o provedení pracovnělékařské prohlídky vyslaného zaměstnance MZV ČR, rodinného

příslušníka zaměstnance MZV ČR, který bude v zahraničí vykonávat práci/službu nebo žádosti o vyšetření zdravotního stavu rodinného příslušníka zaměstnance MZV ČR, který nebude v zahraničí pro MZV vykonávat práci/službu. Žádost vystavuje odbor služebních a pracovněprávních věcí (dále jen „OSPV“) MZV ČR. Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky nebo vyšetření zdravotního stavu rodinného příslušníka zaměstnance MZV ČR bude vystavena na jednom listu společně se žádostí pro vyslaného zaměstnance MZV ČR.

- 2) Výpis ze zdravotnické dokumentace vedené registrujícím poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství, který je podkladem pro vydání lékařského posudku bude KPCL požadovat po zaměstnanci pouze jedenkrát při první pracovnělékařské prohlídce.
- 3) Vyšetření během vyslání budou prováděna KPCL pouze na základě žádosti o provedení prohlídky vystavené OSPV MZV ČR.
- 4) KPCL se zavazuje poskytovat MZV ČR odborné konzultace, resp. stanoviska k řešení náhlých zdravotních poruch nebo onemocnění vzniklých během vyslání zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků v zahraničí.
- 5) KPCL se zavazuje účinně spolupracovat s MZV ČR při organizaci a zajištění potřebné péče při prevozu do ČR a i následně při hospitalizaci v případech náhlých zdravotních poruch nebo onemocnění zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků v době jejich vyslání do zahraničí.

#### Čl. IV.

#### Úkony nehrazené MZV ČR

- 1) KPCL se zavazuje zajistit před vysláním do klimaticky a epidemiologicky náročných oblastí pro zaměstnance MZV ČR a jejich rodinné příslušníky i potřebnou vakcinaci.
- 2) Před zahájením vakcinačního programu upozorní KPCL každého zaměstnance MZV ČR nebo jeho rodinné příslušníky, že u očkovacích látek, které nejsou hrazeny zdravotními pojišťovnami, bude úhrada prováděna zaměstnanci MZV ČR nebo jejich rodinnými příslušníky.
- 3) KPCL se zavazuje zajistit před vysláním zaměstnanců MZV ČR a jejich rodinných příslušníků do zemí s výskytem malárie antimalarickou prevenci, příp. se zavazuje vypsát recept.
- 4) Před zahájením antimalarické prevence upozorní KPCL každého zaměstnance MZV ČR nebo jeho rodinné příslušníky, že tato není hrazena zdravotními pojišťovnami. Úhrada bude hrazena zaměstnanci MZV ČR nebo jejich rodinnými příslušníky.

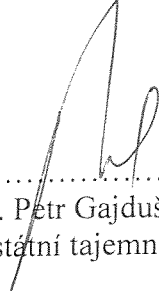
## Čl. V.


**Závěrečná ustanovení**

- 1) Tato smlouva nabývá účinnosti dnem 1. června 2016 a uzavírá se na dobu určitou do 31. května 2017.
- 2) Tato smlouva může být měněna pouze formou písemných dodatků, a to se souhlasem obou smluvních stran.
- 3) Kontaktní a odpovědnou osobou za MZV ČR je ředitelka OSPV MZV ČR Mgr. Eva Riedlová; kontaktní a odpovědnou osobou za KPCL je MUDr. Jana Malinová, primářka KPCL FNKV.
- 4) Tato smlouva je vyhotovena ve čtyřech stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží dvě vyhotovení.

V Praze dne 18.5. 2016

V Praze dne 2.6. 2016

.....  
  
 JUDr. Petr Gajdušek LL.M., M.St.  
 státní tajemník MZV ČR

.....  
  
 Doc. MUDr. Robert Grill, Ph.D., MHA  
 ředitel FNKV

FAKULTNÍ NEMOCNICE  
 KRÁLOVSKÉ VINOHRADY  
 Šrobárova 50, 100 34 Praha 10  
 Ředitelství

Přílohy:

- 1) Rozsah vyšetření a Ceník výkonů při výjezdech nad 6 měsíců,
- 2) Rozsah vyšetření a Ceník výkonů při výjezdech do 6 měsíců,
- 3) Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky příp. i vyšetření zdravotního stavu rodinných příslušníků,
- 4) Lékařský posudek,
- 5) Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti,
- 6) Pověření k převzetí lékařského posudku.

## Příloha č. 1

## ROZSAH VYŠETŘENÍ A CENÍK VÝKONŮ PŘI VÝJEZDECH NAD 6 MĚSÍCŮ

Tabulka č. 1 Vstupní prohlídka před vysláním nad 6 měsíců

kód	Název úkonu	Body	Kč (bez DPH)
09127	EKG vyšetření	122	122,00
09119	odběr krve	36	36,00
11021	vyšetření internistou	701	701,00
96165	krevní obraz + diff	45	45,00
81361	bilirubin	16	16,00
81337	ALT	18	18,00
81357	AST	18	18,00
81421	ALP	18	18,00
81439	glykemie	15	15,00
97111	separace séra	16	16,00
81347	moč chemicky a sediment	31	31,00
81499	kreatinin	17	17,00
89131	RTG plic	177	177,00
<b>Celkem:</b>			1230,00

Tabulka č. 2 Vyšetření při dovolené, návratu z mírného pásma, tropů a subtropů (dovolená)

Kód	Název úkonu	Body	Kč (bez DPH)
09127	EKG vyšetření	112	122,00
09119	odběr krve	36	36,00
11023	kontrolní vyšetření internistou	354	354,00
96165	krevní obraz + diff	65	65,00
81361	bilirubin	16	16,00
81337	ALT	18	18,00
81357	AST	18	18,00
81421	ALP	18	18,00
81439	glykemie	15	15,00
97111	separace séra	17	17,00
81347	moč chemicky a sediment	31	31,00
81499	kreatinin	17	17,00
<b>celkem:</b>			727,00

## Příloha č. 2

## ROZSAH VYŠETŘENÍ A CENÍK VÝKONŮ PŘI VÝJEZDECH DO 6 MĚSÍCŮ

Tabulka: Vstupní prohlídka před vysláním do 6 měsíců

kód	Název úkonu	Body	Kč (bez DPH)
09127	EKG vyšetření	122	122,00
09119	odběr krve	36	36,00
11021	vyšetření internistou	701	701,00
96165	krevní obraz + diff	45	45,00
81361	bilirubin	16	16,00
81337	ALT	18	18,00
81357	AST	18	18,00
81421	ALP	18	18,00
81439	glykemie	15	15,00
97111	separace séra	17	17,00
81347	moč chemicky a sediment	31	31,00
81499	kreatinin	17	17,00
<b>Celkem:</b>			1054,00

**Příloha č. 3:**

**Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci/službě včetně objednávky lékařského vyšetření pro rodinného příslušníka vyslaného zaměstnance MZV ČR (doprovod)**

**Údaje o zaměstnavateli:** Česká republika – její organizační složka Ministerstvo zahraničních věcí, Loretánské nám. 5, 118 00 Praha 1, IČO: 45769851

**Nemocnice:** Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10, IČ: 00064173

Žádáme o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti ve vztahu k práci/službě: výjezd do 6 měsíců – výjezd nad 6 měsíců  
před výjezdem - při dovolené

Druh lékařské prohlídky zaměstnance: vstupní - mimořádná - periodická

Vyslaný zaměstnanec

Příjmení: Jméno:  
Narozen/a: PSČ:  
Adresa místa trvalého pobytu:  
Předpokládaná doba pobytu: země:  
Předpokládaný termín odjezdu z ČR:  
Pracovní zařazení, druh práce/služby, rizikové faktory\* :

Rodinný příslušník:

Příjmení: Jméno:  
Narozen/a: PSČ:  
Adresa místa trvalého pobytu:

V zahraničí: - nebude vykonávat pro MZV práci/službu v zahraničí (doprovod)  
- bude vykonávat pro MZV práci/službu v zahraničí – pracovní/služební zařazení, druh práce/služby, rizikové faktory:

Děti:

Příjmení:	Jméno:	Narozen/a:
Příjmení:	Jméno:	Narozen/a:
Příjmení:	Jméno:	Narozen/a:
Příjmení:	Jméno:	Narozen/a:

Zaměstnanec byl seznámen s podmínkami a organizací vyšetření.

Razítko

.....  
datum, podpis osobní referentky

\* např. práce v klimaticky a epidemiologicky náročných oblastech v zahraničí, práce v noci, práce ve výškách



## Příloha č. 4:

## Lékařský posudek

Údaje o zaměstnavateli/správním úřadu: Česká republika – její organizační složka Ministerstvo zahraničních věcí, Loretánské nám. 5, 118 00 Praha 1, IČO: 45769851

Posuzovaná osoba.....,  
 pravidelné pracoviště/slужební působiště.....,  
 pracovní/slужební zařazení, druh práce/slужby, rizikové faktory: .....

- je zdravotně způsobilá  pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost  
 není zdravotně způsobilá  
 je zdravotně způsobilá s podmínkou:

Lékařský posudek je platný do <sup>+)</sup> .....

Datum vyhotovení posudku:

jmenovka a podpis lékaře  
 razítko zdrav. zařízení

Posuzovaná osoba vzala obsah posudku na vědomí a osobně převzala dne ..... podpis

**Poučení:**

Návrh na přezkoumání tohoto posudku v souladu s ustanovením § 46 odst. 1 zákona 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, může posuzovaná osoba podat do 10 dnů ode dne prokazatelného předání; osoba, které uplatněním posudku vznikají práva a povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může podat návrh na přezkoumání tohoto posudku do 10 dnů ode dne jeho předání. Návrh na přezkoumání posudku se podává poskytovateli.

Podpis a číslo průkazu totožnosti pověřené osoby zaměstnavatele ..... dne ..... podpis

## Příloha č. 5: Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady Praha

### Lékařské potvrzení

pro Ministerstvo zahraničních věcí ČR o zdravotní způsobilosti k pobytu v zahraničí

v zemi .....

- Prohlídka při výjezdech do 6 měsíců
- Prohlídka při výjezdech nad 6 měsíců
- Vyšetření během pobytu

Jméno a příjmení rodinného příslušníka zaměstnance MZV ČR, který nebude pro MZV v zahraničí vykonávat práci:

.....

datum narození.....

Děti: .....

Jméno doprovázeného zaměstnance.....

datum narození. ....

na dobu.....

Rodinný příslušník s ohledem na zemi pobytu:

- je způsobilý k pobytu v zahraničí
- není způsobilý k pobytu v zahraničí

Dne.....

razítko, podpis a jmenovka lékaře

**Příloha č. 6: Pověření k převzetí lékařského posudku****MINISTERSTVO ZAHRANIČNÍCH VĚCÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY**

V Praze dne .....

**POVĚŘENÍ****k převzetí lékařského posudku**

Ministerstvo zahraničních věcí České republiky - organizační složka České republiky (dále jen „MZV ČR nebo zaměstnavatel/správní úřad“)

**pověřuje**

tímto zaměstnance/zaměstnankyni MZV ČR: .....,

datum narození: .....,

trvale bytem: .....,

k převzetí svého lékařského posudku za zaměstnavatele/správní úřad. Toto pověření platí i k převzetí lékařského posudku svého rodinného příslušníka.

Mgr. Eva Riedlová

ředitelka odboru služebních a pracovněprávní věcí MZV ČR