

POVĚŘENÍ
k péči o zdravotnické prostředky

Zaměstnanec (jméno a příjmení): _____

Název pracovního místa (funkce): _____

S účinností od _____ Vás pověřuji péčí o inventář na
inventárním úseku: _____ číslo: _____

K Vaším povinnostem patří zejména:

- zajištění instruktáže zaměstnanců, kteří používají a/nebo obsluhují ZPr, a to nejen při jeho uvedení do provozu, ale také i během jeho používání. Instruktáže se provádějí zejména u ZPr třídy IIb, III, včetně jejich používaného příslušenství, programového vybavení nebo v kombinaci s jiným ZPr,
- uchovávat formuláře „Záznam o školení k používání zdravotnického prostředku“ během doby používání ZPr pro kontroly prováděné SÚKL,
- kontrolovat, zda české návody k obsluze a použití ZPr jsou čitelné, úplné a že jsou uloženy na příslušném pracovišti, co nejbližší u ZPr a přístupné všem jeho uživatelům,
- kontrola provozních deníků
- odpovědnost za to, že na přiděleném Vámi řízeném pracovišti **NEJSOU** při poskytování zdravotní péče **používány zdravotnické prostředky, jestliže:**
 - a) mají z hlediska své výroby zjevně viditelné nedostatky, které mohou vést k ohrožení zdraví uživatelů nebo třetích osob,
 - b) nebyla na nich vykonána v předepsaném termínu preventivní prohlídka (revize) kontrola podle příslušného zákonného nebo technického předpisu. Zkontrolované přístroje jsou označeny štítky s datem příští kontroly. Lhůta kontrol přístrojů je stanovena výrobcem obvykle na 1 rok. V případě nejasností je možné zjistit, zda daný přístroj má provedenu preventivní prohlídku na dispečinku OSBTK.
 - c) Provedení PBTk není v souladu se zákonnými předpisy a technickými normami

ZPr, u něhož byl zjištěn nedostatek dle některého z výše uvedených bodů a) až c) je pověřený zaměstnanec povinen zajistit označení ZPr nápisem „**Nepoužívat**“. Je povinen neprodleně informovat dispečink OSBTK, který zajistí nápravu. ZPr se nesmí používat do doby odstranění nedostatku. Toto musí být také zaznamenáno v PDP.

V Olomouci _____

podpis pověřeného zaměstnance

vedoucí pracoviště