

Příloha č. 1: Seznam zkratk

AA – alergická anamnéza
ALT – alaninaminotransferáza
ALP – alkalická fosfatáza
AMS – pankreatická amyláza
Anti – HbsAg - Protilátky proti viru hepatitidy B
APTT - globální test vnitřního koagulačního systému
ARO – anesteziologicko-resuscitační oddělení
AST – aspartamaminotransferáza
BMI – body mass index
B12 – vitamin B 12 - kobalamin
CNS - centrální nervový systém
CRP – C reaktivní protein
CT – počítačová tomografie
CVP – centrální žilní tlak
CŽK – centrální žilní katétr
DK – dolní končetiny
EKG – elektrokardiografie
ETK – endotracheální kanyla
FA – farmakologická anamnéza
FTN – Fakultní Thomayerova nemocnice
F 1/1 – fyziologický roztok
GIT – gastrointestinální trakt
GMT – gamaglutamyltransferáza
GSC – Glasgow škála vědomí
G5% - glukóza 5 %
Hb – hemoglobin
HCO₃ akt. - aktivní bikarbonát
HMR – humulin - krátkodobý inzulín
IgA - imunoglobulin A
IgG - imunoglobulin G
IgM - imunoglobulin M
INR - International Normalization Ratio – k vyjádření hodnoty Quickova testu

i.v. - intravenozní podání
KCl 7,45 % - kalium chloratum 7,45 %
MCV – střední objem erytrocytů
Mg – magnezium
NaCl 10% - natrium chloratum 10 %
NGS – nazogastrická sonda
OA – osobní anamnéza
pCO₂ – parciální tlak oxidu uhličitého
PMK – permanentní močový katétr
p.o. - perorální podání
pO₂ – parciální tlak kyslíku
P – fosfor
RAA - renin-angiotenzin-aldosteron
RA – rodinná anamnéza
RLP- rychlá lékařská pomoc
RTG - roentgen
SA – sociální anamnéza
s.c. - subcutální podání
SpO₂ – saturace krve kyslíkem
TEN – tromboembolická nemoc
TK – tlak krevní
TT – tělesná teplota
USG – ultrasonografie
UVN – Ústřední vojenská nemocnice

Příloha č. 2: Ošetřovatelská anamnéza pro intenzivní péči

Fakultní Thomayerova nemocnice s poliklinikou, Vídeňská 800, Praha 4



štitek

Klinika / oddělení: ARK - B

OŠETŘOVATELSKÁ ANAMNÉZA pro intenzivní péči

(vyplnit do 24 hodin po příjmu)

<p>Diagnóza: <u>ALCOHOLICKÉ OMEMOCNĚNÍ JATER</u></p> <p>Alergie: /</p> <p>Datum příjmu: / / Hodina příjmu: <u>5:35</u> Pooperační den: /</p>		<p>Orientace na oddělení</p> <p><input type="checkbox"/> koupelna <input type="checkbox"/> vypínač světla</p> <p><input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> signalizační zařízení</p> <p><input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> zábrany lůžka</p> <p><input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> pracovní sestera</p>	
<p>Příjemci</p> <p>Přiját odkud: <u>1. UTĚLU: OTD</u></p> <p>Opakované přijetí: <input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne</p> <p>Rodina informována: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</p>		<p>Rány, dekubity, stomie, drény aj.</p> <p>Lokalizace: /</p> <p>Druh rány: /</p> <p>Drény: /</p> <p>Dekubity: stupeň: / velikost: /</p> <p>Riziko dle Nortonové: <u>19 B.</u></p> <p>(viz druhá strana)</p>	
<p>Fyziologické funkce při přijetí</p> <p>Krevní tlak: <u>85/56</u> Puls: <u>78/min</u></p> <p>Srdeční rytmus: <u>sinus</u> <input type="checkbox"/> pacemaker</p> <p>Tělesná teplota: <u>37,2 °C</u></p>		<p>Smyslové bariéry</p> <p><input type="checkbox"/> problémy se zrakově:</p> <p><input type="checkbox"/> problémy se sluchem:</p> <p><input type="checkbox"/> problémy s řečí:</p> <p><input type="checkbox"/> cizinec, který nerozumí češky</p>	
<p>Vědomí</p> <p>Orientace</p> <p><input type="checkbox"/> při vědomí <input type="checkbox"/> bez omezení</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> porucha vědomí <input type="checkbox"/> ztížený</p> <p><input type="checkbox"/> bezvědomí <input checked="" type="checkbox"/> nelze navázat</p> <p><input type="checkbox"/> tlumen <input type="checkbox"/> jiné: /</p>		<p>Pohyblivost</p> <p><input type="checkbox"/> chodící sám</p> <p><input type="checkbox"/> chodící s pomocí</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ležící pohybliv</p> <p><input type="checkbox"/> ležící nepohybliv</p>	
<p>Psychický stav</p> <p><input type="checkbox"/> spolupracuje <input type="checkbox"/> nespolupracuje</p> <p><input type="checkbox"/> klidný <input type="checkbox"/> rozrušený</p> <p><input type="checkbox"/> orientovaný <input type="checkbox"/> zmatený</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> nelze hodnotit</p>		<p>Pomůcky</p> <p><input type="checkbox"/> brýle, čočky <input type="checkbox"/> naslouchátko</p> <p><input type="checkbox"/> zubní protéza <input type="checkbox"/> berle, hůl</p> <p><input type="checkbox"/> protéza <input type="checkbox"/> vozík, chodítko</p>	
<p>Invazivní vstupy</p> <p>centrální žilní katetr: den: <u>1</u></p> <p>periferní žilní katetr: den: <u>2</u></p> <p>arteriální katetr: den: <u>1</u></p> <p>jiné: den: /</p> <p>jiné: den: /</p>		<p>Močnění</p> <p><input type="checkbox"/> kontrolované pacientem</p> <p><input type="checkbox"/> pomůčen (inkontinence)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> permanentní katetr: den: <u>2</u></p> <p><input type="checkbox"/> jiné: /</p>	
<p>Močnice</p> <p><input type="checkbox"/> kontrolované pacientem</p> <p><input type="checkbox"/> pomůčen (inkontinence)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> permanentní katetr: den: <u>2</u></p> <p><input type="checkbox"/> jiné: /</p>		<p>Možnost edukace: <input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne</p> <p><input type="checkbox"/> pacienta <input checked="" type="checkbox"/> rodiny: <u>DOM. CE</u></p> <p>Téma (viz edukační záznam): /</p>	
<p>Hydratace / Výživa</p> <p>Stav hydratace: <u>DEHYDRATOVÁNÍ</u></p> <p>Zvláštnosti:</p> <p><input type="checkbox"/> PER OS</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> nic</p> <p><input type="checkbox"/> dieta č: /</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ŽALUDEČNÍ SONDÁ, den: <u>1</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> na spád</p> <p><input type="checkbox"/> dieta: /</p> <p><input type="checkbox"/> ENTERÁLNÍ SONDÁ, den: /</p> <p><input type="checkbox"/> dieta: /</p> <p><input type="checkbox"/> zvracení: /</p>		<p>Edukace</p> <p>Plánované propuštění</p> <p><input type="checkbox"/> není schopen vykonávat ADL + sebekpěči</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> onemocnění s následky</p> <p><input type="checkbox"/> vyžaduje následnou rehabilitaci</p> <p><input type="checkbox"/> byl-li sám <input type="checkbox"/> nelze zhodnotit</p> <p>Kontaktovat sociálního pracovníka:</p> <p><input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne</p>	
<p>Skóre rizika (viz druhá strana): <u>6 B</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</p>		<p>Jméno a podpis sestry: /</p> <p>Datum: / /</p> <p>Čas: / : /</p>	

TISK HERKUI

2005 FTNsP

Příloha č. 3: Barthelův test, Rozšířená stupnice Nortonové a Rizikové faktory vzniku pádu

Barthelův test základních všedních činností (ADL - Activities of Daily Living)		bodové skóre*
činnost	provedení činnosti	
1. příjem potravy a tekutin	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10
2. oblékání	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	5
3. koupání	samostatně nebo s pomocí neprovede	5
4. osobní hygiena	samostatně nebo s pomocí neprovede	5
5. kontinence moči	plně kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 5 0
6. kontinence stolice	plně kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 5 0
7. použití WC	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10
8. přesun lůžko - židle	samostatně bez pomoci s malou pomocí vydrží sedět neprovede	5 10 5
9. chůze po rovině	samostatně nad 50 m s pomocí 50 m na vozíku 50 m neprovede	15 10 5
10. chůze po schodech	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 0
Celkem		106

Hodnocení stupně závislosti: **
 ADL 1 0 - 40 bodů vysoce závislý
 ADL 2 45 - 60 bodů závislost středního stupně
 ADL 3 65 - 95 bodů lehká závislost
 ADL 4 96 - 100 bodů nezávislý

* zaškrtněte jednu z možností
 ** zaškrtněte stupeň závislosti dle výsledku

Rozšířená stupnice Nortonové									
Schopnost spolupráce	Věk	Stav kůže	Zvláštní rizika	Fyzický stav	Stav vědomí	Aktivita	Pohyblivost	Inkontinence	
4	• úplná	• normální	• žádné	• dobrý	• bdělý	• chodící samostatně	• úplná	• kontinentní	
3	• malá	• suchá, šupinatá	• snížení imunity • horečka • diabetes mellitus	• zhoršený	• apatický	• chodící s doprovodem	• částečně omezená	• občasná inkontinence	
2	• částečná	• vlhká	• sklerosis multiplex • obezita • anemie	• špatný	• zmatený	• sedící na lůžku, v křesle	• velmi omezená	• inkontinence převážně moče	
1	• žádná	• alergické, porušená	• onemocnění cév • kachexie • karcinom	• velmi špatný	• bezvědomí	• ležící	• žádná	• inkontinence moče a stolice	
Riziko vzniku dekubitů				střední (23 - 19 bodů)	Vysoké (18 - 14 bodů)		Celkem 19		
Rizikové faktory pro vznik pádu <input type="checkbox"/> věk 70 let a více <input checked="" type="checkbox"/> pád v anamnéze <input type="checkbox"/> pooperační období (prvních 24 hodin) <input type="checkbox"/> závrať <input type="checkbox"/> epilepsie <input type="checkbox"/> zrakový / sluchový problém <input checked="" type="checkbox"/> inkontinence <input checked="" type="checkbox"/> hypotenze <input checked="" type="checkbox"/> problém s pohyblivostí <input checked="" type="checkbox"/> dezorientace <input checked="" type="checkbox"/> užívání léků (diuretika, narkotika, sedativa, psychotropní látky, hypnotika, tranquilizery, antidepressiva, antihypertensiva, laxantia)									
Celkem		riziko vzniku pádu (2 - 11 bodů)		Problémy před hospitalizací <i>(informace získávejte postupně od rodiny, pokud je to možné)</i> 14 dnů před hospitalizací					

Příloha č. 4: Plán ošetrovatelské péče (třetí den hospitalizace na ARK)

PLAN OŠETROVATELSKÉ PÉČE		NOCNÍ SMĚNA (změny - červené)		Datum: 3. DEN
DENNÍ SMĚNA: (modře)		Krevní skupina:		Na TRF:
Podpis sestry: S. FETTER				
Operace: ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Příjezd ze sálu:hod.		Podpis sestry:		
Výkon: ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Příjezd ze sálu:hod.		Podpis sestry:		
Vědomí a psychika	<input type="checkbox"/> klidný <input type="checkbox"/> bolestivý <input checked="" type="checkbox"/> neklidný <input type="checkbox"/> depresivní <input type="checkbox"/> tlumen <input type="checkbox"/> spolupracující <input checked="" type="checkbox"/> somnolence <input checked="" type="checkbox"/> zmátený <input type="checkbox"/> sopor <input checked="" type="checkbox"/> nespolupracující <input type="checkbox"/> koma <input type="checkbox"/> komunikující <input type="checkbox"/> agresivní neverbálně <input type="checkbox"/> agresivní verbálně	<input checked="" type="checkbox"/> CZK 1. 3. 2019 L. 2X od 3. den převaz. DEKLE <input checked="" type="checkbox"/> HD kanyla od 3. den převaz. DEKLE <input checked="" type="checkbox"/> karterie A. B. od 3. den převaz. DEKLE <input type="checkbox"/> Sheat/SG od 3. den převaz. DEKLE <input type="checkbox"/> ICP konst. od 3. den převaz. <input type="checkbox"/> epidur. katetr od 3. den převaz.		
Ventilace	<input checked="" type="checkbox"/> spontánní <input type="checkbox"/> O ₂ brýle <input type="checkbox"/> maska <input type="checkbox"/> AYRET <input type="checkbox"/> TS maska <input type="checkbox"/> bousignac <input type="checkbox"/> těžká maska <input type="checkbox"/> UPV <input type="checkbox"/> invazivní <input type="checkbox"/> neinvazivní <input type="checkbox"/> konvenční <input type="checkbox"/> oscilační <input type="checkbox"/> trysková <input type="checkbox"/> den:výměna.	<input checked="" type="checkbox"/> propylach invazi den 3. výměna <input checked="" type="checkbox"/> infuzní linka den 3. výměna. <input type="checkbox"/> kardiostimulátor <input type="checkbox"/> implantovaný <input type="checkbox"/> endovazální <input type="checkbox"/> transtorakální. <input type="checkbox"/> epikardiální <input type="checkbox"/> ETK č.u zubů.den. <input type="checkbox"/> TSK tiak v manžetěden. tiak v manžetěkoutek <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> L		
Sputum	<input type="checkbox"/> téměř se needsává <input type="checkbox"/> málo <input type="checkbox"/> hojné <input type="checkbox"/> řídké <input type="checkbox"/> vazké <input type="checkbox"/> vodnaté <input checked="" type="checkbox"/> bílé <input type="checkbox"/> žluté <input type="checkbox"/> příměs krve <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>DOKASLE	<input type="checkbox"/> mini TS odden. okoli <input type="checkbox"/> klidné <input type="checkbox"/> zarudlé převaz. <input type="checkbox"/> filtr a hokejka denvýměna <input type="checkbox"/> trachcare denvýměna. <input type="checkbox"/> Drény: stomie, ostatnípřevaz.		
Výživa	<input checked="" type="checkbox"/> NGS <input type="checkbox"/> per os <input type="checkbox"/> sondou <input type="checkbox"/> bolusové <input type="checkbox"/> kontinuální <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> JEU <input type="checkbox"/> odden. č. <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/> odden. č. <input type="checkbox"/> Okali <input type="checkbox"/> klidné <input type="checkbox"/> zarudlé.posl. převaz. <input type="checkbox"/> balonková sonda odden. č. <input type="checkbox"/> tah	<input type="checkbox"/> Hygienický režim <input checked="" type="checkbox"/> Xběžný <input type="checkbox"/> přísny <input checked="" type="checkbox"/> Toaleta <input type="checkbox"/> na lůžku <input type="checkbox"/> zvedák <input checked="" type="checkbox"/> vana <input checked="" type="checkbox"/> sprcha <input checked="" type="checkbox"/> mytí vlasů <input checked="" type="checkbox"/> holení <input type="checkbox"/> stříhání nehtů <input checked="" type="checkbox"/> XDU <input type="checkbox"/> Boraxglycerin <input type="checkbox"/> Stopangin <input type="checkbox"/> 1% H ₂ O ₂ <input type="checkbox"/> Skinsept mucosa <input type="checkbox"/>		
Moč	<input type="checkbox"/> spontánní <input checked="" type="checkbox"/> čirá <input type="checkbox"/> sraženiny <input type="checkbox"/> tmavá <input type="checkbox"/> přím. krve <input checked="" type="checkbox"/> XPMK odden. č. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nefrostomie odden. převaz.	<input type="checkbox"/> Oči <input type="checkbox"/> 11 14 17 23 2 2 15 <input checked="" type="checkbox"/> Nos. <input checked="" type="checkbox"/> O-Septonex gutt <input type="checkbox"/> Bor. voda <input type="checkbox"/> O-azulen <input type="checkbox"/> O-Septonex ung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Uši.		
Zaludeční obsah	<input type="checkbox"/> činy <input type="checkbox"/> žlutý <input type="checkbox"/> atonický <input type="checkbox"/> čerstvá krev <input type="checkbox"/> natrávená krev	<input type="checkbox"/> Rehabilitace <input type="checkbox"/> posazení na lůžku <input type="checkbox"/> křeslo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>RÁD. NEŽE. PŘEVĚST. KUVĚH. KVALITAT. PŘEVĚST. KUVĚH. PŘEVĚST.		
Moč	<input type="checkbox"/> spontánní <input checked="" type="checkbox"/> čirá <input type="checkbox"/> sraženiny <input type="checkbox"/> tmavá <input type="checkbox"/> přím. krve <input checked="" type="checkbox"/> XPMK odden. č. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nefrostomie odden. převaz.	<input type="checkbox"/> Další informace <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>BEZDOKONST. REŽIM ZVÝŠEN		

Příloha č. 5: Směrnice Ministerstva zdravotnictví ČR zn. 37800/2009 - Používání omezovacích prostředků u pacientů ve zdravotnických zařízeních ČR

POUŽÍVÁNÍ OMEZOVAČÍCH PROSTŘEDKŮ U PACIENTŮ VE ZDRAVOTNICKÝCH ZAŘÍZENÍCH ČESKÉ REPUBLIKY

ZN.: 37800/2009

REF.: MUDr. Helena Sajdlová, tel. 22497 2563

Použití omezovacího prostředku při poskytování zdravotní péče za účelem omezení volného pohybu pacienta je nutno považovat za krajní řešení v případech, kdy je nezbytně nutné dosáhnout zklidnění pacienta, který svým chováním ohrožuje sebe nebo své okolí.

Omezovací prostředky lze použít po té, co byly za účelem zklidnění pacienta bezúspěšně použity jiné mírnější postupy než je použití omezovacích prostředků, například slovní uklidnění zdravotnickým pracovníkem.

Při použití omezovacího prostředku musí být dbáno důstojnosti člověka a jeho soukromí.

V zájmu zajištění obdobného postupu zdravotnických zařízení poskytujících ústavní péči při používání omezovacích prostředků se vydávají tyto zásady:

čl. 1

(1) K omezení volného pohybu pacienta při poskytování zdravotní péče lze použít tyto omezovací prostředky:

- a) držení pacienta zdravotnickými pracovníky nebo jinými osobami k tomu určenými ředitelem zdravotnického zařízení nebo jiným obdobným vedoucím (dále jen „ředitel“),
- b) omezení pacienta v pohybu ochrannými pásy nebo kurty,
- c) umístění pacienta v síťovém lůžku,
- d) umístění pacienta v místnosti určené k bezpečnému pohybu (izolační místnost),
- e) použití ochranného kabátku/vesty zamezujícího pohybu horních končetin pacienta,
- f) akutní parenterální podávání psychofarmak popř. jiných léčivých přípravků, vhodných k omezení volného pohybu pacienta při poskytování zdravotní péče, pokud se nejedná o léčbu na žádost pacienta, či pravidelnou léčbu psychiatrické poruchy, nebo
- g) kombinaci prostředků uvedených v písmenech a) až f).

(2) Při poskytování zdravotní péče lze použít omezovací prostředek pouze tehdy, je-li účelem jeho použití odvrácení ohrožení života, zdraví nebo bezpečnosti pacienta nebo jiných osob. Vždy je třeba použít takový omezovací prostředek, který povede k naplnění smyslu jeho užití s co nejmenšími riziky pro pacienta.

(3) Omezovací prostředek může být použit pouze po dobu, po kterou trvají důvody jeho použití.

(4) O použití omezovacího prostředku a jeho druhu podle odstavce 1 rozhoduje ošetřující lékař nebo lékař ústavní pohotovostní služby v rámci zdravotnického zařízení, který je přítomen při vzniku situace, kdy lze omezovací prostředek podle odstavce 2 použít. Není-li lékař přítomen, může o použití omezovacího prostředku a jeho druhu rozhodnout jiný přítomný zdravotnický pracovník k tomu způsobilý¹; o jeho použití informuje bez zbytečného odkladu lékaře, který o dalším trvání nebo ukončení omezení bezodkladně rozhodne.

(5) Jde-li o pacienta, který je nezletilý nebo osobou zbavenou způsobilosti k právním úkonům, doporučuje se

- a) o použití omezovacího prostředku podle odstavce 1 písm. b) až g) informovat zákonného zástupce,
- b) za účelem podání informace podle písmene a) získat vyjádření zákonného zástupce, zda požaduje, aby o tomto použití byl informován,
- c) vyjádření zákonného zástupce zaznamenat do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi s tím, že záznam podepíše zdravotnický pracovník, který záznam učinil, a zákonný zástupce.

¹ vyhláška č. 424/2004 Sb., kterou se stanoví činnosti zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění pozdějších předpisů

(6) Po dobu použití omezovacího prostředku je nezbytný dohled zdravotnickými pracovníky odpovídající závažnosti zdravotního stavu pacienta a musí být přijata taková opatření, která zabrání poškození jeho zdraví.

(7) Při déle trvajícím použití omezovacího prostředku je třeba, pokud to zdravotní stav pacienta dovoluje, umožnit provedení osobní hygieny pacienta a jeho dalších osobních potřeb (vyprazdňování, stravování) mimo omezovací prostředek, který by bránil jejímu řádnému provedení.

(8) Každé použití omezovacího prostředku (důvod použití, druh omezovacího prostředku, datum a čas zahájení a datum a čas ukončení použití omezovacího prostředku) a údaje o zdravotním stavu pacienta během dohledu se zaznamenávají do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi². Lékař vždy zaznamená své rozhodnutí o použití omezovacího prostředku, případně o dalším trvání nebo ukončení omezení, o kterém byl informován dodatečně.

čl. 2

(1) Doporučuje se o použití omezovacích prostředků při poskytování zdravotní péče vést evidenci, která není součástí zdravotnické dokumentace a která obsahuje

- a) datum a čas zahájení a ukončení použití omezovacího prostředku,
- b) druh omezovacího prostředku,
- c) důvod použití omezovacího prostředku,
- d) frekvenci kontrol zdravotnickým personálem,
- e) jméno, popřípadě jména, a příjmení osoby, která rozhodla o použití omezovacího prostředku,
- f) výčet případných zranění pacienta nebo zdravotnického personálu.

(2) Evidenci podle odstavce 1 je možno vést jako evidenci samostatnou nebo jako evidenci centrální (např. v rámci sledování mimořádných událostí, prostřednictvím informačního systému pro psychiatrii ISpP Hippo).

čl. 3

Ředitelům zdravotnických zařízení poskytujících ústavní péči se doporučuje v souladu se zásadami uvedenými v čl. 1 a 2 vypracovat vlastní vnitřní předpis pro použití omezovacího prostředku podle místních podmínek.

čl. 4

Nadále se nepostupuje podle Metodického opatření Ministerstva zdravotnictví, kterým se stanoví používání omezovacích prostředků u pacientů v psychiatrických zařízeních České republiky, uveřejněném ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví, částka 1, který byl vydán v lednu 2005.

MUDr. Markéta Hellerová, v. r.
náměstkyně pro zdravotní péči
pověřená řízením sekce zdravotního pojištění

² § 67b zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 385/2006 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů.

Příloha č. 6: Souhlas vrchní sestry s užitím ošetrovatelské dokumentace FTNsP



Fakultní Thomayerova nemocnice s poliklinikou, Vídeňská 800,
Praha 4

ARK

Věc: Souhlas s použitím ošetrovatelské dokumentace ARK ve FTN s P v bakalářské práci

Souhlasím s žádostí Lukáše Fettera, studenta 3. LF UK, bakalářského oboru všeobecná sestra s použitím ošetrovatelské dokumentace ARK ve FTN s P v jeho bakalářské práci.

Bc. Jana Heczková
Vrchní sestra ARK ve FTN s P
Zástup vrchní sestry: Mgr. Lucie Nováková

Dne: 25.5.2010

Podpis *Nováková*