|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**