



Platná legislativa v pracovnílékařské péči

Machartová V.

Klinika pracovního lékařství LF UK a FN v Plzni
Projekt Pracovní lékařství pro lékaře všech odborností
Registrační číslo projektu CZ.01.07/3.2.02/01.0026

10.11. 2012

Šafránkův pavilon, Plzeň

Zákon 373/2011 Sb.

- Hlava IV., díl1,
- §41 - §52 Posudková péče a lékařské posudky
- §53 - §58 Posuzování zdravotní způsobilosti k práci
- **§51 posuzování zdravotní způsobilosti ke vzdělávání, k tělesné výchově a sportu**
- Výuka ve škole x odborná praxe



Zákon 373/2011 Sb.

- §53 - §58 Posuzování zdravotní způsobilosti k práci
- §54 poskytovatel v oboru
 - praktické všeobecné lékařství
 - pracovní lékařství



Zákon 373/2011 Sb.

§55 zaměstnavatel

- c) Žádost o prohlídku musí obsahovat údaje o druhu práce, režimu práce a pracovních podmínkách, ke kterým je posuzování zdravotní způsobilosti posuzováno



Zákon 373/2011 Sb.

- §56- zaměstnanec
- § 57 – poskytovatel
- (1) h) oddělení zdravotnické dokumentace pro PL a ZL pokud jde o jednu osobu
- §58- úhrada pracovnělékařských služeb
- §59 – vstupní prohlídka




FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

 Dr. E. Benešova 13, 303 06 Plzeň - Závč.
 849 Světláho 63, 304 06 Plzeň - Lochotín
 IČO 00684993 tel.: 377 401 111, 377 163 111

OBJEDNÁVKA PROHLÍDKY ZÁVODNÍ PREVENTIVNÍ PÉČE

Jméno, příjmení, titul pracovníka: _____
 Osobní číslo pracovníka: _____
 Datum narození: _____
 Adresa trvalého bydliště: _____
 Pracoviště: _____
 Profese: _____
 Práce v rizikové kategorii (celková):
 pro rizikový faktor (např. hluk, vibrace, apod.): _____
 Druh preventivní prohlídky: _____ Periodická
 Speciální požadavky na prohlídku (např. řízení motorových vozidel, vysokozdvíhový vozík, práce ve výškách, směrný provoz, práce v noci, nepřetěžný provoz, 12ti hod. směny, hlukost apod.): _____

V Plzni dne 0 11 2012 Razítko a podpis objednávatele

 Termín prohlídky: 12.11.2012 13:30, Lochotín Arm 1
 Umístění ambulance: FN Lochotín, vozíček F (z Návěšního parkoviště), k par. 377 104 872

LOCHOTÍN

FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

 Dr. E. Benešova 13, 303 06 Plzeň - Závč.
 849 Světláho 63, 304 06 Plzeň - Lochotín
 IČO 00684993 tel.: 377 401 111, 377 163 111

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Jméno, příjmení, titul pracovníka: _____
 Osobní číslo pracovníka: _____
 Datum narození: _____
 Adresa trvalého bydliště: _____
 Pracoviště: _____
 Profese: _____
 Práce v rizikové kategorii (celková):
 pro rizikový faktor (např. hluk, vibrace, apod.): _____
 Druh preventivní prohlídky: _____ Periodická
 Speciální požadavky na prohlídku (např. řízení motorových vozidel, vysokozdvíhový vozík, práce ve výškách, směrný provoz, práce v noci, nepřetěžný provoz, 12ti hod. směny, hlukost apod.): _____

Vyjáčení lékaře:

- Jmenovaný: je zdravotně způsobilý k navrhované práci
 není zdravotně způsobilý k navrhované práci
 je zdravotně způsobilý k navrhované práci s podmínkou:
 pozbyl dlouhodobě pracovní způsobilost z důvodu:

V Plzni dne:

Razítko a podpis lékaře:

Poznání: Proti tomuto posudku je možno podat dle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o speciálních zdravotních službách návrh na jeho přezkoumání k poskytovateli, který posudek vydal, a to do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného přelání. Návrh se podává písemně řediteli Fakultní nemocnice Plzeň, M. Dr. E. Běněšovi 13, 303 06 Plzeň.
 Oprávněná osoba přezkoumá lékařský posudek do vlastních rukou dne: _____

 podpis poskytovatele zdravotních služeb


Děkuji za pozornost!

