

11. 11.

ČESKÁ REPUBLIKA

Akreditované zařízení, sídlo, IČ .....

Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů

Vinařská 6, 603 00 Brno, IČ: 00023850

které získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu certifikovaného kurzu

pod č. j. 55513/2014-4/ONP ..... evidenční číslo certifikátu 8635/2015

CERTIFIKÁT

o absolvování certifikovaného kurzu

Titul, jméno a příjmení ..... Jana Babčešnová

Datum narození 10.1.1987 ..... Místo narození Olomouc

Státní příslušnost ..... ČR

Název certifikovaného kurzu SPECIFICKÁ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE PŘI ENDOSKOPICKÝCH VYŠETŘOVACÍCH A LÉČEBNÝCH METODÁCH ZAŽÍVACÍHO TRAKTU

Počet hodin 80 ..... Počet kreditů 48

Absolvoval(a) od 12.10.2015 ..... do 3.12.2015

v souladu s ustanovením § 61 a § 64 zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů, a tím získal(a) zvláštní odbornou způsobilost pro úzce vymezené zdravotnické činnosti v rozsahu vzdělávacího programu:<sup>1</sup>

- připravovat, sledovat a vyhodnocovat stav pacienta před, při a po endoskopickém vyšetření zažívacího traktu za dodržování aseptických postupů,

- asistovat při endoskopickém vyšetření jednotlivých částí zažívacího traktu,

- edukovat a provádět poradenskou činnost v péči o pacienta s onemocněním zažívacího traktu včetně přípravy edukačních materiálů,

- vést odborné stáže sester pracujících na endoskopických pracovištích.

.....

Lined area for text entry.

<sup>1</sup> nevyplněné proškrtněte

Certifikovaným kurzem nelze nahradit získání odborné nebo specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání (§ 61 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.). Certifikát má platnost pro Českou republiku.

V ..... Brně .....

dne ..... 3.12.2015 .....

NÁRODNÍ CENTRUM OŠETŘOVATELSTVÍ  
A NELEKÁŘSKÝCH ZDRAVOTNICKÝCH OBORŮ  
Ředitelství  
Vinařská 6, 603 00 BRNO

1

.....  
razítka akreditovaného zařízení

*Mgr. M. Mikulková*

.....  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
statutární zástupce  
akreditovaného zařízení

Mgr. Jana Mikulková, MBA

*Bc. Ivana Folprechtová*

.....  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu

Bc. Ivana Folprechtová