



PRACOVNÍ POSTUP č. PP-Sm-L014-01

Vedení zdravotnické dokumentace nutričních terapeutů / asistentů

3. vydání ze dne: 23. 11. 2021

Verze: 2

Účinnost od: 1. 2. 2023

Skartační znak: A

Stupeň důvěrnosti: N1

	Jméno	Funkce	Datum	Podpis
Odborný garant	Mgr. Marie Kohutová, DiS.	vedoucí Oddělení léčebné výživy		
	Mgr. Jana Křivánková	nutriční terapeut		
Schválil	Ing. Bc. Andrea Drobiličová	náměstek nelékařských oborů		



1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1.1 Účel

- 1.1.1 Tento pracovní postup zahrnuje přehled šablon jednotlivých záznamů nutričních terapeutů/ nutričních asistentů a způsob jejich vedení při intervenci u pacientů jak hospitalizovaných, tak ambulantních (v poradně pro výživu). Uvádí příklady jednotlivých záznamů (včetně vyzvednutí elektronické žádanky) s vysvětlivkami popisující základní kroky při vedení elektronických záznamů a způsob zakládání tištěných záznamů na oddělení a v ambulanci (v poradně pro výživu).

1.2 Závaznost

- 1.2.1 Pracovní postup je závazný pro nutriční terapeuty Oddělení léčebné výživy, kteří intervence a edukace realizují a následně provádí záznamy o poskytnuté nutriční péči na přidělených klinikách, odděleních a v ambulanci (v poradně pro výživu) Fakultní nemocnice Olomouc.
- 1.2.2 Pracovní postup je závazný současně pro nutriční asistenty Oddělení léčebné výživy, kteří se podílí na edukacích a sestavování individuálních jídelních plánů včetně propočtů nutričních hodnot diet u hospitalizovaných pacientů s nekomplikovaným onemocněním.

1.3 Správa normy

- 1.3.1 Správa normy se řídí směrnicí Sm-G001 Vznik a řízení organizačních norem.

2 VYMEZENÍ POJMŮ

2.1 Zkratky

AMB	Ambulance / ambulantní
DK	Dětská klinika
FNOL	Fakultní nemocnice Olomouc
HOSP	Hospitalizace / hospitalizační
NA	Nutriční asistent
NIS MEDEA	Nemocniční informační systém
NLZP	Nelékařský zdravotnický pracovník
NT	Nutriční terapeut
OG	Odborný garant
OLV	Oddělení léčebné výživy
ON	Organizační norma

2.2 Definice

- 2.2.1 Záznam NT je systematicky vedený záznam údajů a informací ke konkrétnímu pacientovi, jeho nutričnímu stavu a postupu při poskytování nutriční péče nutričním terapeutem.
- 2.2.2 Způsob vedení záznamu slouží jako doklad o nutriční péči, která byla poskytnuta lege artis a zároveň jako doklad pro ambulantní pacienty při vyúčtování nutriční péče zdravotní pojišťovně.

2.3 Odborné funkce

- 2.3.1 Tato ON nezavádí žádné nové odborné funkce.

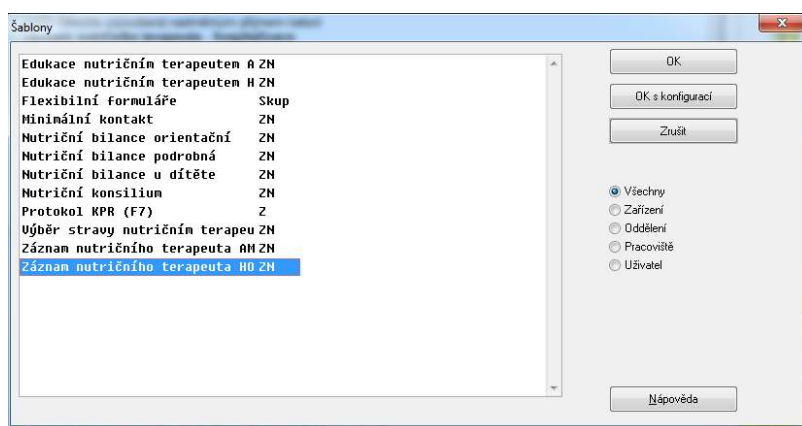


3 VLASTNÍ TEXT

3.1 Druhy záznamů NT – v NIS MEDEA jsou k dispozici následující šablony záznamů

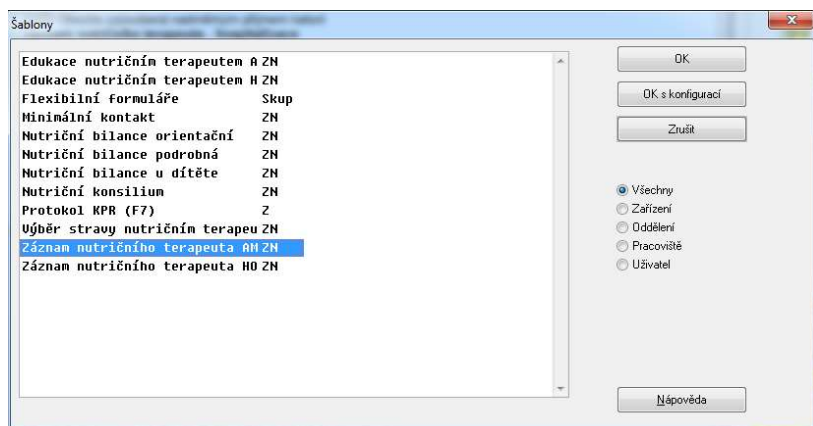
3.1.1 Pro hospitalizované pacienty:

- a) Záznam nutričního terapeuta HOSP
- b) Edukace nutričním terapeuta HOSP
- c) Výběr stravy nutričním terapeuta HOSP
- d) Nutriční bilance u dítěte
- e) Nutriční bilance orientační
- f) Nutriční bilance podrobná



3.1.2 Pro ambulantní pacienty (v poradně pro výživu):

- a) Záznam nutričního terapeuta AMB
- b) Edukace nutričním terapeuta AMB
- c) Nutriční bilance u dítěte
- d) Nutriční bilance orientační
- e) Nutriční bilance podrobná





3.2 Postup

- 3.2.1 V pracovní dny od 6,30 do 15,00 hod. NT aktivně pracuje v NIS MEDEA, průběžně kontroluje zaslané žádanky z jednotlivých oddělení a klinik FNOL a plánuje si realizaci požadovaných činností následovně:
- v pracovní dny nejpozději do 24 hodin,
 - o víkendech a svátcích do 72 hodin,
 - při potřebě urgentní intervence nebo edukace v pracovní dny upozorní NLZP příslušného NT na OLV současně i telefonicky.**
- 3.2.2 Žádanka o nutriční intervenci při hospitalizaci je na OLV zasílána pouze elektronicky. Žadanku do poradny pro výživu je nutno vytisknout a opatřit razítkem odesílajícího pracoviště, jmenovkou a podpisem lékaře a předat pacientovi nebo vnitřní poštou FNOL na OLV.
- 3.2.3 Záznamy NT jsou vedeny elektronicky i v listinné podobě, s výjimkou záznamu „Edukace nutričním terapeutem HOSP“ (záznam o edukaci pacienta během hospitalizace) – tento je veden pouze elektronicky (pro statistické potřeby OLV a vyplňuje jej NT), přičemž NT/NA po provedené edukaci pacienta na oddělení provede ručně zápis do formuláře Fm-L009-019-OSPLAN-001 Záznam o poskytnuté ošetrovatelské péči nebo ve Fm-L009-019-EDUSKAL-001 Edukační záznam a škály, na Dětské klinice do Fm-L009-019-OSPLAN-006 Záznam o poskytnuté ošetrovatelské péči + Edukace a Hodnocení péče - 5 denní (DK) a potvrdí jej jmenovkou a podpisem.
- 3.2.4 NA v rámci zdravotnické dokumentace pouze potvrzuje provedenou edukaci o dietním režimu v ošetrovatelské dokumentaci pacienta na oddělení, elektronické záznamy v NIS MEDEA neprovádí.
- 3.2.5 Vyplněný záznam o provedené nutriční péči NT vytiskne a založí, a to následovně:
- při intervenci u hospitalizovaného pacienta: 1x vytiskne**, opatří jmenovkou, podpisem a předá na oddělení do 24 hodin (o víkendu a svátcích do 72 hodin) k založení do zdravotnické dokumentace pacienta, současně informuje lékaře a NLZP o aktuálních zjištěních a případných doporučeních ze strany NT,
 - při intervenci a edukaci v ambulanci (v poradně pro výživu): 2x vytiskne**, opatří jmenovkou a podpisem, jedno vyhotovení předá pacientovi, druhé vyhotovení založí do ambulantní zdravotnické dokumentace pacienta nebo do příslušné složky jednorázových edukací / jednorázových intervencí / nutričních bilancí.

3.3 Vedení záznamů NT

- 3.3.1 Po obdržení žádanky založte kartu pacienta

The screenshot shows the 'Ambulance (IPCHO-NT)' software interface. The title bar indicates the user is logged in as 'Doležel Michal'. The main window displays patient information for 'AAatestovací Pacient'. The patient's name is circled in red in the original image. The data includes:

- Příjmení a jméno: AAatestovací Pacient
- Rodné číslo: 511111/1113
- Poslední vyšetř: 03.12.14 09:32
- Disp. Kap: D
- Příjmení: AAatestovací Pacient
- Jméno: Pacient
- Titul: ing.
- Rodné příjmení: NEHOSPITALIZOVAT !!!
- Narození: 11.11.1951
- Bydliště: Dlouhá 222, Prostějov, 796 00, tel. 111
- Rodné číslo: 511111/1113
- Č. pojištění, Poj.: 5111003161 333
- Základní dg.: C16.0 ZN - kardi
- Ošetřující lékař: Bohanes Tomáš MUD
- Založení: 26.02.10 09:39
- Archivace:



Oprava objednávky

Akt. uzel... Jiný uzel... CR...

Druh: Konzilium Z oddělení: IPCHO-NA

Příjmení a jm.: AAtestovací Pacient RČ: 511111/1113 Na oddělení: IPCHO-NT

Požadováno: NUTR_HOSP Žádanka o nutriční intervenci při hospitalizaci Priorita: st

IČP, Odb., NS: 89301594 708 5721 Cizí požadavek Dg.: Z00.0 Stav: požadováno

IČL: 62108 Doležel Michal Požadovatel: Kohutová Marie Mgr., DiS 29.08.2017 12:33

Požadavek: Objednávka

Objednán na: : : Délka v minutách: 0

Uživatel:

Přístroj:

Poznámka:

provádějícího:

Texty

Objednat:

Provést:

☒ Vykonáno

☐ Přenést do dekurzu/nálezů ☐ Přenést do zprávy ☐ K vizitě PACS ☐ Pacient souhlasí s vyšetřením

3.4 Specifické odpovědnosti a pravomoci

3.4.1 Tato ON nezavádí žádné specifické pravomoci a odpovědnosti.

3.5 Další odborní garanti

3.5.1 Tato ON nemá další odborné guaranty.

4 SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY

4.1 Dokumenty vyšší úrovně

Vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci v platném znění

4.2 Dokumenty FNOL

- Sm-L014 Předpis, objednávání a výdej léčebných diet
- MP-L014-01 Hodnocení stavu výživy a indikace nutriční podpory
- MP-L009-01 Ošetřovatelská dokumentace
- MP-L004-03 Edukace hospitalizovaných a ambulantních pacientů ve FNOL
- Fm-L009-019-OSPLAN-001 Záznam o poskytnuté ošetřovatelské péči
- Fm-L009-019-EDUSKAL-001 Edukační záznam a škály
- Fm-L009-019-OSPLAN-006 Záznam o poskytnuté ošetřovatelské péči + Edukace a Hodnocení péče - 5 denní (DK)
- Fm-L009-021-STRAVA-001 Žádanka do poradny pro výživu (Medea)
- Fm-L009-021-STRAVA-002 Záznam nutričního terapeuta AMB (Medea)
- Fm-L009-021-STRAVA-003 Záznam nutričního terapeuta HOSP (Medea)
- Fm-L009-021-STRAVA-004 Žádanka o nutriční intervenci při hospitalizaci (Medea)
- Fm-L009-021-STRAVA-005 Nutriční bilance u dítěte (Medea)
- Fm-L009-021-STRAVA-006 Nutriční bilance orientační (Medea)
- Fm-L009-021-STRAVA-007 Nutriční bilance podrobná (Medea)
- Fm-L009-021-STRAVA-008 Výběr stravy nutričním terapeutem HOSP (Medea)



4.3 Vystavené dokumenty

Tato ON nevystavuje žádné nové dokumenty.

5 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

5.1 Účinnost

5.1.1 Tato ON nabývá účinnosti dnem **1. 2. 2023**.

5.1.2 Dnem účinnosti se nahrazuje 3. vydání, verze 1.

5.1.3 OG je povinen 1x za dva roky provést revizi ON. Pokud to stav vyžaduje, musí OG zajistit vypracování nového vydání ON nebo její změny. Záznam o provedené revizi provede správce dokumentace do formuláře Fm-G001-REV-001 „Záznam o revizi ON“. Povinnost vypracování nové ON nebo změny nastává i v případě, že dojde k zásadním změnám, které se dotýkají obsahu ON.

5.1.4 Přejícná ustanovení nejsou stanovena.

5.2 Přílohy

Nejsou.