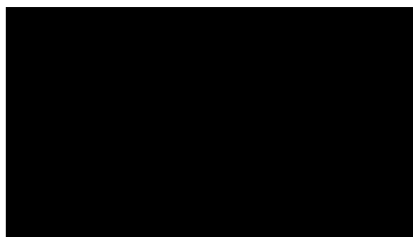




VYPRÁVENO DO DS
DNE 8.10.2024



Váš dopis zn./ze dne:

Vyřizuje/tel.:

Č. j.:

Bc. Veronika Tušková, DiS.

MHMP 1840948/2024

236 004 374

Sp. zn.:

Počet listů/příloh: -/0

S-MHMP 1795874/2024

Datum:

07.10.2024

Výzva k podání vysvětlení

Vážený pane doktore,

Magistrátu hlavního města Prahy, odbor zdravotnictví, oddělení zdravotních služeb (dále také „MHMP“ nebo „správní orgán“), bylo dne 19.09.2024 doručeno usnesení č.j.: HSHMP 50027/2024, ze dne 19.09.2024 vydané Hygienickou stanicí hlavního města Prahy se sídlem v Praze, se sídlem Rytířská 404/12, 110 01 Praha 1 (dále jen „HS“), jehož prostřednictvím MHMP postupuje kontrolní zjištění o kontrole provedené u poskytovatele pracovnělékařských služeb MUDr. Petr Štěpánek s.r.o., se sídlem Ke Koulce 919/17, 150 00 Praha 5, IČO: 24255661, místo poskytování služeb Gruzínská 660/16, 100 00 Praha 10 (dále jen „poskytovatel“), provedené na základě obdrženého podnětu směřujícího na zajištění pracovnělékařských služeb pro společnost Fair Credit Czech s.r.o., se sídlem Kubánské náměstí 1391/11, 100 00 Praha 10, IČO: 04455835 (dále jen „zaměstnavatel“). Podnětem, jak vyplývá ze sdělení HS, bylo především cíleno na otázku, zda jsou pracovnělékařské prohlídky dotčeným poskytovatelem prováděny v rozsahu stanoveném vyhláškou 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 (dál jen „vyhláška č. 79/2013 Sb.“).

V dané souvislosti MHMP uvádí, že ve smyslu ustanovení § 42 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“), je správní orgán povinen přijímat podněty k zahájení řízení z moci úřední. MHMP je tedy oprávněn podnět přijmout a prověřit skutečnosti v něm uvedené. Pokud dospěje k závěru, že je podnět důvodný, je MHMP dále povinen postupovat zákonem stanoveným způsobem, tj. např. přistoupit k provedení kontroly přenesené působnosti či zahájit správní řízení ve věci podezření na porušení zákona č. 372/2011 Sb.

Sídlo: Mariánské nám. 2/2, 110 01 Praha 1
Pracoviště: Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1
Kontaktní centrum: 800 100 000, fax: 236 007 157
E-mail: posta@praha.eu, ID DS: 48ia97h

MHMP jako věcně a místně příslušný správní orgán dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 372/2011 Sb.“), a v souladu se zákonem č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád), ve znění pozdějších předpisů, je **oprávněn k provádění kontroly** poskytovatelů zdravotních služeb, kterým MHMP vydal oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle shora citovaného zákona.

Obdržené podání MHMP posoudil dle jeho obsahu a vyhodnotil jej jako **podnět** ve smyslu ustanovení správního řádu. S ohledem na výše uvedené Vás proto MHMP v souladu s ustanovením § 137 správního řádu žádá o **podání vysvětlení ke shora citovanému podnětu**. Specificky MHMP žádá o vyjádření poskytovatele k níže uvedeným dotazům (bodům):

1. Byla mezi poskytovatelem a zaměstnavatelem uzavřena smlouva uzavřená podle ustanovení § 54 odst. 2 písm. a) zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 373/2011 Sb.“), tzn. smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb mezi poskytovatelem a zaměstnavatelem? Pakliže ano, předložte kopii této smlouvy správnímu orgánu.

*2. Kolik vstupních pracovnělékařských prohlídek pro shora uvedeného zaměstnavatele bylo poskytovatelem provedeno **dne 03.05.2021**, komu byly provedeny a jakým způsobem probíhaly, a to včetně sdělení místa jejich realizace a informace, zda byl mimo posuzujícího lékaře přítomen další zdravotnický pracovník?*

3. Jakým způsobem a jakou formou je poskytovatelem vedena zdravotnická dokumentace vztahující se k pracovnělékařským prohlídkám posuzovaných osob, a to včetně způsobu jejího uchování?

Požadované vyjádření v předmětné věci včetně vyžádaných podkladů laskavě zašlete ke spisové značce S-MHMP 1795874/2024 ve lhůtě **do 10 dnů** ode dne doručení této žádosti elektronicky do datové schránky (ID datové schránky: 48ia97h) nebo na adresu správního orgánu: Magistrát hlavního města Prahy, odbor zdravotnictví, Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1.

Děkuji za spolupráci a jsem s pozdravem

Ing. Alena Havelková
ředitelka odboru zdravotnictví
Magistrátu hlavního města Prahy
podepsáno elektronicky

Rozdělovník:

1. MUDr. Petr Štěpánek s.r.o., ID DS: wy6juxw

Hlavní město PRAHA

Magistrát hl. m. Prahy, Mariánské náměstí 2, Praha 1, 110 01

286336012024 3/1 705



MHMPXPPG1CCY

PRŮVODKA ELEKTRONICKÉHO PODÁNÍ

Datum podání: 14.10.2024 16:47:12	EL. PODATELNA: Hlavní město Praha
Věc: RE: Výzva k podání vysvětlení - poskytovatel	Identifikátor el. podání: MHMP0CQ6WAYI
Poznámka:	Předmět: RE: Výzva k podání vysvětlení - poskytovatel
Odesílatel: MUDr. Petr Štěpánek s.r.o., Ke Koulce 919/7, 15000 Praha 5	Datum doručení: 14.10.2024 16:47:12
ID DS odes.: wy6juxw	Datum stažení: 14.10.2024 17:02:19
Počet příloh dokumentu: 4	Stav el. podání: Podáno
Seznam el. souborů: Textová zpráva.PDF; img20241014_16201084.pdf; img20241014_16192832.pdf; img20241014_16184873.pdf; img20241014_16462004.pdf	Datum zpracování: 14.10.2024 17:04:34
Přiděleno: odbor ZDR	Zpracoval: [REDACTED]
Datum a podpis zpracovatele:	Výsledek zpracování: podání přijato
	Podpis: Ověřeno
	Ověření: OK
	Datum ověření: 14.10.2024 17:04:34
	Časové razítko: Ověřeno
	Ověření čas. r.: OK

Přijatá zpráva - Detail zprávy

Předmět: RE:Výzva k podání vysvětlení - poskytovatel
ID zprávy: 1425322057
Typ zprávy: Datová zpráva
Datum a čas dodání: 14.10.2024 v 16:47:12
Datum a čas doručení: 14.10.2024 v 17:02:19

Odesílatel: MUDr. Petr Štěpánek s.r.o., Ke Koulce 919/7, Smíchov, 15000 Praha 5, CZ
ID schránky: wy6juxw
Typ schránky: PO

Zmocnění: 0 / 0
Odstavec: Nezádáno
Naše číslo jednací: Nezádáno
Naše spisová značka: Nezádáno
Vaše číslo jednací: MHMP 1840948/2024
Vaše spisová značka: S-MHMP 1795874/2024
K rukám: Nezádáno
Do vlastních rukou: Ne
Doručení fikcí zakázáno: Ne

Přílohy:

Textová zpráva.PDF (10,15 kB)
img20241014_16201084.pdf (203,6 kB)
img20241014_16192832.pdf (237,48 kB)
img20241014_16184873.pdf (201,58 kB)
img20241014_16462004.pdf (97,97 kB)

dobrý den, podávám vysvětlení
viz přílohy

zdravím štěpánek



Smlouva o pracovně lékařských službách

uzavřená podle Zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, a
Zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.

mezi:

Organizace: **Fair Credit Czech s.r.o.**
Se sídlem: Kubánské náměstí 1391/11, 100 00 Praha 10
Zastoupená: — Ing. Tomášem Konvičkou, jednatelem společnosti
IČ:/DIČ: 044 55 835 / CZ04455835
Bankovní spojení:
(dále jen „objednatel“)

a

Zdravotnické zařízení: **MUDr. Petr Štěpánek s.r.o.**
Se sídlem: Ke Koulce 919/7, 150 00 Praha 5
Ordinace: Gruzínská 660/16, 100 00 Praha 10
Zastoupená: 
IČ: (praktický lékař, Pracovně lékařské služby)
Bankovní spojení: 
(dále jen „dodavatel“)

Čl. 1

Předmět smlouvy

1. Dodavatel se zavazuje vykonávat pracovně lékařské služby u zaměstnanců objednavatele.
2. Ordinace dodavatele je na adrese Gruzínská 16/660, Praha 10, .
3. Dodavatel se zavazuje zajišťovat pracovně lékařské služby podle právních předpisů, které se k této preventivní péči vztahují na písemné eventuelně telefonické požádání objednavatele v rozsahu:
 - a) Provádění lékařských prohlídek:
 - vstupní, periodické, řadové, mimořádné a výstupní,
 - b) Odborná konzultace, provádění školení zaměstnanců atd.
4. K provádění lékařských prohlídek objednatel vybavuje zaměstnance potvrzeným tiskopisem: Žádanka o provedení lékařské prohlídky.
5. Zaměstnanec objednavatele k prohlídce přinese vyplněný tiskopis: Dotazník o zdravotním stavu, a dále výpis ze zdravotní dokumentace od svého registrujícího praktického lékaře.
6. Pro účinné plnění úkolů závodní preventivní péče dodavatel spolupracuje s pověřenou osobou bezpečnosti práce objednavatele.

7. Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti po potvrzení o převzetí převezme sám zaměstnanec objednatele.
8. V případě nepřítomnosti dodavatele delší než 30 dní je dodavatel povinen zajistit výkon závodní preventivní péče pro zaměstnance objednatele u jiného praktického lékaře pro dospělé (který má registraci jako dodavatel). V případě zástupu zůstávají ostatní ujednání nedotčena.

Čl. 2

Součinnost objednatele a dodavatele

1. Dodavatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech spadajících pod pojem obchodního tajemství, ke kterým se dostane v souvislosti s výkonem závodní preventivní péče. Povinnost mlčenlivosti trvá i po ukončení platnosti smlouvy po dobu 5ti let.
2. Objednatel se zavazuje poskytovat potřebnou součinnost při výkonu závodní preventivní péče o své zaměstnance a za tím účelem zajistí, popřípadě poskytne nebo zajistí dodavateli:
 - a) vstup na všechna svá pracoviště, vždy za přítomnosti odpovědného pracovníka;
 - b) všechny potřebné informace o technologii a organizaci výroby a skutečnostech potřebných k výkonu závodní preventivní péče;
 - c) jmenný seznam všech zaměstnanců, kteří jsou povinni se podrobit lékařským prohlídkám stanoveným právními předpisy. Tento seznam bude Objednatel průběžně aktualizovat.
3. Objednatel se zavazuje informovat dodavatele prostřednictvím svých pověřených osob o nepřítomnosti těch zaměstnanců, kteří jsou v léčebné péči jiného lékaře, aby dodavatel mohl řádně splnit své smluvní závazky plynoucí z této smlouvy.
4. V návaznosti na předcházející ustanovení smlouvy má dodavatel právo vyžádat si a vykonat mimořádnou zdravotní prohlídku kteréhokoliv zaměstnance objednatele.
5. Zdravotnická dokumentace týkající se závodní preventivní péče bude uložena v ordinaci dodavatele, praktického lékaře - Praha 10, Gruzinská 16.

Čl. 3

Odměna za výkon pracovně lékařských služeb

1. Účastníci této smlouvy se dohodli na následující odměně:
Odměny za výkony*
 - a) **vstupní, periodická, mimořádná, výstupní prohlídka**
/hrazeny na základě faktury dodavatele/
 - b) **návštěva v sídle objednatele při vstupní lékařské prohlídce**
(při počtu 2 a více nastupujících zaměstnanců)

*tyto výkony nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění

2. Odborná konzultace, popřípadě provádění školení ve smyslu čl. 1 bod 3 písm. b) této smlouvy, bude hrazena samostatně po dohodě smluvních stran.

Čl. 4
Kontrola plnění smluvních podmínek

1. Objednatel má právo na kontrolu provádění závodní preventivní péče jak z hlediska dodržování obecně závazných předpisů, tak z hlediska dodržování ujednání v této smlouvě. Kontrolu je oprávněn provádět zaměstnanec personálního oddělení.
2. Dodavatel je povinen účinně spolupracovat při kontrole a poskytnout požadované údaje též kontrolním orgánům daným obecně platnými právními předpisy.
3. Neplnění ujednání této smlouvy může být důvodem pro odstoupení od smlouvy.

Čl. 5
Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Smluvní strany se dohodly na výpovědní lhůtě 3 měsíce s tím, že počátek výpovědní lhůty počíná běžet prvním dnem měsíce následujícím po datu doručení výpovědi druhé straně. Výpověď musí být dána písemně.
2. Smlouva nabývá účinnosti dne 1. 5. 2018.
3. Tuto smlouvu lze měnit pouze písemně, na základě dohody obou stran.
4. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou výtiscích, z nichž každá strana obdrží po jednom výtisku.
5. Právní vztah vzniklý uzavřením této smlouvy se řídí touto smlouvou a právními předpisy, které upravují provádění pracovních lékařských služeb v České republice za použití zák. č. 372/2011 Sb. (Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování) a zák. č. 373/2011 Sb., (Zákon o specifických zdravotních službách), a dále občanským zákoníkem, v platném znění, s přiměřeným použitím ustanovení § 2430 a následujících o příkazní smlouvě.
6. Obě smluvní strany prohlašují, že se s touto smlouvou před jejím podpisem důkladně seznámily a že smlouva byla uzavřena podle jejich svobodné vůle, určitě a vážně, nikoli v tísní nebo za nápadně nevýhodných podmínek. Na důkaz toho dnešního dne smlouvu podepsaly.

V Praze dne: 18-04-2018



(dodavatel)



(objednatel)

2

Vstupní prohlídky pro Fair Credit dne 3.5.2021

prehled

Page 1 of 1

Příjmení:

Jméno:

Číslo:



3

Zdravotnická dokumentace je vedena částečně v počítačové formě (Jméno zaměstnance, druh prohlídky a závěr) stále v počítači

a částečně v papírové formě – výpis z dokumentace, anamnéza, vlastní vyšetření v depozitu, který je ve sklepě v sídle sro.

