



## SMĚRNICE č. Sm-L038

### Péče o novorozence, kojence, děti a dospívající ve Fakultní nemocnici Olomouc

3. vydání ze dne: 15. 4. 2015  
Účinnost od: 15. 4. 2015

Skartační znak: A  
Stupeň důvěrnosti: N1

|                   | Jméno                              | Funkce                                      | Datum | Podpis |
|-------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|-------|--------|
| Odborný<br>garant | MUDr. Eleni Mikušková              | zástupce přednosty pro LP<br>Dětské kliniky |       |        |
|                   | MUDr. Lumír Kantor, Ph.D.          | primář Novorozeneckého<br>oddělení          |       |        |
| Schválil          | prof. MUDr. Roman Havlík,<br>Ph.D. | ředitel Fakultní nemocnice<br>Olomouc       |       |        |



# Péče o novorozence, kojence, děti a dospívající ve Fakultní nemocnici Olomouc

(Směrnice č. Sm-L038, 3. vydání ze dne 15. 4. 2015)

---

## 1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

### 1.1 Účel

1.1.1 Směrnice popisuje zajištění péče o dětského pacienta ve Fakultní nemocnici Olomouc.

### 1.2 Závaznost

1.2.1 Tato směrnice je závazná pro všechny zdravotnické zaměstnance Fakultní nemocnice Olomouc.

### 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

|               |                                                           |
|---------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>DK</b>     | Dětská klinika                                            |
| <b>DO</b>     | Doprovázející osoba                                       |
| <b>FNOL</b>   | Fakultní nemocnice Olomouc                                |
| <b>JIRP</b>   | Jednotka intenzivní a resuscitační péče                   |
| <b>KARIM</b>  | Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny |
| <b>KNM</b>    | Klinika nukleární medicíny                                |
| <b>LPS</b>    | Lékařská pohotovostní služba                              |
| <b>NOVO</b>   | Novorozenecké oddělení                                    |
| <b>OKB</b>    | Oddělení klinické biochemie                               |
| <b>ORL</b>    | Otolaryngologická klinika                                 |
| <b>PLDD</b>   | Praktický lékař pro děti a dorost                         |
| <b>RZP</b>    | Rychlá záchranná pomoc                                    |
| <b>ÚPS</b>    | Ústavní pohotovostní služba                               |
| <b>URGENT</b> | Oddělení urgentního příjmu                                |
| <b>ZdP</b>    | Zdravotnické pracoviště                                   |
| <b>ZS</b>     | Záchranná služba                                          |
| <b>ZZ</b>     | Zdravotnické zařízení                                     |

### 2.2 Definice

#### 2.2.1 Rozdělení dětského věku podle stáří

|             |                |                |
|-------------|----------------|----------------|
| Novorozenec | 0 – 28 dní     |                |
| Kojenec     | 29 dnů – 1 rok |                |
| Dítě        | 1 – 3 roky     | batolecí věk   |
|             | 3 – 6 roků     | předškolní věk |
|             | 6 – 15 roků    | školní věk     |
| Dospívající | 15 – 18 roků   |                |



## **Péče o novorozence, kojence, děti a dospívající ve Fakultní nemocnici Olomouc**

(Směrnice č. Sm-L038, 3. vydání ze dne 15. 4. 2015)

---

### **2.3 Odborné funkce**

2.3.1 Tato ON nezavádí nové odborné funkce.

## **3 VLASTNÍ TEXT**

### **3.1 Péče o dětského pacienta**

3.1.1 Péče o dětského pacienta ve FNOL navazuje na základní zdravotní péči poskytovanou PLDD. V ambulantních a lůžkových zařízeních s využitím všech konziliárních a komplementárních pracovišť FNOL je poskytována péče:

- a) základní - pro dětské pacienty z města Olomouce a okolí,
- b) specializovaná - pro dětské pacienty z dětských zdravotnických zařízení regionu Olomouckého kraje i pro pacienty jiných regionů mimo Olomoucký kraj
- c) superspecializovaná - pro dětské pacienty vyžadujících specializovanou péči typu „odborného centra“.

3.1.2 Komplexní péče o nemocného dětského pacienta je poskytována na principu diagnostických, léčebných a ošetrovatelských standardních postupů v ambulantní a lůžkové složce pracovišť FNOL.

### **3.2 Ambulantní péče**

3.2.1 Ambulantní péče je poskytována na ambulantních pracovištích FNOL 24 hodin denně. Přijetí nemocného dětského pacienta do ambulantní péče ve FNOL je realizováno na základě doporučení ošetřujícího PLDD nebo jiného ošetřujícího lékaře ZZ regionu Olomouckého kraje. Ambulance Dětské kliniky a URGENT jsou v kontaktu se ZS Olomouckého kraje a především s Rychlou záchrannou pomocí včetně letecké RZP. RZP avizuje telefonicky transport pacienta na příjmovou ambulanci a JIRP DK.

3.2.2 Ambulantní péče o akutně nemocné je zajištěna v normální pracovní době - 7.00 – 15.00 hodin

- všeobecnou a specializovanými ambulancemi DK,
- URGENT - ambulancemi chirurgických oborů a traumatologie,
- ambulancemi ostatních klinik FNOL:
  - Oční,
  - ORL,
  - Urologická ambulance,
  - Kožní,
  - Stomatochirurgie,
  - Psychiatrická klinika,
  - Oddělení klinické psychologie,
  - Oddělení klinické logopedie.

3.2.3 V době po pravidelné ordinační době 15.00 – 07.00 hodin dalšího dne, v sobotu, neděli a svátcích od 07.00 do 07.00 dalšího dne zajišťují ambulantní péči o akutně nemocné:

- LPS pro děti a příjmová ambulance DK,
- URGENT - ambulance chirurgických oborů a traumatologie,
- ambulance ostatních klinik FNOL - Oční, ORL, Kožní, Psychiatrická klinika.



## Péče o novorozence, kojence, děti a dospívající ve Fakultní nemocnici Olomouc

(Směrnice č. Sm-L038, 3. vydání ze dne 15. 4. 2015)

- 3.2.4 V době 7.00 – 15.00 může být přijat dětský pacient do ambulantní péče ve FNOL při absenci příslušného doporučení PLDD či jiného odborného ošetřujícího lékaře na základě akutního zhoršení zdravotního stavu.
- 3.2.5 Dětské pacienty mohou být také odesláni do FNOL ke konziliárnímu vyšetření s požadavkem na stanovení dalšího diagnostického a terapeutického postupu. Dále mohou být odesláni jen k provedení vyšetření komplementem FNOL, indikovaného jiným ošetřujícím lékařem. Jde o ambulantní vyšetření:
- ve všeobecné ambulanci DK,
  - ve specializovaných ambulancích DK,
  - v dalších odborných ambulancích klinik FNOL (chirurgie, ortopedie, urologie, stomatologická, psychiatrie, oční, tělovýchovné lékařství ...),
  - vyšetření provedené komplementem FNOL (laboratorní metody – OKB, hematologie, zobrazovací metody – Radiologická klinika, KNM).
- 3.2.6 Na základě aktuálního nálezu při vstupním či opakovaném ambulantním vyšetření následuje:
- přijetí k hospitalizaci,
  - převzetí do ambulantní péče všeobecné ambulance,
  - předání k další péči do specializované ordinace DK (nebo jiné kliniky FNOL),
  - předání k další péči odesílajícímu ošetřujícímu lékaři s doporučením dalšího diagnostického a terapeutického postupu, případně s doporučením další kontroly v ambulantní složce FNOL.
- 3.2.7 Péče o chronicky nemocné pacienty je zajišťována především specializovanými ambulancemi DK FNOL – dětská hematologie, hematologická, alergologie - imunologie, pneumologie, kardiologie, gastroenterologie, diabetologie, endokrinologie, neurologie a ordinace pro rizikové děti, hepatologie a vrozené metabolické vady, revmatologie, nefrologie a onemocnění lipidového metabolismu. Komplexní péče je zajišťována ve spolupráci:
- s konziliárními klinikami a pracovišti komplementu FNOL,
  - ambulancemi ostatních klinik FNOL – ORL, Oční, Psychiatrická, Chirurgická, Urologická a další kliniky s vyčleněnými odborníky specializujícími se na problematiku onemocnění v dětském věku.

### 3.3 Hospitalizační péče

- 3.3.1 Hospitalizační péče je realizována v lůžkové části FNOL. V hierarchii diferencované péče o nemocného dětského pacienta poskytované v lůžkové části FNOL je zastoupena neodkladná péče a standardní péče.
- 3.3.2 Neodkladná péče je poskytována u pacientů s alterací nebo selháním vitálních funkcí a zahrnuje resuscitační péči – u pacientů, u nichž došlo k selhání vitálních funkcí s nutností jejich dlouhodobé náhrady či podpory, intenzivní péči – u pacientů, u nichž hrozí selhání vitálních funkcí s nutností jejich krátkodobé náhrady či podpory.
- 3.3.3 Neodkladnou péči poskytuje dětským a dospívajícím pacientům ve FNOL primárně JIRP DK v úzké spolupráci s KARIM, URGENT a ambulancí Traumatologické kliniky FNOL.
- 3.3.4 Intenzivní péče se v dětském lékařství rozděluje na intenzivní péči vyššího typu poskytované pacientům, kterým hrozí selhání vitálních funkcí a intenzivní péči nižšího typu poskytované pacientům, u kterých nedochází k ohrožení vitálních funkcí, ale vyžadují intenzivní diagnostickou, terapeutickou a ošetrovatelskou péči. Jde o pacienty s interními



## Péče o novorozence, kojence, děti a dospívající ve Fakultní nemocnici Olomouc

(Směrnice č. Sm-L038, 3. vydání ze dne 15. 4. 2015)

i chirurgickými chorobami, včetně pacientů po nekomplikovaných chirurgických či diagnostických výkonech v celkové anestézii či intravenózní analgosedaci.

- 3.3.5 Standardní péče je poskytována nemocným dětským pacientům, jejichž aktuální zdravotní stav vyžaduje diagnostické, terapeutické a ošetrovatelské postupy a výkony, které nelze realizovat v ambulantní péči. V důsledku jejich akutního či chronického onemocnění však nejsou primárně ovlivněny vitální funkce.
- 3.3.6 V důsledku přirozeného vývoje onemocnění a limitované úspěšnosti léčebných zákroků může docházet k nepříznivému vývoji onemocnění, kdy jsou ohroženy vitální funkce organismu, a tento stav vyžaduje překlad na lůžko neodkladné péče. Mezi neodkladnou péčí a standardní péčí o pacienty je oboustranná návaznost. Na základě akutního zhoršení zdravotního stavu pacienta je indikován překlad na lůžka neodkladné péče a naopak, při zlepšení a stabilizaci zdravotního stavu je indikován překlad z lůžka neodkladné péče na lůžko standardní péče k doléčení a přípravě propuštění do ambulantní péče.
- 3.3.7 Na DK jsou hospitalizováni pacienti dětského věku s interními, ale i chirurgickými onemocněními, u kterých je zajišťována kompletní před a pooperační péče. Na základě standardního postupu KARIM je doporučeno a vyžadováno zajištění pooperační péče a péče po provedené celkové anestézie při diagnostických výkonech specializovaným personálem. Požadavky na hospitalizaci všech uvedených dětských pacientů na DK mohou být limitovány lůžkovou kapacitou především v době nepříznivé epidemiologické situace s nutností regulovat plánované příjmy dětských pacientů.
- 3.3.8 Příjem dětského pacienta k hospitalizaci, ev. jeho překlad na jiné pracoviště v rámci FNOL a propuštění dětského pacienta do domácí péče probíhá podle přesných pravidel daných příslušnými organizačními normami FNOL.
- 3.3.9 Příjem pacienta se ve všech směrech řídí zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

### 3.4 Péče o novorozence

- 3.4.1 Péče o novorozence je soustředěna na NOVO FNOL v rámci **Perinatologického centra FNOL**.
- 3.4.2 Charakter, principy a typy péče o novorozence na NOVO FNOL jsou formulovány a definovány v Provozním řádu Novorozeneckého oddělení a Statutu Perinatologického centra.
- 3.4.3 Zajištění komplexní péče o novorozence od péče o fyziologického novorozence až po resuscitační péči o novorozence poskytované na JIRP pro novorozence vyžaduje příslušnými předpisy přesně definované počty speciálně erudovaného personálu a přístrojového vybavení.
- 3.4.4 Neodkladnou péči novorozencům poskytuje NOVO v rámci perinatologického centra.
- 3.4.5 Komplexní péče o novorozence je poskytována na principu diagnostických, léčebných a ošetrovatelských standardních postupů.
- 3.4.6 Přijetí a překlady jsou realizovány podle tohoto schématu:
- na NOVO jsou hospitalizováni novorozenci narození na Porodnicko-gynekologické klinice, včetně novorozenců, kteří se narodí těhotným, které jsou přivázeny na Porodnicko gynekologickou kliniku s rizikovým těhotenstvím transportem („in utero“) v rámci Perinatologického centra FNOL,
  - novorozenci narození ve spádových popř. mimospádových ZZ, vyžadující specializovanou péči perinatologického centra jsou převáženi převozovou službou NOVO v rámci Perinatologického centra FNOL,



## **Péče o novorozence, kojence, děti a dospívající ve Fakultní nemocnici Olomouc**

(Směrnice č. Sm-L038, 3. vydání ze dne 15. 4. 2015)

- děti novorozeneckého věku (do 28 dní věku) jsou při akutním onemocnění vyžadujícím hospitalizační péči, ale vzniklém až po propuštění z NOVO, přijímány na DK,
- novorozenci vyžadující pro nepříznivý vývoj zdravotního stavu prolongovanou resuscitační a intenzivní péči jsou po vzájemné dohodě a dle kapacitních možností JIRP DK překládáni po ukončení novorozeneckého věku k další péči na DK,
- novorozenci vyžadující pro závažné vrozené vady orgánů či systémů specializovanou péči definovaných republikových center (Kardiocentrum, Centrum léčby vrozených metabolických vad) jsou překládáni do těchto center s využitím převozové služby NOVO.
- V naléhavém případě, při nedostatku kapacity lůžek a přístrojů je možné novorozence nebo matku před porodem přeložit na jiné perinatologické centrum,
- V případě předčasného propuštění na přání rodičů je nutno postupovat dle platných právních předpisů. Lékař provede zápis do dokumentace a vyplní příslušné formuláře.

### **3.5 Péče o kojence, děti a dospívající**

3.5.1 Péče o kojence, děti a dospívající je soustředěna na DK.

3.5.2 Charakter, principy a typy péče o kojence, děti a dospívající na Dětské klinice jsou formulovány a definovány v Provozním řádu DK.

3.5.3 Zajištění komplexní péče o kojence, děti a dospívající poskytované na standardních odděleních DK i lůžkách neodkladné péče - Jednotce intenzivní a resuscitační péče a Jednotce intenzivní hematologické péče - vyžaduje definované počty speciálně erudovaného personálu a definované přístrojové vybavení.

3.5.4 Komplexní péče o kojence, děti a dospívající je poskytovaná na principu diagnostických, léčebných a ošetrovatelských standardních postupů.

3.5.5 V rámci komplexního zajištění potřeb hospitalizovaného dětského pacienta je součástí péče zajištění potřebné psychologické péče, rehabilitační péče a sociálních služeb.

3.5.6 Ve výjimečných případech specializované odborné péče je možné přijetí pacienta dětského věku na jinou kliniku FNOL, mimo DK, v souladu s paragrafem 47 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách. Všechny děti absolvují před přijetím na tuto lůžka konziliární vyšetření dětským lékařem (konziliární vyšetření ve všeobecné nebo specializované ambulanci DK, případě v ambulanci PLDD).

### **3.6 Péče o pacienty po 18 roku věku**

3.6.1 Dospívající pacienti od 15 let do dovršení 19 roku věku, kteří jsou sledováni pro své chronické onemocnění ve specializovaných ambulancích DK, jsou přijímáni k hospitalizaci na DK.

3.6.2 Dospívající pacienti, kteří dovršili 18 rok věku, jsou v případě akutního onemocnění přijímáni cestou

- a) URGENT (specializované ambulance - akutní interní, urologické, neurologické a chirurgické onemocnění, Emergency - intoxikace, polytraumata),
- b) traumatologické, stomatochirurgické, ORL a oční ambulance k hospitalizaci na lůžka ZdP FNOL pečujících o pacienty dospělého věku (lůžka typu neodkladné i standardní péče).

3.6.3 Pacienti po dosažení 15 let (v případě nutnosti akutní i plánované a vysoce specializované odborné léčebné či ošetrovatelské péče) mohou být hospitalizováni na jiné klinice FNOL. Je nutná vzájemná domluva s pacientem a jeho zákonnými zástupci a po vzájemné konzultaci příslušné kliniky FNOL a DK.





## **Péče o novorozence, kojence, děti a dospívající ve Fakultní nemocnici Olomouc**

(Směrnice č. Sm-L038, 3. vydání ze dne 15. 4. 2015)

---

### **3.7 Hospitalizace doprovázejících osob (DO):**

- 3.7.1 Jde o hospitalizace zdravé doprovázející osoby (rodinného příslušníka) nemocného dítěte. Přednost mají kojící matky. Ostatní doprovázející osoby jsou přijímány v závislosti na lůžkové kapacitě DK nebo NOVO. Nad 6 let věku dítěte jde o hospitalizaci DO za přímou úhradu, jejíž výše je definována rozhodnutím vedení FNOL. V případě souhlasu revizního lékaře s hospitalizací doprovázející osoby na základě zdravotní indikace je i hospitalizace DO u dětí nad 6 let bez poplatku.
- 3.7.2 DK disponuje třemi nadstandardními pokoji a to na pooperačním oddělení 28D a 28C, na oddělení větších dětí 21A za přímou úhradu 800,-Kč/den.
- 3.7.3 Principy hospitalizace, práva a povinnosti DO jsou formulovány v poučení, jehož dodržování stvrzuje DO podpisem při přijetí.

### **3.8 Vedení zdravotnické dokumentace**

- 3.8.1 Komplexní zdravotnická dokumentace dětských pacientů v ambulantní i lůžkové péči musí odpovídat schválené dokumentaci ve FNOL definované v příslušné směrnici o dokumentaci Sm-L009-Lékařská a ošetrovatelská dokumentace. Dále musí být v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

### **3.9 Návštěvy u dětských pacientů a podávání informací**

- 3.9.1 Návštěvy u dětských pacientů na DK i ostatních klinikách FNOL jsou stanoveny ve Vnitřním řádu FNOL, individuální a konkrétní pravidla jsou uvedena Domácích řádech.
- 3.9.2 Zásadní informace o zdravotním stavu dětských pacientů, plánu diagnostických a terapeutických postupů jsou podávány rodičům, zákonným zástupcům a oprávněným osobám ošetřujícím lékařem. V případě akutních změn zdravotního stavu mimo standardní pracovní dobu informuje rodiče a oprávněné osoby lékař ve službě.
- 3.9.3 Návštěvy u novorozenců na NOVO jsou stanoveny ve Vnitřním řádu FNOL, individuální a konkrétní pravidla jsou uvedena Domácích řádech. Odvíjí se od základního předpokladu podpory nejtěsnější vazby dítěte a rodičů.

### **3.10 Specifické pravomoci a odpovědnosti**

- 3.10.1 Tato ON nestanovuje žádné specifické pravomoci a odpovědnosti.

### **3.11 Další odborní garanti**

- 3.11.1 Tato ON nemá další odborné guaranty.

## **4 SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY**

### **4.1 Dokumenty vyšší úrovně**

Zákon č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování v platném znění

### **4.2 Dokumenty FNOL**

Řd-001 Organizační řád FNOL

Provozní řád Novorozeneckého oddělení, Dětské kliniky a dalších klinik FNOL

Statut Perinatologického centra FNOL

Sm-G001 Vznik a řízení organizačních norem

Sm-L009 Lékařská a ošetrovatelská dokumentace



## **Péče o novorozence, kojence, děti a dospívající ve Fakultní nemocnici Olomouc**

(Směrnice č. Sm-L038, 3. vydání ze dne 15. 4. 2015)

---

- Sm-L003 Příjem pacienta
- Sm-L004 Pobyt pacienta
- Sm-L006 Překlad a propuštění pacienta

### **4.3 Vystavené dokumenty**

Tato ON nevystavuje žádné dokumenty.

## **5 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

### **5.1 Účinnost**

5.1.1 Tato ON nabývá účinnosti dnem **15. 4. 2015**.

5.1.2 Dnem účinnosti se nahrazuje 2. vydání Sm-L038 ze dne 17. 8. 2012.

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.