

Příkaz ředitele č. 28/2003

Poučení a souhlas pacienta

Určeno	Všem zdravotnickým zaměstnancům	
	Zpracoval	Vydavatel
Útvar	Úsek náměstka pro LP	FNO
Funkce	Náměstek pro LP	ředitel
Jméno	doc. MUDr. Čestmír Neoral, CSc.	MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D.
Datum	2003-08-27	2003-08-27
Podpis	doc. MUDr. Čestmír Neoral, CSc., v.r.	MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., v.r.
Účinnost od:	01.09.2003	

1. Účel

Zjednodušit zavedený systém Poučení a souhlasu pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka) s ambulantní péčí, hospitalizací, invazivním výkonem.

2. Závaznost

Pro všechny zdravotnické zaměstnance.

3. Vlastní text

3.1. Jako přílohy jsou uvedeny upravené formuláře pro Poučení a souhlas pacienta.

3.2. Pacient (u dětí do 18 let podepisuje souhlas jeden z rodičů a u osob zbavených svéprávnosti opatrovník, dále zástupce) při převzetí do **ambulantní péče** podepisuje formulář č. 1 (č. 2). Tento formulář sestra vloží (přípevní) do ambulantní karty. V případě **hospitalizace** pacient (zástupce) podepíše souhlas na tento formulář, který zůstane založen v ambulantní kartě. Pokud je pacient opakovaně hospitalizován, podepíše souhlas na druhé straně tohoto formuláře.

3.3. U **invazivních výkonů** (operační výkony, anestezie, endoskopie, výkony s použitím kontrastní látky, angiografie a intervenční radiologie, CT + MRI, biopsie a punkce, invazivní výkony související s porodem, odběr autotransfúze, elektrošoková terapie, ...) pacient (zástupce) podepisuje souhlas na formuláři č. 3 (č. 4). Zároveň pacient podepisuje konkrétní souhlas s výkonem (manuál Poučení a souhlas, umístěn na intranetu). Formuláře založí sestra do ambulantní karty nebo do chorobopisu pacienta.

3.4. U každého pacienta, který **odmítne hospitalizaci nebo invazivní výkon**, zajistí lékař podepsání nesouhlasu pacienta (reversu) formulář č. 5 (č. 6). Operační výkon lze provést bez souhlasu pacienta za situace, kdy tento souhlas nemůže být kvalifikovaně udělen (bezvědomí, psychický stav) a hrozí nebezpečí z prodlení. Tyto situace vymezuje §23 odst. 3, 4 zákona 20/1966 Sb. Pokud pacient (zástupce) odmítne revers podepsat, pak lékař podepíše formulář s udáním důvodu odmítnutí a zajistí podepsání svědky. Formulář založí sestra do ambulantní karty nebo do chorobopisu pacienta.

3.5. Formuláře jsou uloženy na intranetu (Intranet- formuláře- zdravotnické). Zdravotnické pracoviště si upraví hlavičku formuláře dle skutečnosti.

3.6. Přechodné ustanovení: jednotné používání nových formulářů je platné od 1.10.2003 (do té doby lze používat již namnožené původní formuláře).



3.7. V přílohách si zdravotnická pracoviště upraví hlavičku dle skutečnosti.

4. Seznam příloh

- 4.1. Formulář č. 1 – Poučení a souhlas ambulance, hospitalizace
- 4.2. Formulář č. 2 - Poučení a souhlas děti ambulance, hospitalizace
- 4.3. Formulář č. 3 – Poučení a souhlas výkon
- 4.4. Formulář č. 4 – Poučení a souhlas děti výkon
- 4.5. Formulář č. 5 – Poučení a souhlas revers
- 4.6. Formulář č. 6 – Poučení a souhlas děti revers