|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul:** |       | **Osobní číslo:** |       |
| **Pracovní kategorie:** | Lékař (L2) |
| **Pracoviště FN Olomouc:** |       |
| **Obor specializačního vzdělávání:** |       |
| **Kvalifikační předpoklady:** | Lékař s odbornou způsobilostí po získání certifikátu o základním kmeni v příslušném oboru |
| **Školitel:** |       |
| **Popis kompetencí:** |
| **Odborné činnosti, které může lékař vykonávat bez odborného dohledu:*** provádět klinické vyšetření pacienta, zahrnující také získání anamnézy a fyzikální vyšetření bez samostatného rozhodování o dalším léčebném postupu,
* provádět vizitu s pozorováním vývoje zdravotního stavu pacienta,
* pracovat s informačním systémem FNOL,
* vést a provádět zápisy do zdravotnické dokumentace,
* administrovat přijetí, přemístění a propuštění pacienta s doporučeními stanovenými lékařem se specializovanou způsobilostí,
* provádět kontrolu, převazy a ošetření nekomplikovaných ran a dekubitů, včetně ošetření drénů a drenážních systémů,
* předepisovat léčivé přípravky a zdravotnické prostředky na základě diagnózy stanovené lékařem se specializovanou způsobilostí,
* aplikovat ve FNOL léčivé přípravky včetně krevních derivátů indikované lékařem se specializovanou způsobilostí s výjimkou radiofarmak a cytostaik a s výjimkou aplikace léčivých přípravků intraoseálně, lumbálně, arteriálně, intrakardiálně, intraperitoneálně nebo intraartikulárně,
* podávat transfuzní přípravky indikované lékařem se specializovanou způsobilostí,
* poskytovat odbornou první pomoc,
* v rozsahu své odborné způsobilosti edukovat pacienta, jeho zákonného zástupce nebo osoby jím určené v rámci preventivní, diagnostické, léčebné, léčebně rehabilitační, dispenzární a paliativní péče,
* orientačně vyhodnocovat sociální situaci pacienta a indikovat zdravotně sociální nebo sociální péči,
* provádět punkci periferních žil za účelem zavádění peroferních žilních katetrů, odběru žilní krve nebo nitrožilní aplikace léčivých přípravků a provádět odběr kapilární krve,
* provádět katetrizaci močového měchýře u pacientů starších 15 let, včetně zavedení permanentního močového katetru.

 **Samostaně provádí:***
 |
| V Olomouci dne:       |
| Školitel:     ……………………………………..Jméno, příjmení, titul     …………………………………….Podpis | Zaměstnanec:     …………………………………….Jméno, příjmení, titul     …………………………………….Podpis |

**Rozdělovník:**

**1 x zaměstnanec**

**1 x školitel**

**1 x nadřízený vedoucí zaměstnanec pracoviště**

**1 x osobní spis**