

MUNI
MED

Management zubního lékařství

seminář

Premise

- [Zákon č. 372/2011 Sb.](#) Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) a průvodní vyhlášky, zejm.:
- [Vyhláška č. 92/2012 Sb.](#) Vyhláška o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče;
- [Vyhláška č. 99/2012 Sb.](#) Vyhláška o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb;
- [Vyhláška č. 98/2012 Sb.](#) Vyhláška o zdravotnické dokumentaci;
- Minimální požadavky pro zavedení interního systému hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb uveřejněné ve [Věstníku MZ ČR 13/2021](#);
- Požadavky [Odboru zdravotnictví JMK](#)

Pojem „zdravotnické zařízení“

- Pod pojmem „zdravotnické zařízení“ si mnozí představí budovu plnou čekáren a ordinací vybavených zdravotnickými prostředky či léčivými přípravky v souladu s rozsahem poskytovaných služeb.
- Podíváme-li se však na zdravotnické zařízení ze širšího úhlu pohledu, nejde pouze o prostor definovaný legislativou mj. např. v rámci požadavků na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení. Mluvíme především o určitém celku, který se skládá z hmotných, nehmotných a personálních složek způsobících k poskytování zdravotních služeb.
- Zdravotnickým zařízením se rozumí prostory určené pro poskytování zdravotních služeb.(zákon o zdravotních službách)
- Důležitou součástí zdravotnického zařízení je také jeho know how. To může být vyjádřeno nejen kompetencemi, odborností zdravotníků. Ale také např. vztahem mezi lékařem a pacienty, přístupem např. k bezbolestné medicíně či baby friendly přístupem apod.

Pojem „poskytovatelem zdravotních služeb“

- Poskytovatelem zdravotních služeb se rozumí fyzická nebo právnická osoba, která má oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb.; Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

Zdravotními službami se rozumí:

- poskytování zdravotní péče zdravotnickými pracovníky a jinými odbornými pracovníky...
- konzultační služby...
- nakládání s tělem zemřelého...
- ZZS, zdravotnická dopravní služba, přeprava pacientů neodkladné péče
- odběrových zařízení, tkáňových zařízení ...
- zařízení transfuzní služby nebo krevní banky...
- protialkoholní a protitoxikomanická záchytná služba
- specifické zdravotní služby

Pojem „obor zdravotní péče“

- zubní lékařství, farmacie, obory specializačního vzdělávání nebo obory certifikovaných kurzů lékařů, zubních lékařů nebo farmaceutů;
- odbornosti nelékařských zdravotnických pracovníků nebo obory specializačního vzdělávání nebo obory certifikovaných kurzů nelékařských zdravotnických pracovníků.

Náležitou odbornou úrovní se rozumí poskytování zdravotních služeb podle pravidel vědy a uznávaných medicínských postupů, při respektování individuality pacienta, s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti.

Druhy zdravotní péče - podle časové naléhavosti jejího poskytnutí

- **neodkladná péče** (bezprostřední ohrožení života, stavy, které by mohli vést ke smrti či vážnému ohrožení zdraví, způsobují náhlou nebo intenzivní bolest, změny chování pacienta...)
- **akutní péče** (odvrácení vážného zhoršení zdravotního stavu),
- **nezbytná péče** (aplikováno mj. u zahraničních pojištěnců, s přihlédnutím k povaze dávek a k délce pobytu na území České republiky)
- **plánovaná péče**, která není zdravotní péčí uvedenou v písmenech

Druhy zdravotní péče - podle účelu jejího poskytnutí

preventivní, diagnostická, dispenzární, léčebná, posudková, léčebně – rehabilitační, ošetrovatelská, paliativní, lékárenská a klinickofarmaceutická

Formy zdravotní péče

- Ambulantní péče - primární ambulantní péče
 - specializovaná ambulantní péče
 - stacionární péče
- Jednodenní péče
- Lůžková péče
 - akutní lůžková péče intenzivní
 - akutní lůžková péče standardní
 - následná lůžková péče
 - dlouhodobá lůžková péče

OBECNÉ PODMÍNKY POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

- Poskytovatel může poskytovat pouze zdravotní služby uvedené v **oprávnění k poskytování zdravotních služeb**. Resp. bez získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb je možné poskytovat odbornou první pomoc, poskytovat zdravotní služby v zařízeních sociálních služeb podle zákona o sociálních službách,...
- Zdravotní služby lze poskytovat pouze prostřednictvím osob způsobilých výkonu zdravotnického povolání nebo k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotních služeb.
- Personální zabezpečení zdravotních služeb musí odpovídat oborům, druhu a formě poskytované zdravotní péče a zdravotním službám v souladu s legislativními požadavky.
- Zdravotní služby mohou být poskytovány pouze ve zdravotnických zařízeních v místech uvedených v oprávnění k poskytování zdravotních služeb, vyjma konzultačních služeb, preventivní péče, péče ve vlastním sociálním prostředí...

OBECNÉ PODMÍNKY POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

- Zdravotnické zařízení musí být pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno. Technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení musí odpovídat oborům, druhu a formě poskytované zdravotní péče a zdravotním službám v souladu s legislativními požadavky.

1.49. Zubní lékařství

Vybavení:

- a) stomatologická souprava s křeslem,
- b) vyšetřovací svítilno,
- c) plivátko,
- d) přívod stlačeného vzduchu a odsávání,
- e) separátor odpadních vod - odlučovač amalgámu,

f) stabilní RTG přístroj zubní a zařízení pro vyvolávání snímků nebo digitální systém, pokud není vyšetření RTG přístrojem zubním zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele v témže objektu po celou dobu ordinačních hodin,

g) RTG zařízení zubní panoramatické (ortopantomograf) a zařízení pro vyvolávání snímků nebo digitální systém, pokud není vyšetření ortopantomografem zajištěno na jiném pracovišti zdravotnického zařízení nebo smluvně ve zdravotnickém zařízení jiného poskytovatele,

h) temná komora, pokud není automatizované vyvolávání filmů nebo digitální (bezfilmový) systém a je-li ordinace vybavena RTG přístrojem zubním nebo ortopantomografem.

Nevyžaduje se omyvatelný povrch stěn do výšky 180 cm; dále se nevyžaduje vyšetřovací lehátko, tonometr, fonendoskop, osobní váha, výškoměr, přebalovací stůl a prostor pro svlékání pacienta.

Na radiologická vyšetření a vyšetření jinými zobrazovacími metodami v rámci ambulantní péče zubních lékařů se nevztahují požadavky stanovené v části II. této přílohy.

Nezřizuje se zákrokový sál.

1.55. Zubní lékařství

a) zubní lékař a

b) všeobecná sestra, pokud je poskytována ošetrovatelská péče, nebo

c) dentální hygienistka nebo zubní instrumentářka, pokud jsou vykonávány činnosti podle jiného právního předpisu⁸⁾, jestliže tyto činnosti neprovádí zubní lékař.

Na personální zabezpečení radiologických vyšetření nebo vyšetření jinými zobrazovacími metodami prováděnými v rámci ambulantní péče zubních lékařů, se nevztahují požadavky stanovené v části II. této přílohy.

Registrace NSZZ - Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb – požadavky pro právnickou osobu

Výpis z obchodního rejstříku

Bezúhonnost

Odborný zástupce

Zubní lékaři - doklad o VVz v oboru zubní lékařství.

Doklad o zdravotní způsobilosti.

Doklad o členství v příslušné profesní organizaci.

Prohlášení, že souhlasí s ustanovením do funkce odborného zástupce, a že u něj netrvá žádný z důvodů...pro který by nemohl tuto funkci vykonávat.

Seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, kteří budou vykonávat zdravotnické povolání v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k žadateli.

Prohlášení, že zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb **technicky a věcně vybaveno** a že u žadatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění uvedených v § 17 písm. a) až c) zákona o zdravotních službách.

Provozní řád a **pravomocné rozhodnutí o schválení** provozního řádu zdravotnického zařízení vydané orgánem ochrany veřejného zdraví.

Doklad, z něhož vyplývá **oprávnění** žadatele **užívat prostory** k poskytování zdravotních služeb.

Pozn: pro fyzickou osobu jsou požadavky obdobné

The image shows two sample forms for registration. The left form is titled "Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb PŘÁVNICKÁ OSOBA" and includes fields for company name, address, and contact information. The right form is titled "Údaje o statutárním orgánu jednatele" and includes fields for the name and address of the statutory representative.

Pojem „bezúhonnost“

- Za bezúhonného se pro účely zákona o zdravotních službách považuje ten, kdo nebyl pravomocně odsouzen;
- Bezúhonnost se dokládá např. výpisem z evidence Rejstříku trestů...;
- V případě uvedení rodného čísla žadatele v žádosti o udělení rozhodnutí udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb požádá o vydání výpisu z evidence Rejstříku trestů správní orgán příslušný k udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Žádostí zasíláje na adresu: Rejstřík trestů, Soudní 1, 140 66 Praha 4
ŽÁDOST O VÝPIS Z REJSTŘÍKU TRESTŮ

Místo pro kolkovou stížnost 50 Kč	UPOZORNĚNÍ Adresa žadatele, na kterou se má výpis zasílat, uváděje ve tvorst jmena, příjmení mázy sílice, číslo domu PSČ nikdy nemá nebo obce	Adresa žadatel:
---	---	-----------------------------


Jméno a příjmení (rodné) příjmení		Nynější příjmení		Rodné číslo	
Děti, nežák, rok nastupu		Místo narození		Otec	
Adresa a příjmení otce		Pohlaví * Muž Žena		Státní občanství	
Třídílný počet žadatele		Číslo žádosti: 199807582		Zároveň doručena: 06.05.2016 14:37:02	
Razítko orgánu, který ověřil správnost roz. žadatele		Zpracováno: 06.05.2016 14:37:02		Počet stranami v ČR: 0 (mla)	
Ověřeno podle		Počet příloh: 0 (mla)		0199807582	
Účel žádosti **		Na žádost osoby s údaji níže uvedenými se vydává:			
Spisová značka - č.j. **		VÝPIS Z EVIDENCE REJSTŘÍKU TRESTŮ FYZICKÝCH OSOB			
Datum a podpis zodpovědného pracovníka		Osobní údaje:			
* Někdy se stává:		Jméno: JIRÍ			
		Příjmení: PETERKA			
		Rodné příjmení: PETERKA			
		Datum narození / rodné číslo: MUZ			
		Pohlaví: PRAHA 5 / PRAHA 5			
		Místo / okres narození: ČESKÁ REPUBLIKA			
		Státní občanství: ČESKÁ REPUBLIKA			

Obsah evidence Rejstříku trestů České republiky:

Nejsou žádné informace o odsouzení dotčené osoby

Konec obsahu evidence Rejstříku trestů České republiky.

Konec sestavy


Kulaté razítko a podpis

Pojem „odborný zástupce“

- Odborný zástupce odborně řídí poskytování zdravotních služeb. Odborným zástupcem může být ustanovena fyzická osoba, která je způsobilá k samostatnému výkonu zdravotnického povolání, plně svéprávná a bezúhonná.
- Funkce odborného zástupce musí být vykonávána v pracovním nebo obdobném vztahu k poskytovateli (až na výjimky- statutární orgán).
- Odborný zástupce musí vykonávat svou funkci v rozsahu nezbytném pro řádné odborné řízení poskytovaných zdravotních služeb. Stejná osoba nemůže vykonávat funkci odborného zástupce pro více než 2 poskytovatele.
- Odborný zástupce je povinen písemně oznámit poskytovateli všechny změny údajů uvedených o něm v rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb a to do 10 dní, kdy k nim došlo.
- Přestane-li odborný zástupce vykonávat svou funkci nebo přestane-li splňovat podmínky pro výkon této funkce, je poskytovatel povinen ustanovit nového odborného zástupce.

Prohlášení odborného zástupce

Já,
souhlasím s ustanovením do funkce odborného zástupce pro poskytovatele zdravotních služeb:

.....
pro obor/y zdravotní péče:

.....
a prohlašuji, dle ustanovení § 18 odst. 2 písm. a) bod 3. zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), že u mě netrvá žádná z překážek uvedených v § 14 odst. 1 a 3 a § 17 zákona o zdravotních službách, pro kterou bych nemohl funkci odborného zástupce vykonávat. Svou funkci odborného zástupce budu vykonávat v rozsahu nezbytném pro řádné odborné řízení poskytovaných zdravotních služeb.

Údaje, které jsem uvedl/a v tomto prohlášení jsou pravdivé a úplné a nic není zamlčeno. Současně prohlašuji, že jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů v

LÉKAŘSKÝ POSUDEK (dle vyhlášky č. 271/2012 Sb.)

Název poskytovatele zdravotních služeb **vydávajícího** lékařský posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzované osoby:

Datum narození:

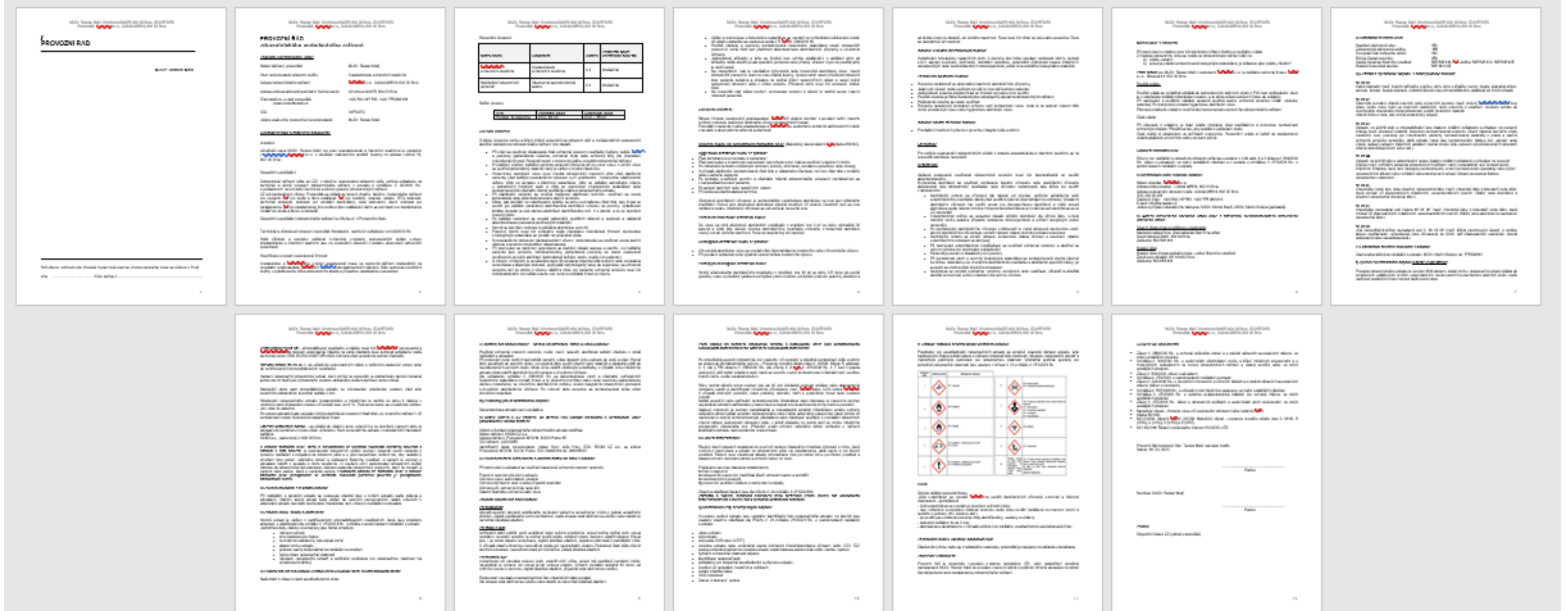
Adresa trvalého pobytu, popřípadě místo pobytu na území ČR (jde-li o cizince):

Provozní řád, pravomocné rozhodnutí o schválení provozního řádu KHS

Hygienické požadavky jsou uvedeny v provozním řádu pracoviště:

- hygienické požadavky na příjem a ošetřování fyzických osob v péči poskytovatele zdravotních služeb lůžkové péče, jednodenní péče i ambulantní péče;
- Sterilizace, vyšší stupeň dezinfekce, dezinfekce
- Manipulace s prádlem
- Hygienické požadavky na úklid
- Prevence přenosu IZP, IN
- Hygiena rukou
- OOPP

Provozní řád, pravomocné rozhodnutí o schválení provozního řádu KHS



Pojem interní hodnocení kvality

Zavedení systému interního hodnocení kvality a bezpečí je standardním sebehodnotícím nástrojem zajišťujícím především kvalitu procesů, ke kterým při poskytování zdravotních služeb dochází. Interní hodnocení vychází z institucionálního sebehodnocení podle předem stanovených lokálních standardů. Sebehodnocení je komplexní, systematický a pravidelný proces, kterým poskytovatel posuzuje kvalitu a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb na lokální úrovni. Systém sebehodnocení neslouží k vystavení certifikátů kvality, ke kontrole kvality a bezpečí jinou institucí, než poskytovatelem a nejedná se o složení zkoušky. Cílem je pochopení činnosti organizace, minimalizace rizikových činností a odhalení potenciálních možností ke zlepšení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb. Jedná se tedy o proces hodnocení sebe sama a zajištění trvalého zlepšování vlastní činnosti. Právě na základě výsledku sebehodnocení poskytovatel zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) sestaví vlastní individuální plány pro zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb. Sebehodnocení slouží výhradně pro interní potřeby poskytovatele zdravotních služeb.

Z výsledků sebehodnocení poskytovatel určí oblasti, v nichž si poskytovatel zdravotních služeb vede dobře a ty oblasti, které by bylo třeba zlepšit. Na základě zjištěných a analyzovaných informací by měl být vypracován plán dalších aktivit, který bude identifikované problémy řešit.

Proč - Jak hodnotit kvalitu ve zdravotnictví?

CO TO JE KVALITA VE ZDRAVOTNICTVÍ?

Jaké jsou priority kvality při zajištění péče o pacienta?

Co se očekává od „kvalitního zdravotnictví“?

Politická očekávání, očekávání občanů státu:

dostupnost péče, zajištění primární a lůžkové péče, čekací doby na výkony...

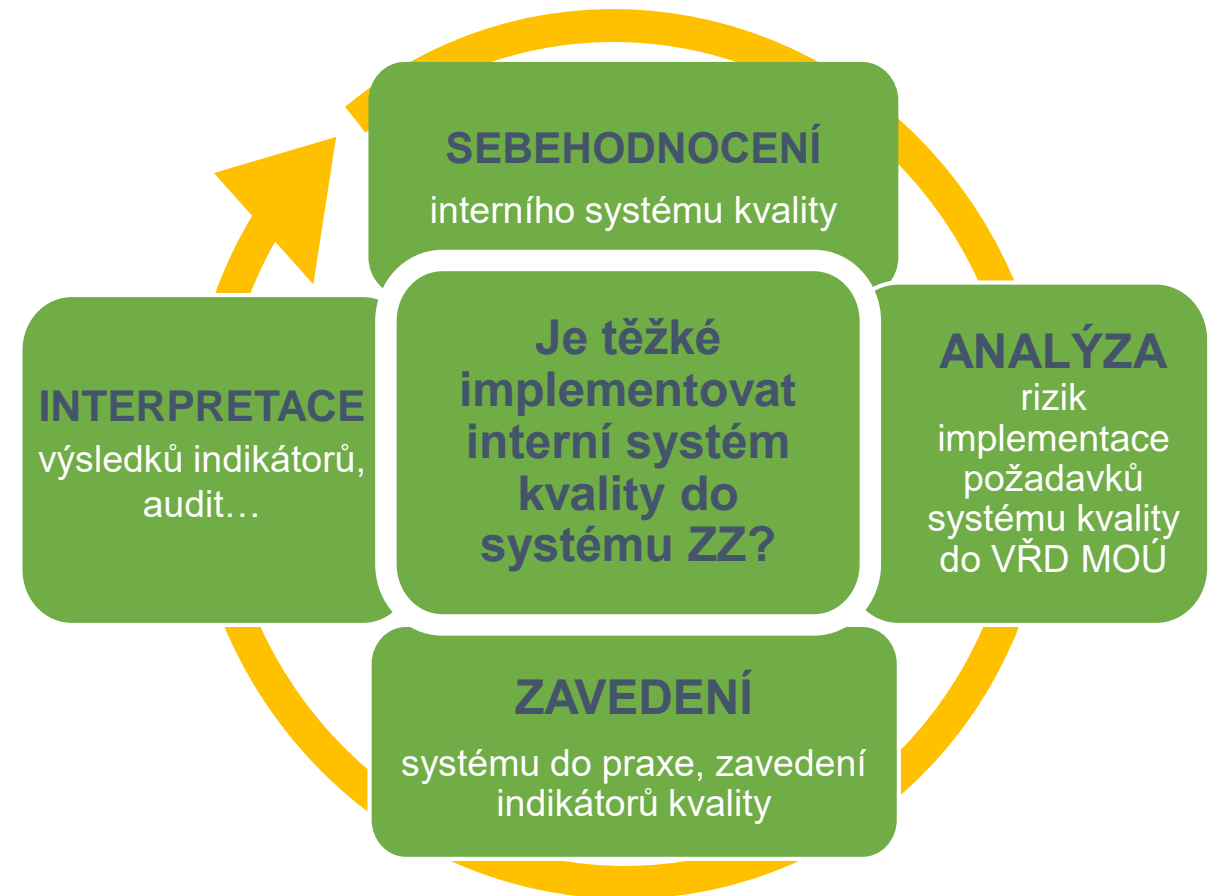
Očekávání konzumentů, tedy pacientů a jejich

blízkých: komfort, bezbolestný osobní přístup s maximální intimitou, komunikace, porozumění...

Očekávání různých kategorií lékařských/nelékařských

pracovníků: dostatek pomůcek, přístrojů, zaměstnanců,....

Možnosti poskytovatelů zdravotních služeb; Požadavky plátců; Medicínský průmysl...



Minimální požadavky pro zavedení interního systému hodnocení kvality a bezpečí poskytování zdravotních služeb

- Ministerstvo zdravotnictví, ve smyslu ustanovení § 47 odst. 3 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění (zákon o zdravotních službách), uveřejňuje minimální požadavky pro zavedení interního systému hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb.
- Zavedení systému interního hodnocení kvality a bezpečí je standardním sebehodnotícím nástrojem zajišťujícím především kvalitu procesů, ke kterým při poskytování zdravotních služeb dochází. Interní hodnocení vychází z institucionálního sebehodnocení podle předem stanovených lokálních standardů. Sebehodnocení je komplexní, systematický a pravidelný proces, kterým poskytovatel posuzuje kvalitu a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb na lokální úrovni. Systém sebehodnocení neslouží k vystavení certifikátů kvality, ke kontrole kvality a bezpečí jinou institucí, než poskytovatelem a nejedná se o složení zkoušky. Cílem je pochopení činnosti organizace, minimalizace rizikových činností a odhalení potenciálních možností ke zlepšení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb.

Povinné standardy - poskytovatel ambulantní péče

2.1. Standard: RBC 2 – Bezpečnost při používání léčivých přípravků s vyšší mírou rizika

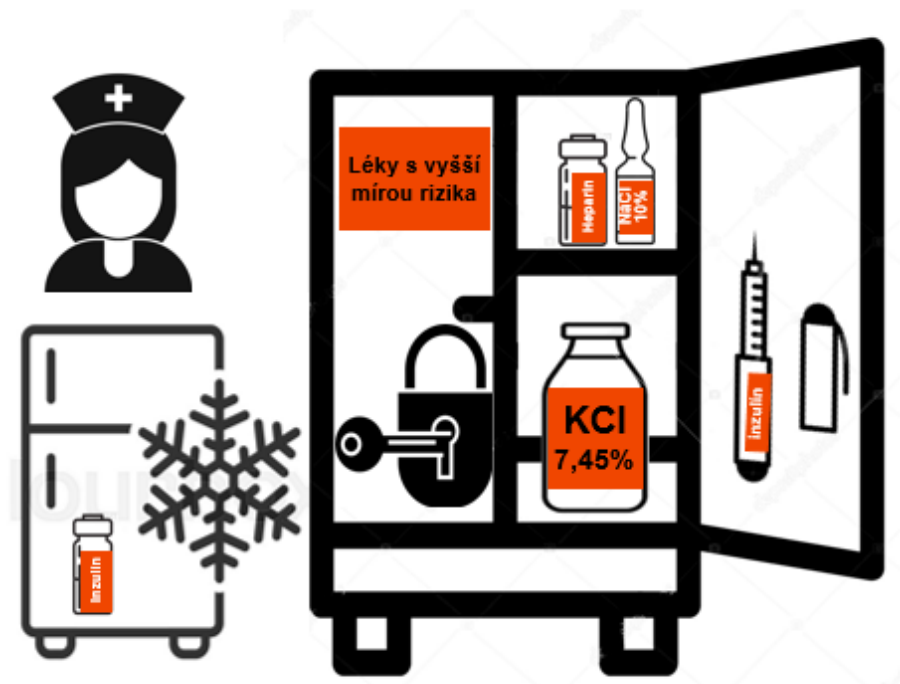
Cílem standardu je stanovit seznam léčivých přípravků s vyšší mírou rizika individuálně pro každou ambulanci (dle charakteru ambulance) ve vztahu k možnosti poškození pacienta. K těmto léčivým přípravkům patří vždy injekční roztoky Chloridu draselného (KCl) o koncentraci 7,45 % a vyšší, inzulíny a neředěné hepariny (pokud se používají). Zajistit bezpečné skladování těchto léčivých přípravků v souladu s doporučením výrobce léčiv.

2.1.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel

- má stanoven seznam léčivých přípravků s vyšší mírou rizika (dle charakteru ambulance).
- má zajištěno bezpečné uložení léčivých přípravků s vyšší mírou rizika v souladu s doporučením výrobce.
- má stanoven postup bezpečného nakládání s léčivými přípravky s vyšší mírou rizika zdravotnickým personálem.
- provádí pravidelnou kontrolu plnění ukazatelů standardu a v případě zjištění nedostatků v nastavených postupech/procesech, přijímá nápravná opatření k jejich odstranění.

Jak na to?



Povinné standardy - poskytovatel ambulanti péče

2.2. Standard: RBC 5 – Zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče

Hygienická dezinfekce rukou je účinným prostředkem prevence přenosu infekcí spojených se zdravotní péčí (HAI[®]). Jedná se o nejefektivnější cestu k celkovému snížení výskytu HAI a snížení nákladů na jejich léčbu. Cílem standardu je zavést optimální postupy hygieny rukou při poskytování zdravotní péče a zajistit vybavenost pracovišť dezinfekčními přípravky k zajištění hygieny rukou.

2.2.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel

- má zajištěno vstupní a periodické školení všech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků zdravotnického zařízení v oblasti hygieny rukou a bariérové péče.
- má zajištěnou vybavenost každého umyvadla hygienickými potřebami, dezinfekčními přípravky, je dostupné schéma správného mytí a dezinfekce rukou zejména na exponovaných místech např. vyšetřovnách, převazovnách atd.
- provádí pravidelnou kontrolu plnění ukazatelů standardu a v případě zjištění nedostatků v nastavených postupech/ procesech, přijímá nápravná opatření k jejich odstranění.

Jak na to?

Postup při mytí rukou

MYJTE SI POUZE VIDITELNĚ ZNEČIŠTĚNÉ RUCE, JINAK POUŽÍVEJTE DEZINFEKCI!

⌚ Doba trvání celé procedury: 40–60 vteřin



Navlhčete si ruce vodou.



Aplikujte dostatek mýdla na pokr celého povrchu rukou.



Třete dlaně o dlaně se zaklesnutými prsty a naopak.



Třete pravou dlaní o levý hřbet ruky se zaklesnutými prsty a naopak.



Třete dlaní o dlaně se zaklesnutými prsty.



Třete pravou dlaní o levý hřbet ruky se zaklesnutými prsty a naopak.



Třete levou dlaní o pravý hřbet ruky se zaklesnutými prsty a naopak.



Krouživým pohybem třete levý palec v sevřenou pravou dlaní a naopak.



Obousměrnými krouživými pohyby třete sevřené prsty pravé ruky lev dlaní a naopak.



Třete pravou dlaní o levý hřbet ruky se zaklesnutými prsty a naopak.



Třete dlaní o dlaně se zaklesnutými prsty.



Ruce si pečlivě osušte ručníkem na jedno použití.



Použijte ručník k zastavení kohoutu.



Krouživým pohybem třete levý palec v sevřenou pravou dlaní a naopak.



Obousměrnými krouživými pohyby třete sevřené prsty pravé ruky levou dlaní a naopak.

Postup pro dezinfekci rukou

HYGIENY RUKOU DOSÁHNETE DEZINFEKCI PŘI VIDITELNĚM ZNEČIŠTĚNÍ SI RUCI MYTÍ.

⌚ Doba trvání celé procedury: 20–30 vteřin



Do sevřené dlaně aplikujte dostatek přípravku na pokrývání celého povrchu rukou.



Třete dlaní o dlaně se zaklesnutými prsty.



Třete ruce dlaní o dlaně.



Třete pravou dlaní o levý hřbet ruky se zaklesnutými prsty a naopak.



Třete dlaní o dlaně se zaklesnutými prsty.



Třete hřbety prstů o druhou dlaně se zaklesnutými prsty.



Krouživým pohybem třete levý palec v sevřenou pravou dlaní a naopak.



Obousměrnými krouživými pohyby třete sevřené prsty pravé ruky levou dlaní a naopak.



Po osušení jsou Vaše ruce dezinfikovány.

Povinné standardy - poskytovatel ambulantní péče

2.3. Standard: Řešení neodkladných stavů

Cílem standardu je organizační, metodické a materiální zajištění včasné a adekvátní reakce na náhle vzniklé zhoršení zdravotního stavu pacienta v podmínkách konkrétního poskytovatele zdravotních služeb.

2.3.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel

- realizuje periodická školení všech pracovníků v rozpoznání časných příznaků neodkladných stavů, poskytování první pomoci a kardiopulmonální resuscitace v souladu s aktuálními doporučeními.
- pravidelně kontroluje dostupnost a funkčnost pomůcek pro řešení neodkladných stavů; kontroluje dostupnost a použitelnost léčivých přípravků pro řešení neodkladných stavů a o těchto kontrolách vede příslušnou evidenci.
- má zaveden postup pro přivolání odborné pomoci personálem a viditelně označena telefonní čísla pro tísňová volání (155, 112, 150, 158).
- provádí pravidelnou kontrolu plnění ukazatelů standardu a v případě zjištění nedostatků v nastavených postupech/ procesech, přijímá nápravná opatření k jejich odstranění.



Jak na to?

Požadované pomůcky pro poskytnutí první pomoci v zubní ambulanci

1. Zdravotnické zařízení poskytovatele ambulantních zdravotních služeb zubních lékařů **musí** být vybaveno nejméně těmito pomůckami pro poskytnutí první pomoci:
 - a) resuscitační rouška nebo samo rozpínací vak včetně masky
 - b) vzduchovody
 - c) rukavice
 - d) výbava pro stavění krvácení
 - e) prostředky k zajištění žilního vstupu
2. Zdravotnické zařízení poskytovatele ambulantních zdravotních služeb zubních lékařů je vhodné vybavit těmito dalšími pomůckami pro řešení neodkladných stavů:
 - a) samo rozpínací resuscitační vak včetně masky
 - b) elastické škrtdlo
 - c) periferní žilní kanyly pro děti a pro dospělé
 - d) infuzní set
 - e) injekční stříkačky (5 ml, 10ml)
 - f) tampony a roztok k povrchové dezinfekci kůže
 - g) náplast k fixaci
 - h) fonendoskop
 - i) tonometr s manžetou na paži
3. Zdravotnické zařízení poskytovatele ambulantních zdravotních služeb zubních lékařů **musí** být vybaveno léčivými přípravky pro poskytnutí první pomoci, jimiž se rozumí zejména:
 - a) Adrenalin
 - b) Fyziologický roztok k infuzi
 - c) Inhalační β_2 sympatomimetikum
 - d) Nitrát ve spreji
 - e) Prostředek k výplachu oka (oční antiseptikum)

Zdroj: <https://old.dent.cz/dokumenty/osp-1-2018-k-vybaveni-zdravotnickych-zarizeni-poskytovatelu-ambulantnich-zdravotnickych-sluzeb-zubnich-lekaru-pro-reseni-neodkladnych-stavu/>

Povinné standardy - poskytovatel ambulantní péče


2.4. Standard: Zajištění bezpečnosti skladovaných léčivých přípravků

Cílem tohoto standardu je stanovení pravidel manipulace s léčivými přípravky (LP) tak, aby měl lékař i nelékařský zdravotnický pracovník oprávněný přejímat, kontrolovat a ukládat léčivé přípravky neustálý přehled o jejich datu expirace, a aby systém uložení léčivých přípravků minimalizoval jejich záměnu při podání pacientovi. Zacházení s léčivými přípravky by mělo odpovídat takovým pravidlům, jež omezují hromadění expirovaných LP v ordinaci praktických lékařů a ambulantních specialistů. Standard konkretizuje způsob a systém ukládání a uchovávání léčivých přípravků.

2.4.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel

- skladuje léčivé přípravky omamné a psychotropní dle platné legislativy a v souladu s SPC.
- skladuje léčivé přípravky, které nemají zvláštní skladovací podmínky definované SPC, dle lékové formy.
- pravidelně provádí průběžnou kontrolu expirací.
- vede evidenci léčivých přípravků.

	Masarykův onkologický ústav Žlutý kopec 7, 656 53 Brno
Směrnice MOÚ č. 3/2003	
Název:	Nakládání s léčivými přípravky a zdravotnickými prostředky v MOÚ

Jak na to?

Zvlášť jsou uloženy a uzamčeny návykové látky, které podléhají specifickému režimu dle Směrnice MOU č. 4/2002 Zacházení s návykovými látkami a jejich evidence v MOÚ, v platném znění.

Termolabilní LP a ZP musí být uchovávány v chladícím zařízení, určeném výhradně k tomuto účelu. Zde jsou uložena LP a ZP (dezinfekční roztoky zvlášť v originálním balení) při teplotě v rozmezí 2 až 8 °C a 8 až 15 °C. Mezi LP a ZP je nutno ponechat volné prostory k zajištění cirkulace vzduchu.

Teplota v chladícím zařízení je měřena jedenkrát denně a zapisována. Zápisy se archivují na oddělení po dobu pěti let. Za kontrolu dodržení teploty odpovídá vedoucí NZP.

Na pracovištích, kde není nepřetržitý provoz, jsou lednice opatřeny teploměrem s pamětí a teploty jsou měřeny a evidovány v pracovní dny jedenkrát denně a teploty za dny pracovního klidu jsou zpětně evidovány v prvním následujícím pracovním dnu.

Dojde-li k poruše chladničky a je-li teplota pro uchovávání LP a ZP mimo požadované rozmezí, oznámí pracovník tuto skutečnost vedoucímu NZP a neprodleně zajistí přemístění přípravků. Nefunkční lednice se musí viditelně označit nápisem „Nepoužívat“. Vrchní sestra nebo staniční sestra zkontroluje s VL ÚL možnost dalšího používání LP a ZP.

Nutriční přípravky jsou skladovány v souladu s pokyny výrobce.

Infuzní roztoky a ZP jsou uloženy v příručních skladech k tomu určených, odkud je zaměstnanec doplňuje do příručních lékáren, přičemž zkontrolují expirační dobu. Teplota je zde vzhledem k uložení LP a ZP měřena jedenkrát denně a zapisována do evidence kontrol, které se archivují na oddělení po dobu pěti let. Za kontrolu dodržení teploty odpovídá vedoucí NZP. Pokud by hrozilo překročení této teploty, provede NZP opatření ke snížení teploty se zápisem.

Za úpravu LP se považuje ředění HVLP, rozpouštění či ředění sirupů, suchých injekcí a přidávání injekčních roztoků do infúzí.

Náčaté láhve roztoků k ředění LP, musí být opatřeny přepouštěcí kanylou (trnovým uzávěrem) a označeny údajem o prvním použití a datem expirace viz SOP B /27.

Dobu použitelnosti trnového uzávěru udává výrobce.

ut 25 °C. Pokud by hrozilo překročení této teploty (např. úprava klimatizace – velín) LP vyšší teplotě než 25 °C se vedoucí

Povinné standardy - poskytovatel ambulantní péče

2.5. Standard: Stanovení zásad správné komunikace s pacientem

Cílem tohoto standardu je minimalizovat komunikační bariéru, která může vzniknout mezi ošetřujícím lékařem, jiným zdravotnickým pracovníkem a pacientem. Důvody komunikační bariéry mohou být způsobeny věkem, jazykovou nebo kulturní rozdílností, poruchou sluchu u pacienta nebo mentální či rozumovou nedostatečností. Úroveň komunikace dále závisí na vzdělání, zájmu pacienta o vlastní zdraví a zdravotním stavu. Komunikace musí probíhat v takovém jazyce, kterému je pacient schopen porozumět. V případě potřeby je lékař povinen umožnit přítomnost jím zajištěného a placeného tlumočnicka. Lékař musí poskytnout pacientovi informaci takovým způsobem, aby pacient poskytnuté informaci porozuměl a popřípadě ji byl schopen alespoň částečně interpretovat jinému lékaři či lékárníkovi; musí se ujistit, že pacient poskytnuté informaci rozumí, popřípadě dovysvětlit, co bylo nepochopeno.

2.5.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel

- poskytuje pacientovi při konzultaci prostor k tomu, aby popsal svůj zdravotní stav a jeho souvislosti.
- poskytuje pacientovi informace takovým způsobem, aby pacient poskytnutým informacím porozuměl, v případě potřeby je lékař povinen umožnit přítomnost jím zajištěného a placeného tlumočnicka, a o této skutečnosti se bezprostředně přesvědčí, popřípadě dovysvětlí, co bylo nepochopeno.
- vytvoří vhodné komunikační schéma pro všechny zdravotnické pracovníky daného pracoviště (v závislosti na typu pacientů, specializaci apod.).
- v případě potřeby používá alternativní komunikační techniky a pomůcky pro pacienty – algoritmy, obrázky, návody, psaná doporučení.
- sleduje a analyzuje chyby v oblasti komunikace v celém rozsahu poskytování zdravotních služeb a v případě zjištění opodstatněných nedostatků přijímá adekvátní nápravná opatření.
- má zaveden systém pro vyřizování stížností.

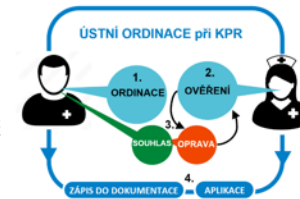
Jak na to?

4.2 Pravidla efektivní komunikace v rizikových situacích

4.2.1 Ústní ordinace

V MOU je ústní (včetně telefonické) ordinace zdravotních výkonů a podání léčivých přípravků zakázána.

Výjimku tvoří ordinace při nebezpečí z prodlení (např. KPR). Pokud v tomto případě dochází k ústní ordinaci, ordinující řekne úplnou ordinaci bez použití zkratk (ordinace léčivých přípravků v souladu se směrnici MOU č. 3/2003 Nakládání s léčivými přípravky a zdravotnickými prostředky v MOU, v platném znění). Ten, kdo aplikuje, tuto ordinaci zopakuje. Následně ordinující potvrdí či opraví správnost opakované ordinace. Teprve po shodě vyjádření ordinace mezi ordinujícím a aplikujícím může následovat aplikace.



GYNEKOLOGIE A PORODNICTVÍ – ARABSKÝ JAZYK

Osobní anamnéza a nynější onemocnění
التاريخ الصحي الشخصي والأمراض الحالية
At-tárich as-sihí aš-šachsi wal-amrád al-hálíjah

	Léčíte se či jste sledována v souvislosti s nějakým chronickým onemocněním (vysoký krevní tlak, cukrovka, onemocnění srdce, cév, plic, trávicího systému, nervového systému, močopohlavního systému, onemocnění štítné žlázy, jater, ledvin, poruchy srážlivosti krve, tromboembolické onemocnění, psychické onemocnění či jiné onemocnění)?	Ano / Ne
10.	هل تتعالج/ هل تتم مراقبتك طبياً/ بخصوص أي مرض مزمن (ضغط دم مرتفع، سكري، مرض القلب، الأوعية، الرئة، الجهاز الهضمي، الجهاز العصبي، الجهاز البولي التناسلي، أمراض الغدة الدرقية، الكبد، الكلى، خلل تخثر الدم، مرض الانسداد التجلطي، الأمراض التنفسية أو أمراض أخرى)؟	لا / نعم
	<i>Hal tataálaž / hal tatim muráqabatok tib-bijan / bichusús aj marad muzmen (dagt dam murtafe, sukkarí, marad al-qalb, alawíja, ar-riah, až-žiház al-hadmí,</i>	

Povinné standardy - poskytovatel ambulantní péče

2.6. Standard: Ordinační doba a zastupitelnost

Ordinační doba je pro pacienta důležitou informací, která by měla být dálkově dostupná a fixní. Měla by být organizována tak, aby alespoň ve své části umožnila návštěvu po průměrné pracovní době občanů/pacientů (dle požadavků pojišťoven) a pokud je zaveden objednávací systém tak, aby umožnila ve své části přístup akutních pacientů k péči. Přehled ordinačních hodin musí být pro pacienty dostupný, a to v podobě vyvěšeného rozpisu na vstupu do zdravotnického zařízení, kde je kladen důraz na čitelnost a srozumitelnost informací. Informace musí podléhat pravidelné aktualizaci, aby byla shodná se skutečným stavem. Poskytovatel je povinen v době nepřítomnosti nebo dočasného přerušení poskytování zdravotních služeb zpřístupnit pacientům informaci o poskytnutí neodkladné péče jiným poskytovatelem v rámci jeho ordinační doby, v případě zajištění zástupu jiným poskytovatelem musí být uvedeno jeho celé jméno, kontaktní údaje, ordinační doba a přesná adresa.

2.6.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel

- má zajištěnu dostupnost rozpisu ordinačních hodin pro pacienty – tzn. ordinační doba je vyvěšena v podobě rozpisu na vstupu do zdravotnického zařízení (nebo na jiném přístupném místě ambulance), kde je kladen důraz na čitelnost a srozumitelnost informací. Informace musí podléhat pravidelné aktualizaci, aby byla shodná se skutečným stavem, tj. reálným chodem ambulance.
- má zajištěno, že změna ordinační doby je vyznačena alespoň 14 kalendářních dní před nabytím její platnosti.
- vede informace o ordinačních hodinách, které obsahují minimálně: jméno lékaře a jména všech zdravotnických pracovníků včetně všeobecné sestry, odbornost, ordinační hodiny formou „od – do“, identifikaci hodin, jež jsou vyhrazeny k pravidelným úkonům (aplikace injekcí, odběry krve apod.) nebo pro objednané, úplnou adresu pracoviště, telefonní kontakt (pevná linka, mobilní telefon) a pokud je dostupný též kontakt elektronické pošty (e-mail), popř. datové schránky.
- v době své nepřítomnosti nebo dočasného přerušení poskytování zdravotních služeb zpřístupní pacientům informaci o poskytnutí neodkladné péče jiným poskytovatelem v rámci jeho ordinační doby. U zastupujícího lékaře uvede celé jméno, kontaktní údaje a přesnou adresu místa poskytování zdravotní péče.

AKUTNĚ NEMOCNÍ BEZ OBJEDNÁNÍ 7:15–8:00, STŘEDA 12:00–12:30
NEAKUTNÍ PACIENTI SE MUSÍ VŽDY OBJEDNAT

ONLINE OBJEDNÁNÍ
RECEPT, vyšetření, očkování...

PO 7:00–12:00 12:30–15:00
ÚT 7:00–12:00
ST 12:00–17:00
ČT 7:00–12:00
PÁ 7:00–11:30

pouze pro pozvané
12:00–13:00
17:00–18:00
12:00–13:00



Povinné standardy - poskytovatel ambulantní péče

2.7. Standard: Sledování a vyhodnocování nežádoucích událostí

Cílem standardu je zavedení procesu evidence a vyhodnocování nežádoucích událostí, které se vyskytnou při poskytování ambulantní péče. Nežádoucí událostí je událost nebo okolnost, která mohla vyústit nebo vyústila v tělesné poškození pacienta, kterému bylo možné se vyhnout. Za nežádoucí událost je také považováno neočekávané zhoršení klinického stavu pacienta, pokud má za následek trvalé tělesné poškození nebo úmrtí pacienta a pokud se nejedná o obvyklou komplikaci zdravotního stavu. Dále jsou za nežádoucí událost považovány případy, kdy došlo k poškození pacienta, které je pouze psychické či socioekonomické a také případy, kdy poškozeným je poskytovatel zdravotních služeb nebo jeho pracovník.

2.7.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel

- má zaveden způsob evidence nežádoucích událostí, v případě, že k ní došlo.
- má zaveden způsob vyhodnocování nežádoucích událostí včetně zjišťování jejich příčin.
- identifikuje a přijímá nápravná, popřípadě preventivní opatření k předcházení nežádoucích událostí.
- provádí pravidelnou kontrolu plnění ukazatelů standardu a v případě zjištění nedostatku v nastavených postupech/procesech, přijímá nápravná opatření k jejich odstranění.

Úvod / Informace o SHNU

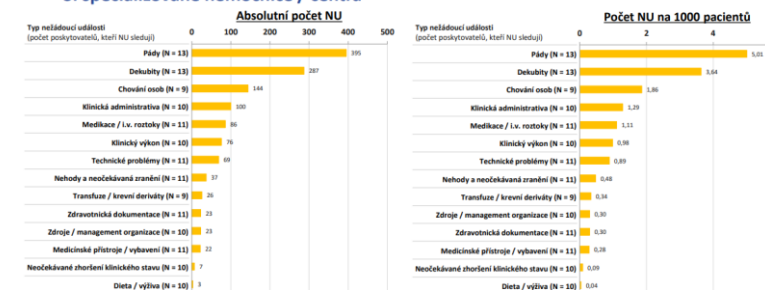
Informace o SHNU

Popis Systému hlášení nežádoucích událostí

Účelem centrálního systému hlášení nežádoucích událostí je nejen sledování jejich výskytu v klinické praxi a centrální hlášení, ale zejména snaha o metodickou podporu při jejich hlášení dle jednotné terminologie a uplatňování preventivních opatření – tedy účelných proaktivních ochranných strategií. Sledování nežádoucích událostí (NU) v klinické praxi, jejich incidence a vypořádání vycházejí z Doporučení Rady Evropské unie o bezpečnosti pacientů včetně prevence a kontroly infekcí spojených se zdravotní péčí ze dne 9. června 2009 (2009/C 151/01). Sledování nežádoucích událostí u poskytovatelů zdravotních služeb (PZS) – lůžkové péče v ČR je aktuálně zakotveno následovně:

- § 47 odst. 3 písm. a) až c) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů - požadavek na interní hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb, návazně pak postupem uveřejněným ve Věstníku MZ ČR;

Srovnání výskytu / HLÁŠENÍ NU podle kategorie PZS za rok 2022
S: specializované nemocnice / centra



Povinné standardy - poskytovatel ambulantní péče

2.8. Standard: Zajištění bezpečného provozu přístrojové techniky, zdrojů ionizujícího a neionizujícího záření a měřidel

Cílem standardu je stanovit v souladu s platnými právními předpisy jednotný systém pro zajištění bezpečného a spolehlivého provozu přístrojové techniky (dále jen „přístroje“), zdrojů ionizujícího a neionizujícího záření a měřidel, která se používají při poskytování ambulantní péče, a to včetně přístrojů darovaných, vypůjčených či přístrojů ve zkušebním provozu apod.

2.8.1. Ukazatele kvality a bezpečí pro splnění standardu

Standard je splněn, jestliže poskytovatel

- vede evidenci všech přístrojů, zdrojů ionizujícího a neionizujícího záření a měřidel, které při poskytování ambulantní péče používá, a vede o nich příslušnou dokumentaci.
- má stanoven plán pravidelných revizí, kalibrací, bezpečnostně technických kontrol, popř. dalších příslušných úkonů s ohledem na platné právní předpisy⁷ a požadavky výrobce.
- má u přístrojů, zdrojů ionizujícího a neionizujícího záření či měřidel, u nichž tento požadavek obsahuje návod k použití/obsluze, zajištěnu adekvátní instruktáž zdravotnických i nezdravotnických pracovníků, kteří s přístroji, zdroji ionizujícího a neionizujícího záření či měřidly nakládají nebo se podílejí na jejich údržbě či provádějí další příslušné úkony k zajištění jejich spolehlivého a bezpečného provozu.
- použití zdravotnických prostředků třídy IIb nebo III zaznamenává do zdravotnické dokumentace pacienta.
- má stanoven způsob ověření realizace a účinnosti/efektivity standardu (např. interní audit) a v případě zjištění nedostatků přijímá nápravná opatření.

4.6 Provádění revizí ZP

U ZP, který je pevně připojen ke zdroji elektrické energie a zdravotnického prostředku, jehož součástí je tlakové nebo plynové zařízení, se vede servisu (viz čl. 4.5) provádí i elektrická, tlaková či plynová revize.

Revize se provádí u ZP v rozsahu a četnosti stanovené jinými právními předpisy upravujícími elektrickou, tlakovou či plynovou revizi nebo výrobcem.

Protokoly o provedení revize ZP jsou uchovávány na Úseku zdravotnické techniky po dobu používání daného zdravotnického prostředku.

4.7 Náležitosti přístrojového deníku používaných ZP

Přístrojový deník musí být veden u ZP:

- u kterých musí být prováděna instruktáž,
- u kterých musí být prováděna BTK, a
- které jsou právním předpisem upravujícím oblast metrologie označeny jako pracovní měřidla stanovená.

Pověřený zaměstnanec odpovídá za vedení přístrojového deníku v tomto rozsahu:

- název ZP,
- doplněk názvu označující variantu ZP, pokud existuje,
- výrobní nebo sériové číslo nebo číslo sarže,
- označení rizikové třídy nebo skutečnosti, že jde o aktivní implantabilní ZP,
- jméno nebo název výrobce,
- jméno nebo název distributora, pokud ZP nebyl dodán výrobcem,
- datum uvedení do provozu,
- informace a doklady o provedených instruktážích (aktivní implantabilní ZP, ZP rizikové třídy IIb, III nebo ZP, u kterého to stanoví výrobce) a zaškoleních (ZP rizikové třídy I a II),
- platné protokoly o provedené bezpečnostně technické kontrole (BTK) – kopie, vyjma pracovišť UL, OLM, KRO, ONM a ORDG, kde budou uloženy originály protokolů BTK,
- návod k obsluze ZP, popř. informace o jeho umístění,
- doklad o pověření vedoucím zaměstnancem poskytovatele vedením dokumentace ZP za konkrétní pracoviště (viz formulář Pověřovací listina – příloha č. 1).

Přístrojový deník												
Vypíšte pouze bílé buňky												
1												
2												
3												
4												
5	Registrační číslo projektu											
6	Název projektu											
7	Příjemce / Partner											
8												
9	Přístroj											
10	Evidenční číslo											
11	Umístění (místnost, pracoviště)											
12	Vedoucí pracoviště											
13												
14	Jednotka kapacity přístroje											
15												
16	Přehled využití přístroje											
17	Čas		Využití (grant, projekt, zakázka)				Jednotka výkonu/čas		Odpovědné osoby			
18	Datum	Od	Do	Identif. znak	Popis činnosti	nehospodářská	hospodářská	Ředitel	Uživatel přístroje	Podpis	Státní spot	
19												

Zdravotnická dokumentace

- Při vedení zdravotnické dokumentace je postupováno v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, a vyhláškou č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů.
- Zdravotnická dokumentace je vedena zásadně v českém jazyce, s výjimkou odborných latinských či anglických pojmů. Zkratky se používají pouze takové, které jsou vysvětleny v textu. Dokumenty, které jsou součástí zdravotnické dokumentace, a které jsou určeny k předání mimo ZZ (zpráva o poskytnutých zdravotních službách) nesmí obsahovat žádné zkratky s výjimkou těch, kterou jsou v České republice obecně srozumitelné, a tudíž mají jednotně vnímaný a nezaměnitelný význam.
- Zápis ve zdravotnické dokumentaci musí být veden průkazně, pravdivě a čitelně; je průběžně doplňován a musí být vždy opatřen datem provedení zápisu, jménem, popřípadě jmény, příjmením, titulem a podpisem zdravotnického pracovníka, který zápis provedl. V případě poskytnutí neodkladné péče se uvede i časový údaj jejího poskytnutí. Zápis do zdravotnické dokumentace je zdravotnický pracovník povinen provést bezodkladně poté, co nastane skutečnost, která se do zdravotnické dokumentace zapisuje.
- Opravy ve zdravotnické dokumentaci se provádí novým zápisem s uvedením dne opravy, jménem, popřípadě jmény, příjmením, titulem a podpisem osoby, která opravu provedla. Původní záznam musí zůstat čitelný (pouze přeškrtnutý).

Zdravotnická dokumentace - obsahové náležitosti zdravotnické dokumentace

- Obecné údaje, které musí obsahovat každá zdravotnická dokumentace (identifikace poskytovatele ZS, identifikace pacienta, datum provedení zápisu do ZD, razítko, datum a čas příjmu, propuštění, odmítnutí péče, informace o zdravotním stavu, informace o významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta, informace o tom, zda jde o pacienta s omezenou svéprávností tak, že není způsobilý posoudit poskytnutí zdravotních služeb, popřípadě důsledky jejich poskytnutí...
- Další obsahové náležitosti zdravotnické dokumentace jako jsou pracovní závěry a konečná diagnóza, návrh dalšího léčebného postupu a informace o průběhu léčení, jestliže to zdravotní stav pacienta vyžaduje, záznam o rozsahu poskytnutých nebo vyžádaných zdravotních služeb, záznam o aktuálním vývoji zdravotního stavu podle hodnocení sděleného pacientem a cílený objektivní nález, záznam o předepsání léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely, včetně dávkování a počtu předepsaných balení, nebo zdravotnických prostředků, záznam o podání léčivých přípravků nebo potravin pro zvláštní lékařské účely, včetně podaného množství...záznam o vystavení příkazu ke zdravotnické přepravě, včetně druhu dopravního prostředku, záznamy o provedené ošetrovatelské péči, včetně záznamů o poskytnuté nutriční péči a léčebně rehabilitační péči, záznam o provedení očkování, včetně uvedení názvu očkovací látky a čísla šarže, **písemný souhlas pacienta nebo jeho zákonného zástupce** s poskytnutím zdravotních služeb, jestliže povinnost písemné formy souhlasu stanoví jiný právní předpis nebo jestliže s ohledem na charakter zdravotního výkonu byl souhlas v písemné formě poskytovatelem vyžádán...

Zdravotnická dokumentace – pro ambulantní praxi

ZPRÁVA O POSKYTNUTÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽBÁCH

Zpráva o poskytnutých zdravotních službách obsahuje:

- a) údaje o zjištěném zdravotním stavu, včetně výsledků laboratorních a dalších vyšetření,
- b) údaje o dosavadní léčbě a reakci pacienta na ní,
- c) **doporučení k dalšímu poskytování zdravotních služeb**, včetně doporučení v posudkové péči.

V případě jednorázového poskytnutí zdravotních služeb zpráva obsahuje údaje o zjištěném zdravotním stavu, včetně výsledků laboratorních a dalších vyšetření a doporučení k dalšímu poskytování zdravotních služeb.

V případě vyžádaných odborných vyšetření spočívajících v laboratorním vyšetření nebo v použití přístrojového vybavení, zejména ekg, ultrazvuk, rentgen, ...

Cave: Informace o edukaci, o řešení komplikací včetně uvedení kontaktu pro neodkladné stavy!

Informovaný souhlas

- Zdravotní služby, tj. jakýkoli zdravotní výkon lze provádět pouze za předpokladu, že k němu pacient, popř. zákonný zástupce pacienta poskytl svobodný a informovaný souhlas, a to až na výjimky.
- Proces získání informovaného souhlasu se skládá z poučení pacienta, popř. pacienta a zákonného zástupce, a z následného souhlasu s navrženým zdravotním výkonem vysloveného pacientem, popř. jeho zákonným zástupcem.
- Informovaný souhlas může mít jak ústní formu (poučení lékaře i souhlas pacienta jsou vyjádřeny ústně, v určitých případech i konkludentně, tj. mlčky např. plnou spoluprací pacienta při provádění jemu známého zdravotního výkonu), tak i formu písemnou. Přičemž platí, že v případě, že není vyžadována forma písemná, postačuje forma ústní.
- O ústně projeveném souhlasu se učiní záznam do zdravotnické dokumentace pacienta.
- Písemný informovaný souhlas je součástí zdravotnické dokumentace pacienta.
- Poučení je nutno provést způsobem co nejuvýstižnějším, formou pro konkrétního pacienta vhodnou a srozumitelnou. Poučení tak zejména nesmí obsahovat zkratky, odborné pojmy nebo latinské názvy. Lékař informuje pacienty pravdivě se snahou, aby co nejlépe porozuměli plánovanému výkonu. Lékař umožní pacientům klást doplňující otázky vztahující se k jejich zdravotnímu stavu a navrženým zdravotním službám, které musí být ze strany lékaře srozumitelně zodpovězeny.

Náležitosti informovaného souhlasu

- informaci o tom, že má pacient právo se svobodně rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb,
- informaci o tom, že je pacient oprávněn se vzdát podání informací, které jsou součástí poučení
- účel zdravotního výkonu (účelem je cíl, ke kterému zdravotní výkon směřuje, např. vyšetření zdravotního stavu, zmírnění či odstranění nemoci; odpovídá na otázku proč navrhovaný zákrok podstupovat a čeho jím má být dosaženo),
- povaha zdravotního výkonu (poučení o medicínském postupu, kterým má být dosaženo účelu zákroku),
- předpokládaný přínos z provedení zdravotního výkonu,
- možné důsledky zdravotního výkonu (jde o více či méně pravidelně se vyskytující důsledky zdravotního výkonu např. Bolesti po výkonu, krátkodobá necitlivost),
- možná rizika zdravotního výkonu (tedy o nepříznivých následcích, které mohou a nemusí nastat, a které způsobují nepříznivý vývoj zdravotního stavu pacienta; lékař vychází z rizika komplikací obvyklých a častějších, popř. méně obvyklých, ale závažných, zejména ve vazbě na specifika zdravotního stavu konkrétního pacienta),
- informace o tom, zda plánovaný zdravotní výkon má nějakou alternativu (lékař sdělí pacientovi, zda existuje alternativa léčby, kterou navrhuje, a dále jaká z možností léčby se mu zdá pro pacienta nejvhodnější a proč) a v případě, že zdravotní výkon má nějakou alternativu, pak informaci o její vhodnosti, přínosu a rizicích pro pacienta,
- informace o další potřebné léčbě (tj. zdali je nutné, popř. vhodné, aby pacient po provedení konkrétního zdravotního výkonu absolvoval nějakou další léčbu),
- informace o omezeních a doporučeních ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav pacienta po provedení zdravotního výkonu, lze-li takové omezení předpokládat (např. omezení vykonávat určité činnosti jako sporty, omezit konzumaci určitých druhů potravin apod.),
- informace o ceně poskytovaných zdravotních služeb, pokud jsou pacientovi poskytovány zdravotní služby, které jsou nehrazené z veřejného zdravotního pojištění nebo jsou hrazené pouze částečně, a to před jejich poskytnutím

V případě, že se jedná o zdravotní výkony, u kterých je vyžadován písemný informovaný souhlas, pak poučení obsahuje vedle výše uvedených informací rovněž následující informace:

- informace o omezení v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, lze-li takové omezení předpokládat (např. delší rekonvalescence si vyžádá dlouhodobou pracovní neschopnost),
- informace o změnách zdravotní způsobilosti (např. v případě, že provedením zdravotního výkonu dochází ke změně zdravotní způsobilosti pacienta k práci, vzdělávání, sportu apod.),
- informace o léčebném režimu (jaký léčebný režim bude muset pacient dodržovat, pokud podstoupí navrhovaný zdravotní výkon),
- informace o preventivních opatřeních, která jsou vhodná,
- informace o tom, že má pacient právo se svobodně rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud jiné právní předpisy toto právo nevyklučují,
- jedná-li se o pacienta, jemuž byl implantován zdravotnický prostředek, je pacientovi předávána tzv. karta o implantátu obsahující podrobnou informaci o implantovaném zdravotnickém prostředku,
- případě stranových výkonů je v poučení vždy uvedena i strana výkonu.

Děkuji za pozornost