Smlouva o péči o zdraví

Smluvní strany:

**1.** **Organizátor:** *Jméno a příjmení/Název, datum narození/identifikační číslo, bydliště/sídlo, zastoupení* – *zastoupen, tel., e-mail*

**2.** **Lékař**: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště nebo sídlo zdravotnického zařízení*, *tel., e-mail*

**Preambule:**

Organizátor pořádá následující akci: *popis akce termínem od – do, trasa, charakter akce, obtížnost akce*.

Lékař je oprávněn vykonávat samostatnou činnost v oboru …… a je připraven poskytovat lékařské služby během akce. Lékař prohlašuje, že má potřebné znalosti medicíny všeobecné, sportovní, výškové, akutní, cestovní a relevantní infekční medicíny. Lékař prohlašuje, že je zdravotně a fyzicky způsobilý na akci, zejména je schopen …. *doplnit např. lezecké schopnosti*…….

Organizátor je si vědom potřeby zajistit služby lékaře během akce a poskytnout lékaři součinnost a vytvořit mu podmínky pro poskytování lékařské služby a zaplatit mu za lékařskou službu sjednanou odměnu a uhradit náklady v dohodnuté výši.

Během akce budou dodržovány tyto priority v pořadí: ochrana života – ochrana zdraví – ochrana majetku – dodržení trasy a programu akce. K dodržování těchto priorit povede organizátor i účastníky akce.

Lékař nebude upřednostňovat své sportovní a jiné zájmy před poskytováním zdravotní péče.

Lékař a organizátor budou před a během akce intenzivně spolupracovat a vzájemně se informovat.

Na základě těchto předpokladů a zásad uzavírají organizátor a lékař tuto smlouvu o poskytnutí zdravotní péče. Tato smlouva se uzavírá ve prospěch třetích osob, tj. účastníků akce a dalších osob uvedených v této smlouvě nebo v její příloze.

1. Práva a povinnosti lékaře:

1. Je povinen poskytovat lékařskou péči účastníkům akce (klientům), seznam účastníků akce je uveden v příloze č. 1 k této smlouvě. Je povinen dále poskytovat lékařskou péči nosičům a dalšímu personálu. Kdo patří mezi nosiče a další personál na místě určí vedoucí expedice.
2. Je vzhledem ke své profesi povinen poskytovat nezbytnou lékařskou péči i jiným osobám, pokud se ocitnou v ohrožení života nebo vážné újmy na zdraví, a to zejména v horském prostředí a za situace, kdy není jiná pomoc dostupná.
3. Dbá na prevenci před vznikem poranění či nemocí a činí vhodná upozornění a opatření
4. Před zahájením akce:

- provede analýzu trasy a vyhodnotí její obtížnost, zdravotní rizikovost (zejména hygiena, epidemiologie – infekční onemocnění, výškový profil a postup aklimatizace);

- vyšetří a vyhodnotí zdravotní stav a tělesnou zdatnost účastníků akce a navrhne případná profylaktická opatření a vyjádří se ke zdravotní způsobilosti účastníků k akci;

- navrhne /a provede očkovací program pro účastníky;

- bude sledovat a aktualizovat informace o zdravotním stavu, tělesné zdatnosti, profylaktických opatřeních a očkovacím programu účastníků;

- v termínu ….. před odjezdem na akci podá organizátorovi zprávu o zdravotní připravenosti a schopnosti každého účastníka akce;

- zajistí na své náklady vybavení expediční lékárny na akci. Tato lékárna je nezávislá na individuálních lékárnách účastníků a na jejich osobních lécích. Minimální obsah lékárny je uveden v příloze č. 2.

1. Během akce:

- průběžně sleduje, vyhodnocuje a přijímá opatření s ohledem na hygienické, epidemiologické, klimatické a další podmínky, vč. aklimatizace

- individuálně u každého účastníka sleduje jeho zdravotní stav a přijímá opatření

- má bezprostředně k dispozici léky a další prostředky pro nouzové situace a záchranu v horském prostředí.

- v případě poranění či onemocnění účastníka zahájí jeho léčbu

1. Povinnosti lékaře končí ukončením akce, ukončením přítomnosti lékaře na akci a ve vztahu k jednotlivým účastníkům jejich ukončením účasti na akci, včetně případného předání zdravotnickému zařízení. Akce končí návratem, předáním materiálu, vyúčtováním, předáním informací a vyhodnocením, nevyplývá-li z okolností akce nebo z dohody smluvních stran něco jiného.

2. Práva a povinnosti organizátora:

1. Vyžádá si od klientů informace o jejich zdravotním stavu, zejména o zdravotních omezeních, která by mohla ovlivnit akci nebo způsobit větší zdravotní komplikace u klienta, rozsah informací určí lékař. Tyto informace předá lékaři. Organizátor je povinen klienty upozornit na náročnost akce a na ztíženou dostupnost lékařské pomoci během akce. Dále je povinen klienty upozornit, že v případě ohrožení života nebo zdraví může organizátor rozhodnout o změně trasy či časového plánu akce či program omezit či akci zrušit.
2. Vyžádá si od každého klienta:

* písemný souhlas s tím, že zdravotní péči bude před akcí a během ní zajišťovat lékař ………………,
* písemné prohlášení, že bude včas a pravdivě informovat organizátora akce a lékaře o svém zdravotním stavu a o zdravotních potížích,
* písemný souhlas, že informace o zdravotním stavu je lékař oprávněn v nezbytném rozsahu sdělovat organizátorovi a ostatním účastníkům akce, zejména je-li to nutné k rozhodnutí o dalším průběhu akce, k zajištění léčby a k organizaci záchrany,
* písemný souhlas s tím, že lékařské úkony mohou být v nezbytném případě prováděny i za přítomnosti třetích osob,
* písemný souhlas s vedením zdravotní dokumentace v nezbytném rozsahu.

Tyto souhlasy předá lékaři.

1. Zabezpečí, aby klienti s sebou měli osobní lékárničky pro první pomoc a léky, které užívají a prostředky pro nouzové situace a informuje je o obsahu lékárničky a o prostředcích pro nouzové situace.
2. Zajistí od klienta informace o jeho zdravotní pojišťovně, o cestovním pojištění a o kontaktu na osoby, kterým je možné poskytnout informace o onemocnění, úrazu nebo jiné závažné události týkající se klienta. Tyto informace předá lékaři.
3. Zajišťuje na akci léky a zdravotnický materiál / kyslíkové lahve, regulátory a masky, evakuační, nouzový a evakuační a transportní materiál, prostředky pro přípravu pitné vody a spojovací prostředky v rozsahu uvedeném v příloze č.3.

3. Součinnost lékaře, organizátora a vedoucího expedice:

1. Lékař zajišťuje na akci léky a zdravotnický materiál v rozsahu uvedeném v příloze č. 1. Lékař bude evidovat pořizovací ceny léků a zdravotnického materiálu. Po skončení akce mu organizátor uhradí spotřebovaný, znehodnocený, exspirovaný nebo jinak nepoužitelné léky a zdravotnický materiál, a to v cenách prokázaných lékařem.
2. Léky během akce v zásadě doporučuje, předepisuje a podává lékař nebo účastník akce s vědomím lékaře.
3. Před akcí poskytuje lékař potřebné informace a přebírá pokyny od těchto zástupců organizátora – v pořadí dostupnosti: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, telefon, e-mail, Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail.*
4. Během akce poskytuje lékař potřebné informace a přebírá pokyny od těchto zástupců organizátora – v pořadí dostupnosti: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel., email;* vedoucí expedice (akce): *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail.*
5. Lékař není oprávněn organizovat akci a rozhodovat o postupu akce, o změnách trasy či časového plánu nebo o omezení pro jednotlivé účastníky akce. Toto rozhoduje organizátor, zastoupen zpravidla vedoucím akce. Lékař včas organizátorovi dá veškeré informace a poskytne součinnost, aby organizátor mohl kvalifikovaně o postupu akce a o jednotlivých členech rozhodnout. Organizátor je povinen brát při svém rozhodování zřetel na informace a doporučení lékaře s těmito doporučeními se vypořádat. Pátrací a záchranné akce organizuje organizátor v součinnosti s lékařem.
6. Lékař je povinen dodržet rozhodnutí organizátora, od jeho pokynů se může odchýlit, pokud by odporovaly pravidlům léčby anebo bezprostředně ohrozily život nebo zdraví.
7. V krajních situacích budou organizátor a lékař dodržovat zásady bezpečného poskytování zdravotní pomoci, tj. nepůsobil přímé riziko zachráncům, minimalizovat rizika pro lidské životy a pro zdraví, dodržovat zásady humanity, lékařské praxe, horolezecké a expediční praxe
8. Organizátor je povinen v maximální míře umožnit lékaři poskytování lékařské péče. k tomu mu vytvoří podmínky, zejména zajistí transport expediční lékárny a záchranného vybavení, zřízení prostor k poskytování péče – ošetřovna, zdravotnický stan, zajistí vodu, zajistí spojení.
9. V případě nepřítomnosti lékaře zajistí zdravotní péči organizátor.

4. Odměna a náhrada nákladů lékaře

Organizátor se zavazuje lékaři na své náklady zajistit:

* cestu po trase akce, vč. zajištění a komplexního zaplacení letenek, další dopravy, nosičů
* ubytování po trase akce, vč. hotelů, ubytoven, stanu
* stravu po trase akce/ po části trasy od … do ….
* vybavení, např. expediční obuv, oblečení, lezecké a jiné vybavení v rozsahu ……
* veškeré materiální zabezpečení jako mají účastníci akce

Organizátor se zavazuje lékaři zaplatit odměnu a náhrady:

* odměna za činnost ve výši ….. za akci/ …. za den
* náhrada za cestovní výdaje ve výši ……….
* náhrada za ubytovací výdaje ve výši ……..
* náhrada za stravné ve výši ……………
* náhrada za hotové výdaje, zejména …………..
* náhrada za použití vlastního vybavení ve výši …………….
* náhrada za spotřebované léky ve výši evidované lékařem

Splatnost:

* záloha odměny lékaře ve výši ……….. je splatná …………..
* doplatek odměny lékaře je splatný ……………………
* záloha náhrad ve výši ………… je splatná ……………
* doplatek náhrad je splatný do ………… od vyúčtování provedeném lékařem

5. Náhrada škody a pojištění

Organizátor odpovídá lékaři za škodu, kterou mu způsobí zaviněným porušením právních povinností, které vyplývají z této smlouvy nebo z právního předpisu.

Lékař odpovídá organizátorovi a účastníkům akce za škodu, kterou způsobí zaviněným porušením právních povinností, které vyplývají z této smlouvy nebo z právního předpisu nebo porušením zásad lege artis. Přihlédne se přitom k podmínkám a možnostem, ve kterých byl lékař povinen poskytovat lékařskou péči.

Lékař je povinen pojistit svoji profesní odpovědnost.

Lékař si sám zajišťuje cestovní, zdravotní, sportovní pojištění ….

6. Ukončení právního vztahu, rozhodné právo a další ujednání

Organizátor je oprávněn jednostranně ukončit tuto smlouvu:

* písemným oznámením lékaři, a to z důvodu zrušení nebo podstatných změn akce
* písemným oznámením lékaři pro opakované nebo hrubé porušení povinností lékaře.

Lékař je oprávněn jednostranně ukončit tuto smlouvu:

* písemným oznámením organizátorovi, pokud z vážných důvodů nemůže vykonávat činnost lékaře (zdravotní důvody, jiné vážné důvody), tyto důvody je povinen organizaci specifikovat a doložit
* písemným oznámením organizaci, a to z důvodu opakovaného nebo hrubého porušení povinností organizace vůči lékaři
* písemným oznámením organizaci, a to z důvodu opakovaného nebo hrubého porušení zásad bezpečného vedení akce organizátorem, porušení vztahů organizátora ke klientům nebo respektování doporučení lékaře, pokud tyto důvody ohrožují zdraví nebo život nebo neumožňují lékaři řádně poskytovat zdravotní péči.

V případě jednostranného ukončení smlouvy organizátorem nebo lékařem bude mezi nimi provedeno vyúčtování podle rozsahu poskytnutých služeb a podle vynaložených nákladů každou ze stran.

Organizátor a lékař jsou oprávněni tyto dohody vždy ukončit vzájemnou dohodou, která bude obsahovat i způsob finančního vypořádání.

Právní vztah mezi stranami se řídí českým právním řádem.

V ………………… dne ………………….. ……………………………

……………………………

Přílohy:

příloha č. 1. seznam účastníků akce

příloha č. 2. minimální obsah lékárny

příloha č. 3. materiál zajišťovaný organizátorem

Dohoda o pracovní činnosti

Smluvní strany:

1. Zaměstnavatel: *Jméno a příjmení/Název, datum narození/identifikační číslo, bydliště/sídlo, zastoupen, tel., e-mail* – dále i jen jako „**organizátor“**

2. Zaměstnanec: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel., e-mail* – dále i jen jako „**lékař“**

**Preambule:**

Organizátor pořádá následující akci: *popis akce termínem od – do, trasa, charakter akce, obtížnost akce*.

Lékař je oprávněn vykonávat samostatnou činnost v oboru …… a je připraven poskytovat lékařské služby během akce. Lékař prohlašuje, že má potřebné znalosti medicíny všeobecné, sportovní, výškové, akutní, cestovní a relevantní infekční medicíny. Lékař prohlašuje, že je zdravotně a fyzicky způsobilý na akci, zejména je schopen …. *doplnit např. lezecké schopnosti*…….

Organizátor je si vědom potřeby zajistit služby lékaře během akce a poskytnout lékaři součinnost a vytvořit mu podmínky pro poskytování lékařské služby a zaplatit mu za lékařskou službu sjednanou odměnu a uhradit náklady v dohodnuté výši.

Během akce budou dodržovány tyto priority v pořadí: ochrana života – ochrana zdraví – ochrana majetku – dodržení trasy a programu akce. K dodržování těchto priorit povede organizátor i účastníky akce.

Lékař nebude upřednostňovat své sportovní a jiné zájmy před poskytováním zdravotní péče.

Na základě těchto předpokladů a zásad uzavírají Organizátor jako zaměstnavatel a lékař jako zaměstnanec uzavírají tuto dohodu o pracovní činnosti.

3. Sjednaná práce:

zaměstnanec bude vykonávat funkci lékaře pro akci: *popis akce termínem od – do, trasa, charakter akce, obtížnost akce*.

4. Sjednaný rozsah pracovní doby:

Před zahájením akce bude lékař vykonávat činnost v rozsahu nutném ke splnění svých povinností bez pevně stanovené pracovní doby. O skutečně odpracované pracovní době povede lékař evidenci, kterou na pořádání předloží ke kontrole a zaevidování u organizátora.

Během akce bude lékař vykonávat svoji činnost neustále formou pohotovosti nebo výkonu práce. O skutečně odpracované pracovní době povede lékař evidenci, kterou na pořádání předloží ke kontrole a zaevidování u organizátora.

5. Doba, na kterou se dohoda uzavírá:

Tato dohoda se uzavírá na dobu určitou do skončení akce, nejdéle na dobu jednoho roku.

6. Práva a povinnosti lékaře:

1. Je povinen poskytovat lékařskou péči účastníkům akce (klientům), seznam účastníků akce je uveden v příloze č. 1 k této smlouvě. Je povinen dále poskytovat lékařskou péči nosičům a dalšímu personálu. Kdo patří mezi nosiče a další personál na místě určí vedoucí expedice.
2. Je vzhledem ke své profesi povinen poskytovat nezbytnou lékařskou péči i jiným osobám, pokud se ocitnou v ohrožení života nebo vážné újmy na zdraví, a to zejména v horském prostředí a za situace, kdy není jiná pomoc dostupná.
3. Dbá na prevenci před vznikem poranění či nemocí a činí vhodná upozornění a opatření.
4. Před zahájením akce:

- provede analýzu trasy a vyhodnotí její obtížnost, zdravotní rizikovost (zejména hygiena, epidemiologie – infekční onemocnění, výškový profil a postup aklimatizace),

- vyšetří a vyhodnotí zdravotní stav a tělesnou zdatnost účastníků akce a navrhne případná profylaktická opatření a vyjádří se ke zdravotní způsobilosti účastníků k akci,

- navrhne /a provede očkovací program pro účastníky,

- bude sledovat a aktualizovat informace o zdravotním stavu, tělesné zdatnosti, profylaktických opatřeních a očkovacím programu účastníků,

- v termínu ….. před odjezdem na akci podá organizátorovi zprávu o zdravotní připravenosti a schopnosti každého účastníka akce,

- zajistí na náklady zaměstnavatele vybavení expediční lékárny na akci. Tato lékárna je nezávislá na individuálních lékárnách účastníků a na jejich osobních lécích. Minimální obsah lékárny je uveden v příloze č. 2.

1. Během akce:

- průběžně sleduje, vyhodnocuje a přijímá opatření s ohledem na hygienické, epidemiologické, klimatické a další podmínky, vč. aklimatizace,

- individuálně u každého účastníka sleduje jeho zdravotní stav a přijímá opatření,

- má bezprostředně k dispozici léky a další prostředky pro nouzové situace a záchranu v horském prostředí,

- v případě poranění či onemocnění účastníka zahájí jeho léčbu.

1. Povinnosti lékaře končí ukončením akce, ukončením přítomnosti lékaře na akci a ve vztahu k jednotlivým účastníkům jejich ukončením účasti na akci, včetně případného předání zdravotnickému zařízení. Akce končí návratem, předáním materiálu, vyúčtováním, předáním informací a vyhodnocením, nevyplývá-li z okolností akce nebo z dohody smluvních stran něco jiného.

7. Práva a povinnosti organizátora:

1. omezeních, která by mohla ovlivnit akci nebo způsobit větší zdravotní komplikace u klienta, rozsah informací určí lékař. Tyto informace předá lékaři. Organizátor je povinen klienty upozornit na náročnost akce a na ztíženou dostupnost lékařské pomoci během akce. Dále je povinen klienty upozornit, že v případě ohrožení života nebo zdraví může organizátor rozhodnout o změně trasy či časového plánu akce či program omezit či akci zrušit.
2. Vyžádá si od každého Vyžádá si od klientů informace o jejich zdravotním stavu, zejména o zdravotních klienta:

* písemný souhlas s tím, že zdravotní péči bude před akcí a během ní zajišťovat lékař ………………
* písemné prohlášení, že bude včas a pravdivě informovat organizátora akce a lékaře o svém zdravotním stavu a o zdravotních potížích
* písemný souhlas, že informace o zdravotním stavu je lékař oprávněn v nezbytném rozsahu sdělovat organizátorovi a ostatním účastníkům akce, zejména je-li to nutné k rozhodnutí o dalším průběhu akce, k zajištění léčby a k organizaci záchrany
* písemný souhlas s tím, že lékařské úkony mohou být v nezbytném případě prováděny i za přítomnosti třetích osob
* písemný souhlas s vedením zdravotní dokumentace v nezbytném rozsahu

Tyto souhlasy předá lékaři.

1. zabezpečí, aby klienti s sebou měli osobní lékárničky pro první pomoc a léky, které užívají a prostředky pro nouzové situace a informuje je o obsahu lékárničky a o prostředcích pro nouzové situace.
2. zajistí od klienta informace o jeho zdravotní pojišťovně, o cestovním pojištění a o kontaktu na osoby, kterým je možné poskytnout informace o onemocnění, úrazu nebo jiné závažné události týkající se klienta. Tyto informace předá lékaři
3. zajišťuje na akci léky a zdravotnický materiál/ kyslíkové lahve, regulátory a masky, evakuační, nouzový a evakuační a transportní materiál, prostředky pro přípravu pitné vody a spojovací prostředky v rozsahu uvedeném v příloze č.3.

8. Součinnost lékaře, organizátora a vedoucího expedice:

1. Lékař a organizace budou před a během akce intenzivně spolupracovat a vzájemně se informovat.
2. Lékař během akce spravuje léky a zdravotnický materiál v rozsahu uvedeném v příloze č. 2. Lékař bude evidovat spotřebu léků a zdravotnického materiálu.
3. Léky během akce v zásadě doporučuje, předepisuje a podává lékař nebo účastník akce s vědomím lékaře.
4. Před akcí poskytuje lékař potřebné informace a přebírá pokyny od těchto zástupců organizátora – v pořadí dostupnosti: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail, Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail.*
5. Během akce poskytuje lékař potřebné informace a přebírá pokyny od těchto zástupců organizátora – v pořadí dostupnosti: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail;* vedoucí expedice (akce): *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail.*
6. Lékař není oprávněn organizovat akci a rozhodovat o postupu akce, o změnách trasy či časového plánu nebo o omezení pro jednotlivé účastníky akce. Toto rozhoduje organizátor, zastoupen zpravidla vedoucím akce. Lékař včas organizátorovi dá veškeré informace a poskytne součinnost, aby organizátor mohl kvalifikovaně o postupu akce a o jednotlivých členech rozhodnout. Organizátor je povinen brát při svém rozhodování zřetel na informace a doporučení lékaře s těmito doporučeními se vypořádat. Pátrací a záchranné akce organizuje organizátor v součinnosti s lékařem.
7. Lékař je povinen dodržet rozhodnutí organizátora, od jeho pokynů se může odchýlit, pokud by odporovaly pravidlům léčby anebo bezprostředně ohrozily život nebo zdraví.
8. V krajních situacích budou organizátor a lékař dodržovat zásady bezpečného poskytování zdravotní pomoci, tj. nepůsobil přímé riziko zachráncům, minimalizovat rizika pro lidské životy a pro zdraví, dodržovat zásady humanity, lékařské praxe, horolezecké a expediční praxe.
9. Organizátor je povinen v maximální míře umožnit lékaři poskytování lékařské péče. k tomu mu vytvoří podmínky, zejména zajistí transport expediční lékárny a záchranného vybavení, zřízení prostor k poskytování péče – ošetřovna, zdravotnický stan, zajistí vodu, zajistí spojení.
10. V případě nepřítomnosti lékaře zajistí zdravotní péči organizátor.

9. Odměna a náhrada nákladů lékaře

Organizátor se zavazuje lékaři na své náklady zajistit:

* cestu po trase akce, vč. zajištění a komplexního zaplacení letenek, další dopravy, nosičů
* ubytování po trase akce, vč. hotelů, ubytoven, stanu
* stravu po trase akce / po části trasy od … do ….
* vybavení, např. expediční obuv, oblečení, lezecké a jiné vybavení v rozsahu ……
* veškeré materiální zabezpečení jako mají účastníci akce

Organizátor se zavazuje lékaři zaplatit odměnu a náhrady:

* odměna za činnost ve výši ….. za akci / …. za hodinu za činnost před zahájením akce / …..za den za činnost během akce
* náhrada za cestovní výdaje ve výši ……….
* náhrada za ubytovací výdaje ve výši ……..
* náhrada za stravné ve výši ……………
* náhrada za hotové výdaje, zejména …………..
* náhrada za použití vlastního vybavení ve výši …………….
* náhrada za spotřebované léky ve výši evidované lékařem

Splatnost:

* záloha odměny lékaře ve výši ……….. je splatná …………..
* doplatek odměny lékaře je splatný ……………………
* záloha náhrad ve výši ………… je splatná ……………
* doplatek náhrad je splatný do ………… od vyúčtování provedeném lékařem

Z odměny budou provedeny odvody a srážky podle právních předpisů.

10. Náhrada škody, pojištění

Organizátor odpovídá lékaři za škodu dle pracovněprávních předpisů.

Lékař odpovídá organizátorovi dle pracovněprávních předpisů. Vždy se přihlédne k podmínkám a možnostem, ve kterých byl lékař povinen poskytovat lékařskou péči.

Lékař je povinen pojistit svoji zaměstnaneckou odpovědnost.

Lékař si sám zajišťuje cestovní, zdravotní, sportovní pojištění ….

11. Ukončení dohody, rozhodné právo a další ujednání

Organizátor je oprávněn jednostranně ukončit tuto smlouvu:

* písemným oznámením lékaři, a to z důvodu zrušení nebo podstatných změn akce,
* písemným oznámením lékaři pro opakované nebo hrubé porušení povinností lékaře.

Lékař je oprávněn jednostranně ukončit tuto smlouvu:

* písemným oznámením organizátorovi, pokud z vážných důvodů nemůže vykonávat činnost lékaře (zdravotní důvody, jiné vážné důvody), tyto důvody je povinen organizaci specifikovat a doložit,
* písemným oznámením organizaci, a to z důvodu opakovaného nebo hrubého porušení povinností organizace vůči lékaři,
* písemným oznámením, a to, pokud organizátor nevyplatil odměnu, náhradu nebo zálohy na ně do 10 dnů od jejich splatnosti.

V případě jednostranného ukončení smlouvy organizátorem nebo lékařem bude mezi nimi provedeno vyúčtování podle rozsahu poskytnutých služeb a podle vynaložených nákladů každou ze stran.

Organizátor a lékař jsou oprávněni tyto dohody vždy ukončit vzájemnou dohodou, která bude obsahovat i způsob finančního vypořádání.

Právní vztah mezi stranami se řídí českým právním řádem.

V ………………… dne ………………….. ……………………………

……………………………

Přílohy:

příloha č. 1. seznam účastníků akce

příloha č. 2. minimální obsah lékárny

příloha č. 3. materiál zajišťovaný organizátorem

Smlouva o péči o zdraví formou telemedicíny

Smluvní strany:

**1.** **Organizátor:** *Jméno a příjmení/Název, datum narození/identifikační číslo, bydliště/sídlo, zastoupení* – *zastoupen, tel., e-mail*

**2.** **Lékař**: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště nebo sídlo zdravotnického zařízení*, *tel., e-mail*

**Preambule:**

Organizátor pořádá následující akci: *popis akce termínem od – do, trasa, charakter akce, obtížnost akce*.

Lékař je oprávněn vykonávat samostatnou činnost v oboru …… a je připraven poskytovat lékařské služby během akce. Lékař prohlašuje, že má potřebné znalosti medicíny všeobecné, sportovní, výškové, akutní, cestovní a relevantní infekční medicíny.

Organizátor je si vědom potřeby zajistit služby lékaře během akce a poskytnout lékaři součinnost a vytvořit mu podmínky pro poskytování lékařské služby a zaplatit mu za lékařskou službu sjednanou odměnu a uhradit náklady v dohodnuté výši.

Na základě těchto předpokladů a zásad uzavírají organizátor a lékař tuto smlouvu o poskytnutí zdravotní péče formou telemedicíny.

Telemedicínou se rozumí poskytování informací a rad lékařem prostřednictvím telefonu, e-mailu, telekonference nebo jiným obdobným způsobem. Lékař přitom není přítomen na akci a svoji činnost zpravidla vykonává ze svého místa podnikání. Smluvní strany jsou si vědomy, že při poskytování zdravotních služeb formou telemedicíny je ztížen přenos informací od organizátora k lékaři a opačně, lékař nemůže vyšetřit pacienta, diagnózu a léčbu je možné provést jen za uvedených omezení. Předpisy upravující poskytování zdravotní péče se vzhledem k tomu použijí jen přiměřeně.

Tato smlouva se uzavírá ve prospěch třetích osob, tj. účastníků akce a dalších osob uvedených v této smlouvě nebo v její příloze.

3. Práva a povinnosti lékaře:

1. Je povinen poskytovat lékařskou péči účastníkům akce (klientům), seznam účastníků akce je uveden v příloze č. 1 k této smlouvě. Je povinen dále poskytovat lékařskou péči nosičům a dalšímu personálu. Kdo patří mezi nosiče a další personál určí vedoucí expedice.
2. Dbá na prevenci před vznikem poranění či nemocí a činí vhodná upozornění a opatření
3. Před zahájením akce:

- provede analýzu trasy a vyhodnotí její obtížnost, zdravotní rizikovost (zejména hygiena, epidemiologie – infekční onemocnění, výškový profil a postup aklimatizace);

- vyšetří a vyhodnotí zdravotní stav a tělesnou zdatnost účastníků akce a navrhne případná profylaktická opatření a vyjádří se ke zdravotní způsobilosti účastníků k akci;

- navrhne /a provede očkovací program pro účastníky;

- bude sledovat a aktualizovat informace o zdravotním stavu, tělesné zdatnosti, profylaktických opatřeních a očkovacím programu účastníků;

- v termínu ….. před odjezdem na akci podá organizátorovi zprávu o zdravotní připravenosti a schopnosti každého účastníka akce;

- doporučí organizátorovi vybavení expediční lékárny na akci. Tato lékárna je nezávislá na individuálních lékárnách účastníků a na jejich osobních lécích. Minimální obsah lékárny je uveden v příloze č. 2.

1. Během akce:

- bude ve spojení s organizátorem a dalšími osobami určenými organizátorem, zejména s vedoucím akce nebo s klienty;

- podle sdělených informací průběžně sleduje, vyhodnocuje a dává doporučení s ohledem vzhledem na hygienické, epidemiologické, klimatické a další podmínky, vč. aklimatizace;

- podle sdělených informací individuálně u každého účastníka sleduje jeho zdravotní stav a přijímá opatření;

- v podle sdělených informací v případě poranění či onemocnění účastníka zahájí jeho léčbu.

1. Povinnosti lékaře končí ukončením akce

4. Práva a povinnosti organizátora:

1. Vyžádá si od klientů informace o jejich zdravotním stavu, zejména o zdravotních omezeních, která by mohla ovlivnit akci nebo způsobit větší zdravotní komplikace u klienta, rozsah informací určí lékař. Tyto informace předá lékaři. Organizátor je povinen klienty upozornit na náročnost akce a na ztíženou dostupnost lékařské pomoci během akce a na lékařskou pomoc zajištěnou formou telemedicíny. Dále je povinen klienty upozornit, že v případě ohrožení života nebo zdraví může organizátor rozhodnout o změně trasy či časového plánu akce či program omezit či akci zrušit.
2. Vyžádá si od každého klienta:

* písemný souhlas s tím, že zdravotní péči bude před akcí a během ní zajišťovat lékař ………………;
* písemné prohlášení, že bude včas a pravdivě informovat organizátora akce a lékaře o svém zdravotním stavu a o zdravotních potížích;
* písemný souhlas, že informace o zdravotním stavu je lékař oprávněn v nezbytném rozsahu sdělovat organizátorovi a ostatním účastníkům akce, zejména je-li to nutné k rozhodnutí o dalším průběhu akce, k zajištění léčby a k organizaci záchrany;
* písemný souhlas s vedením zdravotní dokumentace v nezbytném rozsahu.

Tyto souhlasy předá lékaři.

1. zabezpečí, aby klienti s sebou měli osobní lékárničky pro první pomoc a léky, které užívají a prostředky pro nouzové situace a informuje je o obsahu lékárničky a o prostředcích pro nouzové situace.
2. zajistí od klienta informace o jeho zdravotní pojišťovně, o cestovním pojištění a o kontaktu na osoby, kterým je možné poskytnout informace o onemocnění, úrazu nebo jiné závažné události týkající se klienta. Tyto informace předá lékaři.
3. zajišťuje na akci léky a zdravotnický materiál/ kyslíkové lahve, regulátory a masky, evakuační, nouzový a evakuační a transportní materiál, prostředky pro přípravu pitné vody a spojovací prostředky v rozsahu uvedeném v příloze č.3.

5. Součinnost lékaře, organizátora a vedoucího expedice:

1. Lékař a organizátor budou před a během akce intenzivně spolupracovat a vzájemně se informovat.
2. Během akce budou udržovat spojení těmito prostředky: ……………….., v tomto rozsahu ……………….
3. Během akce budou dodržovány tyto priority v pořadí: ochrana života – ochrana zdraví – ochrana majetku – dodržení trasy a programu akce. K dodržování těchto priorit povede organizátor i účastníky akce.
4. Organizátor zajišťuje na akci léky a materiál v rozsahu uvedeném v příloze č. 2 a 3.
5. Léky během akce v zásadě doporučuje lékař nebo je užívá účastník akce s vědomím lékaře.
6. Před akcí poskytuje lékař potřebné informace a přebírá pokyny od těchto zástupců organizátora – v pořadí dostupnosti: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail, Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail,*
7. Během akce poskytuje lékař potřebné informace a přebírá informace od těchto zástupců organizátora – v pořadí dostupnosti: *Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail – vedoucí* expedice (akce)*, Jméno a příjmení, datum narození, bydliště, tel, e-mail,*
8. Lékař není oprávněn organizovat akci a rozhodovat o postupu akce, o změnách trasy či časového plánu nebo o omezení pro jednotlivé účastníky akce. Toto rozhoduje organizátor, zastoupen zpravidla vedoucím akce.
9. Organizátor je povinen v maximální míře umožnit lékaři poskytování lékařské péče, k tomu mu vytvoří podmínky, zejména zajistí spojení.
10. V případě nedostupnosti lékaře zajistí zdravotní péči organizátor.

6. Odměna a náhrada nákladů lékaře

Organizátor se zavazuje lékaři zaplatit odměnu a náhrady:

* odměna za činnost ve výši ….. za akci/ …. za den/ …..za hodinu přímé lékařské péče před akcí / …. za hodinu jiné činnosti před akcí/ …. za započatých 15 minut činnosti během akce
* náhrada za použití vlastního vybavení ve výši (např. telefon, satelitní telefon přenos dat…………….
* náhrada za cestovné, hotové výdaje …..

Splatnost:

* záloha odměny lékaře ve výši ……….. je splatná …………..
* doplatek odměny lékaře je splatný ……………………
* záloha náhrad ve výši ………… je splatná ……………
* doplatek náhrad je splatný do ………… od vyúčtování provedeném lékařem

7. Náhrada škody, pojištění

Při uplatnění nároků na náhradu újmy strany přihlédne k podmínkám a možnostem, ve kterých byl lékař povinen a schopen poskytovat lékařskou péči.

Lékař je povinen pojistit svoji profesní odpovědnost.

8. Ukončení právního vztahu, rozhodné právo a další ujednání

Organizátor je oprávněn jednostranně ukončit tuto smlouvu:

* písemným oznámením lékaři, a to z důvodu zrušení nebo podstatných změn akce
* písemným oznámením lékaři pro opakované nebo hrubé porušení povinností lékaře.

Lékař je oprávněn jednostranně ukončit tuto smlouvu:

* písemným oznámením organizátorovi, pokud z vážných důvodů nemůže vykonávat činnost lékaře (zdravotní důvody, jiné vážné důvody), tyto důvody je povinen organizaci specifikovat a doložit;
* písemným oznámením organizaci, a to z důvodu opakovaného nebo hrubého porušení povinností organizace vůči lékaři.

V případě jednostranného ukončení smlouvy organizátorem nebo lékařem bude mezi nimi provedeno vyúčtování podle rozsahu poskytnutých služeb a podle vynaložených nákladů každou ze stran.

Organizátor a lékař jsou oprávněni tyto dohody vždy ukončit vzájemnou dohodou, která bude obsahovat i způsob finančního vypořádání.

Právní vztah mezi stranami se řídí českým právním řádem.

V ………………… dne ………………….. ……………………………

……………………………

Přílohy:

příloha č. 1. seznam účastníků akce

příloha č. 2. minimální obsah lékárny

příloha č. 3. materiál zajišťovaný organizátorem

Poučení a souhlas účastníka / klienta

**Prohlášení**

Já, klient: *jméno a příjmení*

*datum narození/rodné číslo*

*trvale bytem*

*státní příslušnost*

*číslo telefonu/e-mail*

*zdravotní pojišťovna*

*cestovní pojištění – pojišťovna a číslo pojistky,*

jsem byl poučen, že akce: *popis akce termínem od – do, trasa, charakter akce, obtížnost akce*

vyžaduje od účastníka přiměřený zdravotní stav a kondici, byl jsem poučen, že během akce může být ohroženo zdraví, o přirozeném nebezpečí horského prostředí, že během akce budou zhoršené hygienické podmínky a bude zhoršená dostupnost lékařské péče.

Dobrovolně sděluji, že trpím těmito onemocněními či zdravotními omezeními a zdravotními riziky (včetně alergií): *vypsat*

Dobrovolně sděluji, že pravidelně užívám tyto léky: *vypsat*.

Dobrovolně sděluji, že v případě následujících zdravotních komplikací užívám tyto léky: *uvést zdravotní komplikace, lék a jeho dávkování*

Beru na vědomí poučení, že musím mít s sebou léky, které pravidelně užívám nebo které mám užívat v případě zhoršení zdravotního stavu nebo v případě zdravotních komplikací, a to v množství dostatečném pro aplikaci během celé akce. Beru na vědomí doporučení absolvovat před akcí ošetření zubním lékařem, podrobit se doporučenému či předepsanému očkování a podrobit se lékařskému vyšetření za účelem zjištění mého zdravotního stavu.

Beru na vědomí povinnost mít s sebou během akce osobní lékárničku s prostředky první pomoci a léky a prostředky pro nouzové situace.

Beru na vědomí, že po celou dobu akce musím být pojištěncem zdravotní pojišťovny a musím mít uzavřeno cestovní pojištění, které v dostatečné míře kryje poskytnutí zdravotní pomoci, pátrací a záchranné akce, transport, ambulantní i nemocniční léčbu, léky, repatriaci a další obvyklé náklady. Beru na vědomí povinnost předložit organizátorovi akce doklady o zdravotním a cestovním pojištění.

Zavazuji se organizátorovi akce a lékaři včas a pravdivě poskytovat informace o svém zdravotním stavu, zejména o jeho zhoršení.

Zavazuji se, že se před konáním akce i v jejím průběhu nechám kdykoliv vyšetřit lékařem.

Beru na vědomí, že v případě zranění či onemocnění jiné osoby může dojít ke změně programu akce, pokud to bude vyžadovat poskytnutí pomoci jiné osobě.

Souhlasím s tím, aby organizátor akce poskytoval údaje o mém zdravotním stavu v nezbytném rozsahu dalším osobám, a to výhradně pro účely poskytování zdravotní péče a transportu.

V případě mého zranění, vážného onemocnění či jiné závažné události je možno podat zprávu a poskytnout informace této osobě: *jméno a příjmení*

*adresa*

*číslo telefonu/e-mail.*

Dávám písemný souhlas s tím, že zdravotní péči bude před akcí a během ní zajišťovat lékař *jméno, příjmení*

Dávám písemný souhlas, že informace o zdravotním stavu je lékař oprávněn v nezbytném rozsahu sdělovat organizátorovi a ostatním účastníkům akce, zejména je-li to nutné k rozhodnutí o dalším průběhu akce, k zajištění léčby a k organizaci záchrany

Dávám písemný souhlas s tím, že lékařské úkony mohou být v nezbytném případě prováděny i za přítomnosti třetích osob

Dávám písemný souhlas s vedením zdravotní dokumentace v nezbytném rozsahu.

Beru na vědomí, že poskytnutí nepravdivých informací či odmítnutí poskytnout informace nebo nesplnění mých povinností uvedených v tomto prohlášení může vést ke zvýšení rizika poškození mého zdraví a k mému vyloučení z akce nebo vyloučení z části programu akce

V ………………………. dne …………………..

…………………………………………………….

podpis klienta

Konsensus 28. Pelikánova semináře; zpracoval JUDr. Jiří Žák