|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul** |  | **Osobní číslo:** |  |
| **Pracovní místo / kategorie** | *Lékař/L2* |
| **Pracoviště FNOL** |  |
| **Kvalifikační předpoklady** | VŠ vzdělání lékařského směru dle zákona č.95/2004 Sb. v platném znění po získání cetifikátu o kmeni v  oboru Oftalmologie |
| **Platová třída 13** | Nadřízená funkce: zástupce přednosty pro LP/vedoucí lékař |
| **Číslo funkce 2.19.41** | Podřízená funkce:  |
| **Charakteristika pracovního místa** |
| Preventivní, diagnostická, léčebná, léčebně rehabilitační, dispenzární nebo paliativní péče, k jejímuž samostatnému výkonu je nezbytné absolvování základního kmene.  |
| **Popis pracovních činností** |
| Odborné činnosti:vykonává činnosti v souladu s platnou legislativou – Vyhláška o stanovení činností, které může vykonávat  lékař bez odborného dohledu po získání certifikátu o absolvování základního kmene oftalmologického č.  559/2020 Sb. v platném znění- provádí léčebnou péči v souladu s právními předpisy, směrnicemi a standardy FNOL- provádí preventivní, diagnostickou, léčebnou a dispenzární péči pod odborným dohledem lékaře se  specializovanou způsobilostí v daném oboru - výkonává práce dle standardních léčebných postupů pro daný obor |
| Stanovené kompetence:Bez odborného dohledu v rámci poskytování zdravotních služeb:* 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

Po získání certifikátu o absolvování **základního kmene oftalmologického** bez odborného dohledu:* vyšetření předního segmentu oka na štěrbinové lampě
* vyšetření zadního segmentu oka přímou a nepřímou oftalmoskopií a biomikroskopicky
* měření nitroočního tlaku bezkontaktní tonometrií a aplanační tonometrií
* vyšetření zorného pole a zhodnocení perimetrických nálezů
* vyšetření očním koherenčním tomografem a jeho zhodnocení
* vyšetření fluorescenční angiografií a indocyaninovou zelení a jeho zhodnocení
* vyšetření okulomotorické rovnováhy
* gonioskopi,
* ultrasonografii
* biometrii a kalkulaci nitroočních čoček
* vyšetření zornicových reakcí
* exoftalmometrii, posoudit polohu oka v orbitě
* vyšetření slzného filmu
* vyšetření citlivosti, tloušťky a topografie rohovky
* vyšetření barvocitu
* vyšetření, průplach a sondáž slzných cest
* provádět běžné zákroky na periokulárních tkáních, a to kožní excize, odstranění stehů, milií, veruk, xantelasmat, ektropia, entropia a drobných tumorů
* provádět exkochlace chalasia
* provádět laserové výkony, a to iridotomii, YAG kapsulotomii, fotokoagulaci sítnice, selektivní laserovou trabekuloplastiku
* provádět stěr ze spojivkového vaku, odebrat materiál k vyšetření etiologie rohovkové infekce

Po získání certifikátu o absolvování **základního kmene oftalmologického** bez odborného dohledu dále:* indikovat a interpretovat základní zobrazovací metody a laboratorní vyšetření
* indikovat léčivé přípravky a zdravotnické prostředky s výjimkou radiofarmak a cytostatik
* určovat zrakovou ostrost a korekce refrakčních vad, předepisovat brýlové korekce
* odstranit cizí tělísko z povrchu oka
* aplikovat terapeutické kontaktní čočky
* šít běžné rány na víčkách a spojivce a extrahovat kožní, spojivkové a rohovkové stehy a provádět drobné zákroky na spojivce
* aplikovat periokulární, subkonjunktivální a intravitreání injekce

Speciální kompetence: |
| Podpisová práva:* podpisové právo viz Podpisová matice Sm-G012
 |
| Ostatní činnosti:* pracuje v souladu s právními předpisy, směrnicemi a standardy nemocnice
* dodržuje hygienicko-protiepidemický režim v souladu se zvláštními právními předpisy
* dodržuje zásady BOZP, PO
* zabraňuje úniku informací o pacientech, včetně informací z NIS
* znalost práce s PC, NIS
* zdokonaluje výstupy své práce
* respektuje kooperativní vazby a zásady týmové práce, loajálnost k organizaci a zvyšování firemní kultury
* plní dohodnuté termíny
* minimalizuje dopady na životní prostředí (třídění odpadů, šetření energií apod.)
* absolvuje pravidelné zdravotní prohlídky dle přidělené kategorie práce
* zúčastňuje se povinných periodických školení
* podílí se na zvyšování kvality na svém pracovišti
* podílí se na dalším odborném vzdělávání
* podílí se na pregraduální výukce
* plní aktuální stanovené úkoly dle požadavku vedoucího lékaře
 |
| **Vykonává další práce z pověření nadřízeného zaměstnance vyplývající z charakteru zastávaného místa a potřeb zaměstnavatele**. |
| Prohlášení zaměstnance: *Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Pracovním řádem, Organizačním řádem a Kolektivní smlouvou, Provozním řádem, etickými kodexy, vnitřními předpisy a příslušnými obecně závaznými předpisy potřebnými pro výkon mé práce, jakož i s touto pracovní náplní a vzal/a jsem na vědomí, že tento popis blíže rozvádí druh práce sjednaný v mé pracovní smlouvě s FNOL.* |
| V Olomouci dne: ……………………. |
| Vedoucí útvaru (nadřízený):……………………………………..Jméno, příjmení, titul…………………………………….Podpis | Zaměstnanec pověřený výkonem pracovního místa:…………………………………….Jméno, příjmení, titul…………………………………….Podpis |

**Rozdělovník:**

**1 x zaměstnanec**

**1 x nadřízený vedoucí zaměstnanec pracoviště**

**1 x osobní spis**